**ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR**
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**
**TERMO DE CONVÊNIO**

**CONTRATANTE:** PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO
**CONTRATADA:** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB / REDE SANTA CASA
**ENTIDADE GERENCIADA (*):** UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA SÃO DIMAS
**CNPJ:** 45.349.461/0001-02
**ENDEREÇO E CEP:** RUA JOSÉ BUENO DE GODOI, 31, BAIRRO JD SÃO DIMAS, EM AMPARO, SP - CEP 13.905-694
**RESPONSÁVEL(IS) PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:** JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
**CPF:** 362.328.398-38

**OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO:** O PRESENTE TERMO DE CONVÊNIO TEM POR OBJETO, A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, NA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS, EM BAIXA E MÉDIA COMPLEXIDADE, EM CARÁTER DE URGÊNCIA NA INCLUINDO EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA, EXAMES LABORATORIAIS, RAIO-X, MEDIANTE REPASSE DE RECURSO FINANCEIRO PARA CUSTEIO DE MATERIAL DE CONSUMO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, CONFORME DETALHADO NO PLANO DE TRABALHO, PARTE INTEGRANTE DO PRESENTE INSTRUMENTO.

**EXERCÍCIO: MARÇO** DE 2025
**ORIGEM DOS RECURSOS (5):** MUNICIPAL, ESTADUAL E FEDERAL

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR - R$ |
|---|---|---|---|
| Termo de Convênio n°005/2025 | 30/12/2024 | 01/01/2025 a 31/12/2025 | R$ 6.346.000,00 |
| | | | |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)** | **VALORES PREVISTOS (R$)** | **DATA DO REPASSE** | **NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO** | **VALORES REPASSADOS (R$)** |
| 07/03/2025 | R$ 154.401,33 | 07/03/2025 | 00550456000053405 | R$ 154.401,33 |
| 07/03/2025 | R$ 34.312,50 | 07/03/2025 | 00550456000053405 | R$ 34.312,50 |
| 07/03/2025 | R$ 110.000,00 | 07/03/2025 | 00550456000058845 | R$ 110.000,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| **(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:** | | | | R$ 612.845,66 |
| **(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:** | | | | R$ 298.713,83 |
| **(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS:** | | | | R$ - |
| **(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3):** | | | | R$ - |
| **(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):** | | | | **R$ 911.559,49** |
| **(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:** | | | | R$ - |
| **(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):** | | | | **R$ 911.559,49** |

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 03/2025, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| **ORIGEM DOS RECURSOS (4):** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)** | **DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)** | **DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)** | **DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)** | **TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)** | **DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)** |
| | | **(H)** | **(I)** | **(J= H + I)** | |
| Recursos humanos (5) | R$ 167.526,73 | R$ - | R$ 167.526,73 | R$ 167.526,73 | R$ - |
| Recursos humanos (6) | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - | R$ - |
| Medicamentos | R$ 18.589,50 | R$ - | R$ 18.589,50 | R$ 18.589,50 | R$ - |
| Material médico e hospitalar (*) | R$ 10.222,58 | R$ - | R$ 10.222,58 | R$ 10.222,58 | R$ - |
| Gêneros alimentícios | R$ 72,00 | R$ - | R$ 72,00 | R$ 72,00 | R$ - |
| Outros materiais de consumo | R$ 4.827,98 | R$ - | R$ 4.827,98 | R$ 4.827,98 | R$ - |
| Serviços médicos (*) | R$ 180.860,68 | R$ - | R$ 180.860,68 | R$ 180.860,68 | R$ - |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Outros serviços de terceiros | R$ | 35.429,30 | R$ | 2.500,00 | R$ | 32.929,30 | R$ | 35.429,30 | R$ - |
| Locação de imóveis | R$ | - | R$ | - | R$ | - | R$ | - | R$ - |
| Locações diversas | R$ | 36.192,02 | R$ | - | R$ | 36.192,02 | R$ | 36.192,02 | R$ - |
| Utilidade Pública (7) | R$ | 564,90 | R$ | - | R$ | 564,90 | R$ | 564,90 | R$ - |
| Combustíveis | R$ | 267,60 | R$ | - | R$ | 267,60 | R$ | 267,60 | R$ - |
| Bens e materiais permanentes | R$ | - | R$ | - | R$ | - | R$ | - | R$ - |
| Obras | R$ | - | R$ | - | R$ | - | R$ | - | R$ - |
| Despesas financeiras e bancárias | R$ | 443,87 | R$ | - | R$ | 443,87 | R$ | 443,87 | R$ - |
| Outras despesas | R$ | 9,58 | R$ | - | R$ | 9,58 | R$ | 9,58 | R$ - |
| **TOTAL** | **R$** | **455.006,74** | **R$** | **2.500,00** | **R$** | **452.506,74** | **R$** | **455.006,74** | **R$ -** |

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

| **DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO** | | |
|---|---|---|
| **(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO** | R$ | 911.559,49 |
| **(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)** | R$ | 455.006,74 |
| **(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]** | R$ | 456.552,75 |
| **(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO** | R$ | - |
| **(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)** | R$ | 456.552,75 |

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

Amparo, 01 de Abril de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

| PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO | | |
|---|---|---|
| TERMO DE CONVÊNIO N° 005/2025 | | |
| PRESTAÇÃO DE CONTAS MARÇO DE 2025 | | |
| C.C 37.467-9 | | |
| | | |
| SALDO ANTERIOR | R$ | 612.845,66 |

| RECEITAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DESCRIÇÃO | VALOR PREVISTO GLOBAL | | VALOR RECEBIDO | DEFICT / SUPERAVIT |
| REPASSE | R$ | 6.346.000,00 | R$ 298.713,83 | 5% |
| PISO DE ENFERMAGEM | | | R$ - | #DIV/0! |
| RECURSO PROPRIO | | | R$ - | #DIV/0! |
| DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS | | | R$ - | #DIV/0! |
| **RECEBIMENTOS:** | **R$** | **6.346.000,00** | **R$ 298.713,83** | **#DIV/0!** |
| | | | | |
| **RENDIMENTOS** | | | | |
| RENDIMENTO LIQUIDO | | | R$ | - |

| DESPESAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| RUBRICA | VALOR PREVISTO GLOBAL | | VALOR REALIZADO | DEFICT / SUPERAVIT |
| **1. RECURSOS HUMANOS** | **R$** | **2.449.935,84** | **R$ 154.383,02** | **6%** |
| 1.1. SALÁRIOS | R$ | 1.489.039,56 | R$ 133.210,85 | 9% |
| 1.2. PROVISÕES (13º) | R$ | 167.462,16 | R$ - | 0% |
| 1.3. PROVISÕES (FÉRIAS) | R$ | 197.379,84 | R$ - | 0% |
| 1.4. ADICIONAIS (INSALUBRIDADE E PERICULOSIDADE) | R$ | 172.828,80 | R$ - | 0% |
| 1.5. ADICIONAIS (ADICIONAL NOTURNO) | R$ | 145.268,40 | R$ - | 0% |
| 1.6. BENEFÍCIOS (VALE TRANSPORTE) | R$ | 10.987,32 | R$ 93,97 | 1% |
| 1.7. BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA) | R$ | 122.400,00 | R$ 9.600,00 | 8% |
| 1.8. FGTS | R$ | 144.569,76 | R$ 11.478,20 | 8% |
| **2. MATERIAL/MEDICAMENTOS** | **R$** | **421.170,12** | **R$ 29.362,73** | **7%** |
| 2.1 MATERIAIS MÉDICO HOSPITALAR | R$ | 151.408,56 | R$ 10.222,58 | 7% |
| 2.2 MEDICAMENTOS | R$ | 155.641,56 | R$ 17.221,65 | 11% |
| 2.3 GASES MEDICINAIS | R$ | 114.120,00 | R$ 1.918,50 | 2% |
| **3. OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO** | **R$** | **129.099,96** | **R$ 4.827,98** | **4%** |
| 3.1. MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO | R$ | 67.200,00 | R$ 2.205,85 | 3% |
| 3.2. MATERIAL EXPEDIENTE | R$ | 19.200,00 | R$ 1.553,71 | 8% |
| 3.3. DESCARTÁVEIS | R$ | 18.000,00 | R$ 792,90 | 4% |
| 3.4. GLP | R$ | 2.400,00 | R$ - | 0% |
| 3.5. MATERIAL DE MANUTENÇÃO | R$ | 12.000,00 | R$ 275,52 | 2% |
| 3.6. CRACHÁS, UNIFORMES E AFINS | R$ | 10.299,96 | R$ - | 0% |
| **4. SEGUROS/IMPOSTOS/TAXAS (TRIBUTÁRIAS)** | **R$** | **12.600,00** | **R$ 14.204,86** | **113%** |
| 4.1. SEGUROS (GERAL) | R$ | 6.000,00 | R$ - | 0% |
| 4.2. DESPESAS FINANCEIRAS | R$ | 3.600,00 | R$ 14.204,86 | 395% |
| 4.3. DESPESAS CARTORÁRIAS | R$ | 3.000,00 | R$ - | 0% |
| **5. UTILIDADES PÚBLICAS** | **R$** | **99.600,00** | **R$ 568,15** | **1%** |
| 5.1. TELEFONIA | R$ | 7.200,00 | R$ 405,00 | 6% |
| 5.2. ÁGUA | R$ | 24.000,00 | R$ - | 0% |
| 5.3. ENERGIA ELÉTRICA | R$ | 54.000,00 | R$ - | 0% |
| 5.4. INTERNET | R$ | 14.400,00 | R$ 163,15 | 1% |
| **6. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TERCEIROS** | **R$** | **3.233.226,00** | **R$ 251.660,00** | **8%** |
| **6.1. ASSISTENCIAIS** | **R$** | **2.677.284,00** | **R$ 214.710,68** | **8%** |
| **6.1.1 PESSOA JURÍDICA** | **R$** | **2.677.284,00** | **R$ 214.710,68** | **8%** |
| 6.1.1.1 SERVIÇOS MÉDICOS | R$ | 2.044.800,00 | R$ 180.860,68 | 9% |
| 6.1.1.2 EDUCAÇÃO PERMANENTE | R$ | 6.000,00 | R$ - | 0% |
| 6.1.1.3 SADT LABORATÓRIO | R$ | 42.000,00 | R$ 9.000,00 | 21% |
| 6.1.1.3 SADT IMAGEM | R$ | 66.000,00 | R$ - | 0% |
| 6.1.1.4 LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS ASSISTENCIAIS | R$ | 434.484,00 | R$ 22.850,00 | 5% |
| 6.1.1.5 CME | R$ | 12.000,00 | R$ - | 0% |
| 6.1.1.5 SERVIÇOES DE REMOÇÕES | R$ | 72.000,00 | R$ 2.000,00 | 3% |
| **6.2 ADMINISTRATIVOS** | **R$** | **555.942,00** | **R$ 36.949,32** | **7%** |
| **6.2.1 PESSOA JURÍDICA** | **R$** | **555.942,00** | **R$ 36.949,32** | **7%** |
| 6.2.1.1 CONTABILIDADE | R$ | 30.000,00 | R$ 2.500,00 | 8% |
| 6.2.1.2 PRESTAÇÃO DE CONTAS | R$ | 30.000,00 | R$ 2.500,00 | 8% |
| 6.2.1.3 ASSESSORIA JURÍDICA | R$ | 30.000,00 | R$ 5.000,00 | 17% |
| 6.2.1.4 ASSESSORIA RH/FOLHA | R$ | 60.000,00 | R$ 5.000,00 | 8% |
| 6.2.1.5 AUDITORIAS | R$ | 30.000,00 | R$ 4.189,30 | 14% |
| 6.2.1.6 LOCAÇÕES DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA | R$ | 12.000,00 | R$ 5.475,00 | 46% |
| 6.2.1.7 MANUTENÇÕES | R$ | 18.000,00 | R$ 1.070,00 | 6% |
| 6.2.1.8 SISTEMA DE GESTÃO INFORMATIZADO | R$ | 48.000,00 | R$ 4.612,02 | 10% |
| 6.2.1.9 DEDETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO E PRAGA URBANA | R$ | 3.000,00 | R$ - | 0% |
| 6.2.1.10 LIMPEZA DE CAIXA DAGUA E ANALISE DE AGUA | R$ | 3.000,00 | R$ - | 0% |
| 6.2.1.11 PMOC | R$ | 18.000,00 | R$ 870,00 | 5% |
| 6.2.1.12 SISTEMA DE PONTO ELETRONICO | R$ | 11.322,00 | R$ - | 0% |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 6.2.1.13 MEDICINA DO TRABALHO | R$ | 11.016,00 | R$ - | 0% |
| 6.2.1.14 ENGENHARIA CLÍNICA | R$ | 36.000,00 | R$ 3.000,00 | 8% |
| 6.2.1.15 LAVANDERIA | R$ | 89.604,00 | R$ 2.733,00 | 3% |
| 6.2.1.16 SND | R$ | 126.000,00 | R$ - | 0% |
| | | | | |
| **TOTAL DE DESPESAS:** | **R$** | **6.345.631,92** | **R$ 455.006,74** | **7%** |
| | | | | |
| **VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS** | **VALOR PREVISTO** | | **VALOR REALIZADO** | **DEFICT / SUPERAVIT** |
| BLOQUEIO JUDICIAL | **R$** | **-** | R$ - | **R$ -** |
| **TOTAL A DEVOLVER:** | **R$** | **-** | **R$ -** | **R$ -** |
| | | | | |
| **RESUMO FINAL** | | | | |
| TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS | | | R$ | 911.559,49 |
| TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS | | | R$ | 455.006,74 |
| SALDO DEVOLVIDO | | | R$ | - |
| SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE | | | R$ | 456.552,75 |

Amparo, 01 de Abril de 2.025

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

G3370115188109101
01/04/2025 15:23:52

# Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

| | |
|---|---|
| Agência | 3062-7 |
| Conta corrente | 37467-9ASSOCIACAO H B BRASIL |
| Período do extrato | 03 / 2025 |

## Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28/02/2025 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 612.845,66 C |
| 05/03/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 30.501 | 1.728,95 D | |
| | | | | SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALIT | | | |
| 05/03/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 30.502 | 182,10 D | |
| | | | | SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME | | | |
| 05/03/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 30.503 | 4.700,00 D | |
| | | | | VAGNER SOUSA BRITO SOLUGERA SO | | | |
| 05/03/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.504 | 83,80 D | |
| | | | | 756 3197 051115001000112 HIGI SIM BAIX | | | |
| 05/03/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.505 | 65,65 D | |
| | | | | 756 3197 051115001000112 HIGI SIM BAIX | | | |
| 05/03/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.506 | 9.000,00 D | |
| | | | | 033 0029 041095926000195 BIOLIFE ANALI | | | |
| 05/03/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.507 | 87,60 D | 596.997,56 C |
| | | | | 033 0029 066977786000100 BORIN DISTRIB | | | |
| 06/03/2025 | | 0000 | 13134 | 250 Folha de Pagamento | 49.085 | 117.011,48 D | |
| 06/03/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.601 | 3.000,00 D | |
| | | | | 341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO | | | |
| 06/03/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.602 | 5.000,00 D | |
| | | | | 341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI | | | |
| 06/03/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.603 | 2.500,00 D | |
| | | | | 341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS | | | |
| 06/03/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.604 | 2.500,00 D | |
| | | | | 756 5042 010899196000151 PROSPERER LTD | | | |
| 06/03/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.605 | 2.500,00 D | |
| | | | | 756 5042 010899196000151 PROSPERER LTD | | | |
| 06/03/2025 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 30.606 | 4.464,74 D | |
| | | | | 341 7267 43083962800 LARISSA RODRIGUES | | | |
| 06/03/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 30.607 | 533,47 D | |
| | | | | ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD | | | |
| 06/03/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 30.608 | 612,76 D | |
| | | | | ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD | | | |
| 06/03/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 30.609 | 649,81 D | |
| | | | | MED CENTER COMERCIAL LTDA | | | |
| 06/03/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 30.610 | 2.291,00 D | |
| | | | | BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A | | | |
| 06/03/2025 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 30.611 | 5.692,68 D | |
| | | | | MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI | | | |
| 06/03/2025 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 30.612 | 300,00 D | |
| | | | | 06/03 14:14 Douglas Vinicius Farias | | | |
| 06/03/2025 | | 0000 | 13113 | 170 Tar Pag Salár Créd Conta | 820.651.100.085.637 | 142,80 D | |
| | | | | Cobrança referente 06/03/2025 | | | |
| 06/03/2025 | | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 850.651.200.104.866 | 2,97 D | 449.795,85 C |
| | | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 06/03/2025 | | | |
| 07/03/2025 | | 0456 | 99015 | 870 Transferência recebida | 550.456.000.053.405 | 154.401,33 C | |
| | | | | 07/03 13:02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | | |
| 07/03/2025 | | 0456 | 99015 | 870 Transferência recebida | 550.456.000.053.405 | 34.312,50 C | |
| | | | | 07/03 13:02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | | |
| 07/03/2025 | | 0456 | 99015 | 870 Transferência recebida | 550.456.000.058.845 | 110.000,00 C | |
| | | | | 07/03 13:00 P.M.A. - F.M.S. CUSTEIO | | | |
| 07/03/2025 | | 3062 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.456.000.047.844 | 2.308,83 D | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 07/03 14:31 TATIANE CRISTINA ANTONIO | | | | |
| 07/03/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | | 30.701 | 4.324,20 D | |
| | | | BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A | | | | |
| 07/03/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | | 30.702 | 411,25 D | 741.465,40 C |
| | | | CAMPCLEAN COMERCIO I E LTDA | | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 31.001 | 72,00 D | |
| | | | 756 3207 025177013000161 GISELE C. DE | | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 31.002 | 920,00 D | |
| | | | 260 0001 059303895000186 59.303.895 DA | | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 31.003 | 2.733,00 D | |
| | | | 033 4433 020762941000250 D.B.S. HIGIEN | | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 31.004 | 150,00 D | |
| | | | 033 0357 26779644811 MARCELO BUENO DE | | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 31.005 | 4.100,00 D | |
| | | | 341 4522 027340880000100 INTECC INTELI | | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | | 31.006 | 621,50 D | |
| | | | SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALIT | | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | | 31.007 | 1.004,31 D | |
| | | | BANCO SOFISA S/A | | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | | 31.008 | 1.802,88 D | |
| | | | DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT | | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | | 31.009 | 1.145,78 D | |
| | | | BANCO SOFISA S/A | | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | | 31.010 | 1.119,62 D | |
| | | | PAPELARIA COUCEIRO LTDA EPP | | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 31.011 | 522,00 D | |
| | | | 033 1566 048654183000195 BRASIL COMERC | | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 31.012 | 1.396,50 D | |
| | | | 033 1566 048654183000195 BRASIL COMERC | | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 860.691.200.043.507 | | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 10/03/2025 | | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 860.691.200.043.508 | | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 10/03/2025 | | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 860.691.200.043.509 | | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 10/03/2025 | | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 860.691.200.043.510 | | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 10/03/2025 | | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 860.691.200.043.511 | | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 10/03/2025 | | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 860.691.200.043.512 | | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 10/03/2025 | | | | |
| 10/03/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 860.691.200.043.513 | | 13,00 D | 725.786,81 C |
| | | | Cobrança referente 10/03/2025 | | | | |
| 11/03/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 31.101 | 2.500,00 D | |
| | | | 260 0001 050859505000184 VICTOR PELOGI | | | | |
| 11/03/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 31.102 | 2.500,00 D | |
| | | | 260 0001 050859505000184 VICTOR PELOGI | | | | |
| 11/03/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 890.701.200.017.643 | | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 11/03/2025 | | | | |
| 11/03/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 890.701.200.017.644 | | 13,00 D | 720.760,81 C |
| | | | Cobrança referente 11/03/2025 | | | | |
| 12/03/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 31.201 | 870,00 D | |
| | | | 260 0001 053798055000155 53.798.055 RA | | | | |
| 12/03/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | | 31.202 | 74,99 D | |
| | | | 12/03 14:50 LOJA DO ROGERIO | | | | |
| 12/03/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 880.711.200.089.606 | | 13,00 D | |
| | | | Cobrança referente 12/03/2025 | | | | |
| 12/03/2025 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 890.711.200.131.328 | | 1,00 D | 719.801,82 C |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 12/03/2025 | | | | |
| 14/03/2025 | 0000 | 13134 | 250 Folha de Pagamento | | 28.825 | 4.796,12 D | |
| 14/03/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | | 31.401 | 739,54 D | |
| | | | 14/03 14:12 CAIXA ECONOMICA FEDERAL | | | | |
| 14/03/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | | 31.402 | 9,58 D | |
| | | | PREFEITURA MUNICIPAL | | | | |
| 14/03/2025 | 0000 | 13113 | 170 Tar Pag Salár Créd Conta | 890.731.200.045.025 | | 3,40 D | 714.253,18 C |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Cobrança referente 14/03/2025 | | | | | |
| 17/03/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | | 31.701 | 1.689,30 | D | |
| | | | DESTRA APOIO E PREVENCAO EM S | | | | | |
| 17/03/2025 | 0000 | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços | 860.761.100.378.813 | | 99,00 | D | 712.464,88 C |
| | | | Cobrança referente 17/03/2025 | | | | | |
| 18/03/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | | 31.801 | 512,02 | D | |
| | | | SISQUAL WORKFORCE M LTDA | | | | | |
| 18/03/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 31.802 | 180.860,68 | D | |
| | | | 403 0001 057036414000198 AMP MEDICINA | | | | | |
| 18/03/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 830.771.100.112.671 | | 13,00 | D | 531.079,18 C |
| | | | Cobrança referente 18/03/2025 | | | | | |
| 19/03/2025 | 3062 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.456.000.010.754 | | 79,00 | D | |
| | | | 19/03 11:25 FARM GEMA GALGANI LTDA M | | | | | |
| 19/03/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | | 31.901 | 177,00 | D | 530.823,18 C |
| | | | M P ETIQUETAS LTDA ME | | | | | |
| 20/03/2025 | 3062 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.062.000.036.829 | | 11.037,57 | D | |
| | | | 20/03 14:31 ASSOCIACAO B BRASIL | | | | | |
| 20/03/2025 | 3062 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.062.000.036.829 | | 10.592,40 | D | |
| | | | 20/03 14:31 ASSOCIACAO B BRASIL | | | | | |
| 20/03/2025 | 3062 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.062.000.036.829 | | 2.106,14 | D | |
| | | | 20/03 14:31 ASSOCIACAO B BRASIL | | | | | |
| 20/03/2025 | 3062 | 99015 | 470 Transferência enviada | 559.122.000.000.212 | | 5.475,00 | D | |
| | | | 20/03 14:31 SITCON TEC E LOC E LTDA | | | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone | | 32.001 | 405,00 | D | |
| | | | VIVO FIXO/BRASIL | | | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | | 32.002 | 9.600,00 | D | |
| | | | BENEFICIOS UPS LTDA | | | | | |
| 20/03/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | | 32.003 | 13.450,00 | D | 478.157,07 C |
| | | | OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS | | | | | |
| 21/03/2025 | 0000 | 13134 | 250 Folha de Pagamento | | 22.217 | 2.419,22 | D | |
| 21/03/2025 | 0000 | 13134 | 250 Folha de Pagamento | | 22.218 | 2.210,46 | D | |
| 21/03/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | | 32.101 | 163,15 | D | |
| | | | F.J. FANTINI AMPARO EIRELI | | | | | |
| 21/03/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | | 32.102 | 146,26 | D | |
| | | | 21/03 15:08 CAIXA ECONOMICA FEDERAL | | | | | |
| 21/03/2025 | 0000 | 13113 | 170 Tar Pag Salár Créd Conta | 890.801.200.064.159 | | 3,40 | D | |
| | | | Cobrança referente 21/03/2025 | | | | | |
| 21/03/2025 | 0000 | 13113 | 170 Tar Pag Salár Créd Conta | 890.801.200.064.160 | | 3,40 | D | 473.211,18 C |
| | | | Cobrança referente 21/03/2025 | | | | | |
| 24/03/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | | 32.401 | 528,54 | D | |
| | | | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS | | | | | |
| 24/03/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | | 32.402 | 267,60 | D | |
| | | | AUTO POSTO PORTAL AGUAS LTDA | | | | | |
| 24/03/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | | 32.403 | 231,45 | D | |
| | | | FUTURA COM PROD MEDICOS | | | | | |
| 24/03/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | | 32.404 | 626,32 | D | |
| | | | FUTURA COM PROD MEDICOS | | | | | |
| 24/03/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | | 32.405 | 1.475,78 | D | |
| | | | OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS | | | | | |
| 24/03/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | | 32.406 | 680,25 | D | |
| | | | BANCO SOFISA S/A | | | | | |
| 24/03/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | | 32.407 | 3.816,00 | D | 465.585,24 C |
| | | | MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA | | | | | |
| 25/03/2025 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | | 32.501 | 2.000,00 | D | |
| | | | 033 0360 011865249000186 GERIATROCLIN | | | | | |
| 25/03/2025 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 880.841.200.148.279 | | 13,00 | D | 463.572,24 C |
| | | | Cobrança referente 25/03/2025 | | | | | |
| 27/03/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | | 32.701 | 1.950,00 | D | |
| | | | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS | | | | | |
| 27/03/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | | 32.702 | 275,52 | D | 461.346,72 C |
| | | | HELIO A DE CARVALHO E CIA LTDA | | | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | | 33.101 | 4.700,00 | D | |
| | | | VAGNER SOUSA BRITO SOLUGERA SO | | | | | |
| 31/03/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | | 33.102 | 93,97 | D | |
| | | | CELCOIN INSTITUICAO DE PAGAMEN | | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 31/03/2025 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | 456.552,75 C |

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
---
03399052670290000060183480301015310110000172895
BENEFICIARIO:
SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALIT
NOME FANTASIA:
SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COM
CNPJ: 08.189.587/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COM
CNPJ: 08.189.587/0001-30
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0019-31
---
NR. DOCUMENTO 30.501
DATA DE VENCIMENTO 05/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.728,95
VALOR COBRADO 1.728,95
==========
NR.AUTENTICACAO 7.5E0.D2C.268.8E6.6E8
==========
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.

SISTEMAS RB QUALITY

# 033-7 Comprovante de Entrega

| Beneficiário | Agencia / Codigo Beneficiário | Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora) |
|---|---|---|
| SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189 | 0260-0/0526029 | [ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado |
| **Pagador** | Nosso Número | [ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente |
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | 000006083480-3 | [ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso) |

| Vencimento | Número do Documento | Espécie | Valor do Documento |
|---|---|---|---|
| **05/03/2025** | **001869152** | **R$** | **1.728,95** |

| Recebemos o Titulo | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| **com as características acima** | | | | |

| Local de Pagamento | Data do Processamento |
|---|---|
| **CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR** | **10/02/2025** |

Santander

# 033-7 Recibo do Pagador

Local de Pagamento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR

Vencimento: **05/03/2025**

Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30
AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 0260-0/0526029

| Data do Documento | Numero do Documento | Especie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 05/02/2025 | 001869152 | DM | N | 10/02/2025 |

| Uso do Banco | Carteira | Especie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 101 | R$ | | |

Nosso Número: 000006083480-3

( = ) Valor do Documento: **1.728,95**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR!
DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710
Parcelas: 001/001
Protestar no 10° dia útil após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,58 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

( - ) Desconto
( - ) Outras Deducoes / Abatimento
( + ) Mora / Multa / Juros
( + ) Outros Acrescimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R ANA CINTRA 332 - JD PRIMAVERA, AMPARO / SP - 13901310

CPF / CNPJ: 45.349.461/0019-31

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Santander

# 033-7 03399.05267 02900.000601 83480.301015 3 10110000172895

Local de Pagamento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR

Vencimento: **05/03/2025**

Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30
AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone:

Agência / Código Beneficiário: 0260-0/0526029

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 05/02/2025 | 001869152 | DM | N | 10/02/2025 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 101 | R$ | | |

Nosso Número: 000006083480-3

( = ) Valor do Documento: **1.728,95**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR!
DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710
Parcelas: 001/001
Protestar no 10° dia útil após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,58 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

( - ) Desconto
( - ) Outras Deducoes / Abatimento
( + ) Mora / Multa / Juros
( + ) Outros Acrescimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R ANA CINTRA 332 - JD PRIMAVERA, AMPARO / SP - 13901310

CPF / CNPJ: 45.349.461/0019-31

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB**

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

**1.869.152**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/2**

CHAVE DE ACESSO
3525 0208 1895 8700 0130 5500 1001 8691 5219 0445 2380

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA NO ESTADO | | **135250330274004 05/02/2025 14:33:51** |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.** | **CNPJ** |
| 135.235.539.112 | | 08.189.587/0001-30 |

**DESTINATÁRIO**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (023705) | | | **45.349.461/0019-31** | 05/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| R ANA CINTRA, 332 | JD PRIMAVERA | | 13901-310 | 06FEV.2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| AMPARO | SP | (16) 3374-8438 | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| UPA SAO DIMAS | | 45.349.461/0019-31 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** |
| R ANGELO FRARE, 372 | CJ HAB ALBERTO MARQU | | 13905-675 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| AMPARO | | SP | (19) 3808-8720 |

**FATURA / DUPLICATA**

| PARCELAS | | | |
|---|---|---|---|
| 001 05/03/2025 1.728,95 | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 214,45 | 38,60 | 0,00 | 0,00 | 1.728,95 |

| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | VALOR DESCONTO | OUTRAS DESP | VALOR IPI | VALOR APROX TRIB | TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 556,76 | **1.728,95** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEIC | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| OUTROS TERCEIROS | 0-Remetente | | | | |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 37 | | | | 152,060 | 151,610 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ ICMS | V.APROX TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 160311 | HIGIENIZADOR ASSEP. P/MAOS PROVENCE 5 L<br>Cód. Barras: 7898489790733 | 38089429 | 000 | 5102 | GL | 5 | 27,09 | 135,45 | 135,45 | 24,38 | 18 | 42,60 |
| 110020 | CABO MADEIRA PLASTIFICADO AZUL 1,20 M | 96039000 | 000 | 5102 | UN | 5 | 2,60 | 13,00 | 13,00 | 2,34 | 18 | 4,09 |
| 190212 | DETERGENTE 5 LTS NEUTRO SOLISAN<br>Cód. Barras: 7893095700374 | 34025000 | 060 | 5405 | GL | 1 | 10,50 | 10,50 | 0,00 | 0,00 | | 0,44 |
| 113521 | ESPONJA DUPLA FACE BACANA UNIDADE<br>Cód. Barras: 7908099202226 | 68053090 | 060 | 5405 | UN | 30 | 0,55 | 16,50 | 0,00 | 0,00 | | 5,19 |
| 070202 | INT.BR(100%) 2D 20X 21 THORIUM PCT<br>Cód. Barras: 7898939742404 | 48182000 | 060 | 5405 | FD | 40 | 8,10 | 324,00 | 0,00 | 0,00 | | 117,32 |
| 112132 | LAVA AZULEJO ESPECIAL DSR SEM CABO<br>Cód. Barras: 7897788812078 | 96039000 | 000 | 5102 | UN | 2 | 5,50 | 11,00 | 11,00 | 1,98 | 18 | 3,46 |
| 181325 | LIMPADOR CLORADO 5 L ( 1%) GOPABO<br>Cód. Barras: 7898131050680 | 28289011 | 060 | 5405 | GL | 2 | 8,00 | 16,00 | 0,00 | 0,00 | | 5,03 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| P.LIQUIDO: 151,610 P.BRUTO: 152,060 CUBAGEM: 0,86342 LOCAL DE ENTREGA:<br>UPA SAO DIMAS<br>TELEFONE: 19-3808-8720<br>ENT:R ANGELO FRARE 372 CJ HAB ALBERTO AMPARO /SP<br>TERMO DO CONVENIO 05/2025 PRONTO ATEND S DIMAS PREF AMPARO<br>***G***ENTREGA 07/02/25 PED.61<br>PORTADOR: BOLETO-SANTA NUMERO PEDIDO: 445238<br>VENDEDOR: 0002<br>SEU PEDIDO: 61<br>COD. CLIENTE: 23705<br>INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF.<br>DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K<br>SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-G<br>Trib aprox R$: 251.47 Federal, 305.30 Estadual e 0.00 Municipal.<br>Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ | |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB**

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

**1.869.152**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 2/2**

CHAVE DE ACESSO
3525 0208 1895 8700 0130 5500 1001 8691 5219 0445 2380

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA NO ESTADO | | **135250330274004 05/02/2025 14:33:51** |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.** | **CNPJ** |
| 135.235.539.112 | | 08.189.587/0001-30 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | V.APROX. TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 091634 | LUVA LIMPEZA AMARELA M SANRO FIT<br>Cód. Barras: 7896243153817 | 40151900 | 000 | 5102 | PA | 5 | 2,90 | 14,50 | 14,50 | 2,61 | 18 | 2,55 |
| 091633 | LUVA LIMPEZA AMARELA P SANRO FIT<br>Cód. Barras: 7896243153800 | 40151900 | 000 | 5102 | PA | 5 | 2,90 | 14,50 | 14,50 | 2,61 | 18 | 2,55 |
| 080215 | PH ROLAO BRANCO 8X300 (100% SOFT)BABY<br>Cód. Barras: 7898939740851 | 48181000 | 060 | 5405 | FD | 20 | 54,00 | 1.080,00 | 0,00 | 0,00 | | 339,66 |
| 111390 | RODO 40 CM PLASTICO DUPLO PRETO SEM CABO<br>Cód. Barras: 7897788815116 | 96039000 | 000 | 5102 | UN | 1 | 2,80 | 2,80 | 2,80 | 0,50 | 18 | 0,88 |
| 100395 | SABONETE 5 LTS ERVA DOCE TOPBEL<br>Cód. Barras: 7898687800234 | 34013000 | 060 | 5405 | UN | 1 | 11,00 | 11,00 | 0,00 | 0,00 | | 4,46 |
| 020035 | SACO LIXO PRETO 40 C/100-P2 RB 31 | 39232910 | 060 | 5405 | PT | 2 | 11,00 | 22,00 | 0,00 | 0,00 | | 8,16 |
| 020036 | SACO LIXO PRETO 60 C/100 PRIME RB 36<br>Cód. Barras: 7898624220941 | 39232190 | 060 | 5405 | PT | 3 | 11,50 | 34,50 | 0,00 | 0,00 | | 12,80 |
| 180153 | SAPOLEO EM PO 300G PERFECT CLEAN<br>Cód. Barras: 7898927999032 | 34054000 | 000 | 5102 | UN | 5 | 2,80 | 14,00 | 14,00 | 2,52 | 18 | 4,68 |
| 113724 | VASSOURA NOVICA CONDOR PP MULTIUSO S/CB<br>Cód. Barras: 7891055018835 | 96039000 | 000 | 5102 | UN | 2 | 4,60 | 9,20 | 9,20 | 1,66 | 18 | 2,89 |

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191090088530799803071318130003610110000018210
BENEFICIARIO:
SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME
NOME FANTASIA:
SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME
CNPJ: 01.989.200/0001-81
BENEFICIARIO FINAL:
SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME
CNPJ: 01.989.200/0001-81
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0019-31
---
NR. DOCUMENTO 30.502
DATA DE VENCIMENTO 05/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 182,10
VALOR COBRADO 182,10
==========
NR.AUTENTICACAO F.26D.A0B.2BF.D3F.997
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

**Instruções de Impressão**
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

**Comprovante de Entrega**

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

## Comprovante de Entrega

| Beneficiário | Agência / Código do Beneficiário | Vencimento | Nº do Documento |
|---|---|---|---|
| SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065 | 8037/13181-3 | 05/03/2025 | 0000301569 |
| **Pagador** | **Nosso Número** | **Espécie** | **Valor do Documento** |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0019-31 | 109/00853079-9 | R$ | R$ 182,10 |
| **Local de pagamento** | | | **Data de Processamento** |
| Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ | | | 05/02/2025 |

| Recebi(emos) o bloqueto | Data | Assinatura | Data | Entregador |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe n. indicado ( ) Recusado ( ) Não Procurado
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros (anotar no verso)

**Recibo do Pagador**

## 341-7 | 34191.09008 85307.998030 71318.130003 5 100110000018210

| Beneficiário | Agência / Código do Beneficiário | Espécie | Quantidade | Nosso número |
|---|---|---|---|---|
| SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065 | 8037/13181-3 | R$ | | 109/00853079-9 |

| Número do documento | CPF/CNPJ | Vencimento | Valor documento |
|---|---|---|---|
| 0000301569 | 01989200000181 | 05/03/2025 | R$ 182,10 |

| (-) Desconto / Abatimentos | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0019-31
ANA CINTRA 332
JARDIM PRIMA - AMPARO /SP - CEP: 13901-310

Instruções

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 85307.998030 71318.130003 5 100110000018210

| Local de pagamento | Vencimento |
|---|---|
| Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ | 05/03/2025 |
| **Beneficiário** | **Agência / Código Beneficiário** |
| SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065 | 8037/13181-3 |

| Data do documento | Nº documento | Espécie doc. | Aceite | Data processamento | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 05/02/2025 | 0000301569 | DMI | N | 05/02/2025 | 109/00853079-9 |

| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 109 - | R$ | | | R$ 182,10 |

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
**ESTE TITULO DEVE SER PAGO, NAO SUBSTITUDO POR DEPOSITO. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. NAO NOS RESPONSABILIZAMOS POR BOLETOS PAGOS ANTES DO VENCIMENTO. Notas.: 0000301569; Cobrar Juros de R$ 0,50 por dia de atraso para pagamento a partir de 06/03/2025 Cobrar Multa de R$ 3,64 apos o vencimento**

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0019-31
ANA CINTRA 332
JARDIM PRIMA - AMPARO /SP - CEP: 13901-310

Cód. baixa

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**0000301569**

Identificação do Emitente:

Rispel Distribuidora

SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP
SIQUEIRA CAMPOS . 6
SANTA CRUZ ITAPIRA
SP 38431154 13.974-065

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA
No **0000301569**
Série 1
Folha: 1 / 1

1

CONTROLE DO FISCO

Protocolo de autorização de uso: 135250327385398

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | | |
|---|---|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | | | |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** | **CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR** |
| 374040825112 | | 01.989.200/0001-81 | 35.2502.01.989.200/0001.81-55-001-000.301.569-140.939.194.9 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0019-31 | 05/02/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|
| ANA CINTRA . 332 | JARDIM PRIMAVERA | 13.901-310 | 05/02/2025 |

| MUNICIPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| AMPARO | | SP | | 10:06:52 |

FATURA
Vencto:05/03/2025 Valor:182.1

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 182.10 | 32.79 | 0.00 | 0.00 | 182.10 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 182.10 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| TRANSPORTE ITAPIRENSE BERTINI LTDA | 0 - REMETENTE(CIF) 1 - DESTINATÁRIO(FOB) 2 - POR C/TERCEIROS | 3 - PRÓP. REMETENTE 4 - PRÓP. DESTINATÁRIO 9 - SEM OCORRÊNCIA | 1234567 | SP | 57.634.677/0001-07 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RODOVIA SP 147, KM 45 324 | ITAPIRA | SP | 374005922110 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2,00 | Outros | | | 2,00 | 0,00 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | V. UNITARIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00000174 | ARQUIVO MORTO PAPELAO | 48191000 | 000 | 5102 | UN | 5.000 | 2,4500 | 12,25 | 12.25 | 2.21 | 0,00 | 18.00 | 0,00 |
| 00055860 | ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13MM VERDE C/420 REF.6021 | 48219000 | 000 | 5102 | UN | 5.000 | 2,7500 | 13,75 | 13.75 | 2.48 | 0,00 | 18.00 | 0,00 |
| 00016860 | GRAMPEADOR METAL JOCAR OFFICE 11,5CM REF.93013 | 84729040 | 000 | 5102 | UN | 2.000 | 8,7900 | 17,58 | 17.58 | 3.16 | 0,00 | 18.00 | 0,00 |
| 00088303 | GRAMPO 26/6 MAXPRINT GALVANIZADO C/5000 | 83052000 | 000 | 5102 | UN | 2.000 | 3,4500 | 6,90 | 6.90 | 1.24 | 0,00 | 18.00 | 0,00 |
| 00020086 | PILHA ALCALINA ELGIN AAA C/2 | 85061019 | 000 | 5102 | UN | 3.000 | 3,4000 | 10,20 | 10.20 | 1.84 | 0,00 | 18.00 | 0,00 |
| 00030809 | PILHA ALCALINA ELGIN MEDIA C C/2 | 85061011 | 000 | 5102 | UN | 3.000 | 11,9400 | 35,82 | 35.82 | 6.45 | 0,00 | 18.00 | 0,00 |
| 00083060 | SACO ZIP INOVEN 4X4 NUM 0 C/100 | 39232110 | 000 | 5102 | UN | 30.000 | 1,8000 | 54,00 | 54.00 | 9.72 | 0,00 | 18.00 | 0,00 |
| 00095429 | RIBBON CREATIVE 110MMX74M CERA PRETO | 96121000 | 000 | 5102 | UN | 4.000 | 7,9000 | 31,60 | 31.60 | 5.69 | 0,00 | 18.00 | 0,00 |

CÁLCULO I S S Q N

| INSCRICÃO ESTADUAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| pedido 60 termo de convenio 005 2025 pronto atendimento sao dimas prefeitura municipal de amparo sp [<br>VR.APROX.TRIBUTOS R$ 32.03 (31.00 %) FONTE:IBPT Pis/Cofins R$ 16.84 | |

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9
==========
BANCO DO BRASIL
---
00190000090345212600000000933176910080000470000
BENEFICIARIO:
VAGNER SOUSA BRITO SOLUGERA SO
NOME FANTASIA:
VAGNER SOUSA BRITO SOLUGERA SOLUCOE
CNPJ: 43.771.225/0001-54
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0001-02
---
NR. DOCUMENTO 30.503
NOSSO NUMERO 34521260000000933
CONVENIO 03452126
DATA DE VENCIMENTO 02/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.700,00
VALOR COBRADO 4.700,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.622.B49.D46.E9A.2D6
==========
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.

| | | |
|---|---|---|
| SOLUGERA Locação de Geradores | **SOLUGERA SOLUÇÕES EM LOCAÇÃO DE GERADORES**<br>ESTRADA ONDA VERDE, Nº 33<br>PARQUE SANTA TERESA, CARAPICUIBA<br>CEP: 06341-170, SÃO PAULO - SP | **NOTA DE LOCAÇÃO**<br>Nº 859<br>1° Via Cliente -- 2° Via Contabilidade<br>**CNPJ: 43.771.225/0001--54**<br>**IE: ISENTO** |
| financeiro@solugera.com.br<br>Tel: (11) 4254--2037 | | **Natureza de Operação: Locação**<br>**Data de Emissão 01/02/2025** |

Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Endereço RUA DR. ORLANDO T. SANTOS, 50 - WILLIANS - CEP 17402-064 IE:ISENTO
CNPJ 45.349.461/0001-02

Endereço de Cobrança RUA DR. ORLANDO T. SANTOS, 50 - WILLIANS - CEP 17402-064
Municipio: GARÇA Estado: SÃO PAULO

| Qtda. | Descrição das Locações | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|
| 1 | ITEM GERADOR DE ENERGIA<br>Pedido de Compra Nº. 859<br>Serviço: LOCAÇÃO MENSAL<br>Contrato de Gestão 005/2025<br>Termo de Convênio Pronto Atendimento São Dimas<br>Prefeitura Municipal de Amparo<br>Vencimento 03/03/2025<br>Valor R$ 4.700,00<br><br>Dispensado da emissão de Nota Fiscal conforme Lei Complementar nº 116 de 31/07/2003. | R$ 4.700,00 | R$ 4.700,00 |
| **Dados Bancários:** BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 2949--1 / CONTA: 37414--8<br>**PIX CNPJ:** 43.771.225/0001--54 | | **Total:**<br>**Vencimento:** | R$ 4.700,00<br>03/03/2025 |

Nome: _____ CNPJ: _____
Data: _____/_____/_____

Reconheço(emos) a exatidão deste recibo de locação de equipamentos, na importância acima que pagaremos a SOLUGERA – SOLUÇÕES EM LOCAÇÃO DE GERADORES ou a sua ordem na praça e vencimentos indicados.

**O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.**

**Instruções**

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9

| Beneficiário | Espécie | Quantidade | Nosso Número |
|---|---|---|---|
| VAGNER SOUSA BRITO SOLUGERA SOLUCOES EM | R$ | | 34521260000000933-0 |

Endereço

R RUA ESDRAS PRATES DA SILVEIRA 236 PRESIDENTE ALTIN OSASCO SP - 6216270

| Nr. do documento | Contrato | CPF/CNPJ Beneficiário | Vencimento | Valor Documento |
|---|---|---|---|---|
| 589-06 | 20231535 | 43.771.225/0001-54 | 02/03/2025 | 4.700,00 |

| (-) Desconto/Abatimento | (-) Outras Deduções | (-) Mora/Multa | (-) Outros Acrescimos | (=) Valor Cobrado |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 4.700,00 |

Pagador

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02

Instruções — Autenticação mecânica

**JUROS: DISPENSADO**
**NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO**
**///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA**
**PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.**
**LOCACAO**

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 03452.126000 00000.933176 9 10080000470000**

**Pagável em qualquer banco até o vencimento** — **02/03/2025**

Beneficiário — Agência/Código Beneficiário

VAGNER SOUSA BRITO SOLUGERA SOLUCOES EM — 2949-1 / 37414-8

| Data do Documento | Nr. do documento | Espécie doc. | Aceite | Data process. | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 30/08/2024 | 589-06 | DS | N | 03/02/2025 | 34521260000000933-0 |

| Carteira | Espécie | Quantidade | x Valor | Valor Documento |
|---|---|---|---|---|
| 17 | R$ | | | 4.700,00 |

Instruções

**JUROS: DISPENSADO**
**NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO**
**///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA**
**PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.**
**LOCACAO**

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado **4.700,00**

Pagador

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02**
**RUA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS**
**GARCA - SP - 17402-064**

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir | Gerar PDF | Fechar | Pagar - gerenciador financeiro | Pagar - sua conta

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3197-6 - CREDICERIPA
CONTA: 57.256-0

FAVORECIDO: HIGI SIM BAIXA MOGIANA HIGIENE PROF
CPF/CNPJ: 51.115.001/0001-12
VALOR: R$ 83,80
DEBITO EM: 05/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030504
AUTENTICACAO SISBB: 8.45C.27F.A13.67F.BBB

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIGI SIM BAIXA MOGIANA HIGIENE PROFISSIONAL LTDA
PROFESSOR ADIB CHAIB, 4881 - SALA 2
VILA SAO JOAO
MOGI MIRIM - SP - 13801-300
Telefone: (19) 3552-4006 - Email: financeiro@higisim.com.br

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000.005.654
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
3525 0251 1150 0100 0112 5500 1000 0056 5415 3465 1352

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS | 135250389399472 11/02/2025 17:27:59 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 456255202112 | | 51.115.001/0001-12 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0019-31 | 11/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| ANA CINTRA, 332 | JARDIM PRIMAVERA | 13901-310 | | 11/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE/FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAIDA** |
| AMPARO | SP | (16) 3374-8438 | | 17:27:33 |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | 45.349.461/0019-31 | ISENTO |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** |
| ANGELO FRARE, 372 | CONJUNTO HABITACIONAL ALBERTO | | 13905-675 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE/FAX** |
| AMPARO | | SP | (16) 3374-8436 |

**FATURA/DUPLICATA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1/5654-001 | 04/03/2025 | 83,80 | | | | | | |

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 83,80 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACES. | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DO COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 83,80 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-Remetente-CIF | | | | |
| **ENDEREÇO** | | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA | | 1 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07.03.094 | LUVA MULTIUSO NITRILICA FORRADA VERDE -M | 40151900 | 0102 | 5102 | un | 5,0000 | 8,38 | 41,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 07.03.093 | LUVA MULTIUSO NITRILICA FORRADA VERDE -P | 40151900 | 0102 | 5102 | un | 5,0000 | 8,38 | 41,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| TERMO DE CONVENIO 005/2025 PRONTO ATENDIMENTO SAO DIMAS - PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO/SP - DADOS BANCARIOS BANCO SICOOB (756) AG 3197 C/C 57256-0 - ENDERECO DE ENTREGA: RUA ANGELO FRARE, 372 - CONJ. HAB. ALBERTO MARQUES - AMPARO - SP, CEP 13905-675 - UPA SAO DIMAS ;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI - | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3197-6 - CREDICERIPA
CONTA: 57.256-0

FAVORECIDO: HIGI SIM BAIXA MOGIANA HIGIENE PROF
CPF/CNPJ: 51.115.001/0001-12
VALOR: R$ 65,65
DEBITO EM: 05/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030505
AUTENTICACAO SISBB: 6.1F4.159.46E.C34.60D

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIGI SIM BAIXA MOGIANA HIGIENE PROFISSIONAL LTDA
PROFESSOR ADIB CHAIB, 4881 - SALA 2
VILA SAO JOAO
MOGI MIRIM - SP - 13801-300
Telefone: (19) 3552-4006 - Email: financeiro@higisim.com.br

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000.005.655
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
3525 0251 1150 0100 0112 5500 1000 0056 5513 1945 8788

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS | 135250389433788 11/02/2025 17:31:34 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 456255202112 | | 51.115.001/0001-12 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0019-31 | 11/02/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| ANA CINTRA, 332 | JARDIM PRIMAVERA | 13901-310 | 11/02/2025 |

| MUNICÍPIO | UF | FONE/FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| AMPARO | SP | (16) 3374-8438 | | 17:31:12 |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|
| | 45.349.461/0019-31 | ISENTO |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP |
|---|---|---|
| ANGELO FRARE, 372 | CONJUNTO HABITACIONAL ALBERTO | 13905-675 |

| MUNICÍPIO | UF | FONE/FAX |
|---|---|---|
| AMPARO | SP | (16) 3374-8436 |

**FATURA/DUPLICATA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1/5655-001 | 04/03/2025 | 65,65 | | | | | | |

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR DO PIS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 65,65 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACES. | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR DO COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 65,65 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA | | 1 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 06.02.021 | REFIL MOP PO 60 X 15 CM PROF | 96039000 | 0102 | 5102 | un | 1,0000 | 65,65 | 65,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| TERMO DE CONVENIO 005/2025 PRONTO ATENDIMENTO SAO DIMAS - PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO/SP - DADOS BANCARIOS BANCO SICOOB (756) AG 3197 C/C 57256-0 - ENDERECO DE ENTREGA: RUA ANGELO FRARE, 372 - CONJ. HAB. ALBERTO MARQUES - AMPARO - SP, CEP 13905-675 - UPA SAO DIMAS;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI - | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0029-9 - AMPARO
CONTA: 13.007.857-0

FAVORECIDO: BIOLIFE ANALISES CLINICAS E DIAGNOS
CPF/CNPJ: 41.095.926/0001-95
VALOR: R$ 9.000,00
DEBITO EM: 05/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030506
AUTENTICACAO SISBB: 9.661.CA8.3D7.256.DF3

61/NFS-e

# PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E ORÇAMENTO

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número / Série** | 61 / NFS-e | **Emissão** | 05/03/2025 08:39:13 | **Incidência** | Amparo (SP) | **ISS a reter** | Não |
| **Prest. do Serviço** | 05/03/2025 | **Código de verificação** | 4JO9.V0WR.1EV8.P4GL | **Exigibilidade** | Exigível | **RPS** | |

### Prestador de Serviços

**Nome/Razão Social:** BIOLIFE ANALISES CLINICAS E DIAGNOSTICOS LTDA
**CPF / CNPJ:** 41.095.926/0001-95 **Reg.:** Simples
**Endereço:** R. ANA CINTRA, 332 - Bairro: JARDIM PRIMAVERA - Cep: 13901310
**Telefone:** **Município:** Amparo - SP **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 27850 **Cod. Mob.:** 027850 **Insc. Est.:**
**Email:** paulopitarello@escritoriopitarello.com.br
**Nome Fant.:** CONFIALAB

### Tomador de Serviços

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
**CPF / CNPJ:** 45.349.461/0019-31 **Reg.:** Faturamento
**Endereço:** R. ANA CINTRA, 332 - Bairro: JARDIM PRIMAVERA - Cep: 13901-310
**Telefone:** 19993690868 **Município:** Amparo - SP **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 211999 **Insc. Est.:**
**Email:** controladoria@ahbb.org.br

### Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. ( 2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

### Discriminação dos Serviços

| Descrição | Total |
|---|---|
| UPA SÃO DIMAS;<br>Serviços prestados em Fevereiro/2025 na UPA -" Contrato de Gestão 005/2025 Òrgão:<br>Prefeitura Municipal de Amparo. | R$ 9.000,00 |

### Observações

Dados bancários para deposito:
Banco: Santander
Ag: 0029 C/C: 13007857-0
Titular: BIOLIFE ANALISES CLINICAS E DIAGNOSTICOS LTDA
Chave pix: 41095926000195
Valor aproximado dos tributos 12,27% (Lei no 12.741/2012). Empresa optante pelo Simples Nacional.

### Tributos Federais

| PIS | INSS | CSLL | IRRF | COFINS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

### Detalhamento de Valores

| Valor Total da Nota(R$) | ISS(R$) | Desconto Condicional(R$) | Base de Cálculo(R$) | Alíquota (%) |
|---|---|---|---|---|
| 9.000,00 | 180,00 | 0,00 | 9.000,00 | 2,00 % |

| Outras Retenções(R$) | | |
|---|---|---|
| 0,00 | **Valor Líquido:** | **R$ 9.000,00** |

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:BIOLIFE ANALISES CLINICAS E DIAGNOSTICOS LTDA

Recebi(emos) de **BIOLIFE ANALISES CLINICAS E DIAGNOSTICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 61, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/4JO9.V0WR.1EV8.P4GL

Data: / / Assinatura:

**CONFIALAB ANÁLISES CLÍNICAS**

**Relatorio Paciente por Convenio Detalhado**
**Convenio: UPA-SAO DIMAS** **Unidade: Todos**
**Periodo de 01/02/2025 a 28/02/2025** 

| | | |
|---|---|---|
| **01/02/2025 0121239** | **ANA VERISSIMA DE JESUS** | **Valor R$** |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |

Qtd. Exames: 3
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | |
|---|---|---|
| **01/02/2025 0121242** | **RAQUEL CAMILE BRANDAO** | **Valor R$** |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | |
|---|---|---|
| **01/02/2025 0121246** | **ELISABETE PATRICIA BRIOZO** | **Valor R$** |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | |
|---|---|---|
| **01/02/2025 0121256** | **SONIA MARIA SANTOS DE ANDRADE DE OLIVEIR** | **Valor R$** |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | |
|---|---|---|
| **01/02/2025 0121257** | **BIANCA DOS SANTOS SANTANA** | **Valor R$** |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | |
|---|---|---|
| **01/02/2025 0121258** | **MARIA TERESA ZANIM** | **Valor R$** |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | |
|---|---|---|
| **01/02/2025 0121259** | **MANOEL FRANCISCO DE FREITAS JUNIOR** | **Valor R$** |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | |
|---|---|---|
| **01/02/2025 0121260** | **YAGO HENRIQUE SANTOS OLIVEIRA SILVA** | **Valor R$** |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00

Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121261 RENATO PEREIRA DA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121262 PAULA DOS SANTOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121263 MARIA BERNADETE DE OLIVEIRA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121276 DIRCEU APARECIDO DA CUNHA GROPO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121277 KAUA HENRIQUE FERREIRA GONCALVES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 830785 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121278 JOSE NELO ROCHA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121279 GUILHERME GUIMARAES SANTIGO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121280 CELMA PEREIRA SANTOS BAPTISTA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00

Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121285 SANDRA MARIA MOZER CONSTANTINI** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121286 LAZARO MARCIANO DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121287 CREUSA MARIA DE OLIVEIRA SOUZA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121303 CAMILA CHAGAS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202020142 | TEMPO DE PROTROMBINA | 0,00 |
| 202020134 | TEMPO DE TROMBOPLASTINA P. ATIVADA | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 5
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121304 SONIA APARECIDA BARBOSA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202020142 | TEMPO DE PROTROMBINA | 0,00 |
| 202020134 | TEMPO DE TROMBOPLASTINA P. ATIVADA | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 5
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121306 MARIA ROSA DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121307 FERNANDA ADRIANA APARECIDA LEARDINI** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 825029 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121308 WASHINGTON LUIZ SGARBI** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 816065 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121309 LARISSA GABRIELE RODRIGUES DE VILAS BOAS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121310 ADEMIR APARECIDO CORREIA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121311 LUIS PAULO DE OLIVEIRA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121312 ELISANGELA APARECIDA MARTINS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121313 NEUSA TERESA LEOPOLDINO DOS SANTOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
202050017 URINA TIPO I 0,00

---

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121315 MARIA GABRIELLA PERBONE** **Valor R$**
202050017 URINA TIPO I 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 832189 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121328 JOAO DE DEUS JACOB** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **01/02/2025 0121329** | **NEUZA VOLTAN APOLINARIO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010325 | CREATINO FOSFOQUINASE-CPK | 0,00 |
| 202010333 | CREATINO FOSFOQUINASE-MB | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202020142 | TEMPO DE PROTROMBINA | 0,00 |
| 202020134 | TEMPO DE TROMBOPLASTINA P. ATIVADA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| | TROPONINA "I" | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 10
Matri.: 800553
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **01/02/2025 0121332** | **MARIA ANTONIA PEREIRA COSTA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **01/02/2025 0121333** | **SONIA APARECIDA BARBOSA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **01/02/2025 0121334** | **NATHALIA GARCIA NICOLETI** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **01/02/2025 0121335** | **FERNANDA CARTAPATTI ARAUJO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 113304
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **01/02/2025 0121336** | **TAIANI RODRIGUES ALENCAR** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00

Total: 0,00

---

| **01/02/2025 0121341** | **MARIA VITORIA CARDOSO MIRANDA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 5
Matri.: 937166 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **01/02/2025 0121342** | **GABRIEL AVES DA SILVA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| | PROTEÍNA C REATIVA QUANTITATIVA | 0,00 |

Qtd. Exames: 4
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **01/02/2025 0121358** | **MARIA HELENA ZECHINATTI POLITO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **01/02/2025 0121359** | **MARCO ROBERTO DOMINGUES** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 912880 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **01/02/2025 0121360** | **JOSE CARLOS PILOTO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **01/02/2025 0121361** | **KARINA FATIMA LOPES** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **01/02/2025 0121362** | **ROMILDO RAMOS DE MOURA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1

Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121363 VALDIR ALVES DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 3522949 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121364 NEUZA VOLTAN APOLINARIO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010325 | CREATINO FOSFOQUINASE-CPK | 0,00 |
| 202010333 | CREATINO FOSFOQUINASE-MB | 0,00 |
| | TROPONINA "I" | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 3
Matri.: 800553 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121365 MAURO JOSE FERREIRA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 1590 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121366 CECILIA APARECIDA DOMINGUES BUENO DE ASS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 796329 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121383 MICHELE DOMINGOS DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121384 ANA DE FARIAS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121385 REGIANE DA SILVA TEIXEIRA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121388 GRAZIELA VITORIA CAMILO FERNANDES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

| | | |
|---|---|---|
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202020142 | TEMPO DE PROTROMBINA | 0,00 |

Qtd. Exames: 4
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121389 LIZ CASTILHO DA MOTTA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121397 CLEIDE APARECIDA ROSSI** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010325 | CREATINO FOSFOQUINASE-CPK | 0,00 |
| 202010333 | CREATINO FOSFOQUINASE-MB | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| | TROPONINA "I" | 0,00 |

Qtd. Exames: 6
Matri.: 913480
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**01/02/2025 0121398 CARLOS EDUARDO ALVES DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**02/02/2025 0121408 LETICIA CAROLINE DE PAULA MARTINS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 919318
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**02/02/2025 0121434 EDENA CLEUZA ALTHEMAN PAVAN** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**02/02/2025 0121435 EDSON JOSIAS DE SOUZA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**02/02/2025 0121436 ADEMIR APARECIDO CORREIA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**02/02/2025 0121437 GEISLI PRISCILA DE LIMA OLIVEIRA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00

RG: 47350317

Total: 0,00

---

**02/02/2025 0121439 ANTONIA SILVA DOS SANTOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Matri.: 812868 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**02/02/2025 0121440 FERNANDA ADRIANA APARECIDA LEARDINI** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Matri.: 825029 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**02/02/2025 0121441 GUILHERME GUIMARAES SANTIGO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**02/02/2025 0121442 GERALDO CARNEIRO RODRIGUES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**02/02/2025 0121462 LUIS CAVASSAM** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**02/02/2025 0121463 CAMILA CHAGAS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**02/02/2025 0121465 JOSE RIBEIRO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**02/02/2025 0121466 SHEILA PRADO SIQUEIRA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**02/02/2025 0121467 CELMA PEREIRA SANTOS BAPTISTA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**02/02/2025 0121468 LUIS CAVASSAM** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**02/02/2025 0121491 GEORGINA SEVERINA DE OLIVEIRA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
202050017 URINA TIPO I 0,00

Qtd. Exames: 2
Matri.: 923921 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**02/02/2025 0121492 CHRISTIAN DOS SANTOS BUENO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**02/02/2025 0121493 ROSANGELA MARIA APARECIDA CANINA** **Valor R$**
202050017 URINA TIPO I 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**02/02/2025 0121494 ELIANA JUVENCIO TAVARES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**02/02/2025 0121495 MARILEIDE XAVIER DA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**02/02/2025 0121496 JULIANA DE CAMARGO PASCUCI** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**02/02/2025 0121512 LARISSA RODRIGUES DA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5224865 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**02/02/2025 0121514 MARIA APARECIDA DE CAMPOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Matri.: 92715 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**02/02/2025 0121515 AMARA FELISMINO DA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Matri.: 803373 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**02/02/2025 0121516 FRANCIELE SAMARA DA SILVA AMARAL** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**02/02/2025 0121517 PAULO LUCIANO DALRI** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**02/02/2025 0121518 CASSIO HENRIQUE DA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**02/02/2025 0121531 KARINA FATIMA LOPES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
---
Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**02/02/2025 0121533 JOSE BENEDITO DE OLIVEIRA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
---
Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**02/02/2025 0121538 MARA ALEXANDRA MARTINS TADEO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
---
Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**02/02/2025 0121560 LAURA VITORIA DA SILVA BABLER** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
202050017 URINA TIPO I 0,00
---
Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**03/02/2025 0121570 NELSON GONCALVES DE ALMEIDA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
---
Qtd. Exames: 1
Matri.: 926691 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**03/02/2025 0121571 ANIELLI ADELINE BARBOSA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
---
Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**03/02/2025 0121572 ELOANA MANUELI SCARMANHA RIOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
---
Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**03/02/2025 0121588 PAULA DOS SANTOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
---
Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **03/02/2025** | **0121589** | **LUCAS VINICIUS MORAES NOBRE** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **03/02/2025** | **0121590** | **MARIA LUIZA DA SILVA PEREIRA** | **Valor R$** |
| | 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| | 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| | 202010635 | SODIO | 0,00 |
| | 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 5
Matri.: 898216
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **03/02/2025** | **0121607** | **BEATRIZ CAMARGO RODRIGUES** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **03/02/2025** | **0121608** | **ENIVALDO OLIVEIRA DANTAS** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **03/02/2025** | **0121610** | **AMANDA APARECIDA BIANCHI** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 810395
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **03/02/2025** | **0121611** | **KAUA HENRIQUE FERREIRA GONCALVES** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 830785
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **03/02/2025** | **0121612** | **NEILA HENRIQUE DE OLIVEIRA LIMA** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **03/02/2025** | **0121630** | **MARIA APARECIDA PIRES DE GODOY JORGE** | **Valor R$** |
| | 202010317 | CREATININA | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **03/02/2025 0121631** | **ELIANA JUVENCIO TAVARES** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **03/02/2025 0121632** | **RONALDO DA SILVA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **03/02/2025 0121633** | **AMANDA APARECIDA BIANCHI** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 8
Matri.: 810395
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **03/02/2025 0121634** | **JUSCIMAR DA SILVA BRITO SANTOS** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 6
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **03/02/2025 0121635** | **ALBERTINA RAMOS DA SILVA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **03/02/2025 0121636** | **EDILEUSA DE BRITO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**03/02/2025 0121654 FRANCISCO FERREIRA DA SILVA** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**03/02/2025 0121666 NEIDE ANTONIA DOS SANTOS ORAGIO** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**03/02/2025 0121667 JOAO MIGUEL DE OLIVEIRA** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**03/02/2025 0121668 LUZIA APARECIDA DIAS DE SOUZA** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**03/02/2025 0121669 MARIA HELENA DE OLIVEIRA PAES** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
202050017 URINA TIPO I 0,00

---

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**03/02/2025 0121670 NIVALDO ORAGIO** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**03/02/2025 0121704 JULIANA DE CAMARGO PASCUCI** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**03/02/2025 0121730 JOAO DAMIAO BATISTA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 3
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**04/02/2025 0121735 CARLOS CESAR MACHADO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010201 | BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 5
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**04/02/2025 0121740 ANA MARIA SCAPOLAN DE CARVALHO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| | TROPONINA "I" | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**04/02/2025 0121741 VALDOMIRO DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**04/02/2025 0121742 TAMARA EDUARDA MARTINS VIEIRA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**04/02/2025 0121761 VIRGINIA STEFANNI DOS SANTOS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 4
Matri.: 833440
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**04/02/2025 0121762 FELICIA BERLONI USUELE** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 4
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**04/02/2025 0121763 PAULA DOS SANTOS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 3
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**04/02/2025 0121764 JOSE RIBEIRO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**04/02/2025 0121772 EDUARDA CRISTINA PELINSON** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**04/02/2025 0121783 ROGERIO ALVES FONSECA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 3
Matri.: 4961309
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**04/02/2025 0121797 CECILIA APARECIDA DOMINGUES BUENO DE ASS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 796329
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**04/02/2025 0121798 MARILZA MORAES PEREIRA BUENO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**04/02/2025 0121799 AMANDA APARECIDA BIANCHI** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 7
Matri.: 810395 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**04/02/2025 0121800 LUCIANA BEATRIZ SIMIONE** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010180 | AMILASE | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Matri.: 910538 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**04/02/2025 0121813 SILVANA DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**04/02/2025 0121815 ROSA MARIA GOLCALVES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**04/02/2025 0121816 LAURA GONCALVES DOS SANTOS BERTOLOTI** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**04/02/2025 0121817 JULIANA DE CAMARGO PASCUCI** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**04/02/2025 0121849 MARIA TEREZA ALVES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |

| | | |
|---|---|---|
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 6
Matri.: 79353 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**04/02/2025 0121850 HENRIQUE DA SILVA VIEIRA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**04/02/2025 0121852 JOSE BENEDITO DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**04/02/2025 0121853 EDSON MATHEUS BONAMIN FANELLI** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**04/02/2025 0121854 JOSE ANTONIO SERAFIM** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**04/02/2025 0121890 BRYAN WILLIAN VERGILIO FERNANDES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5000310 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**04/02/2025 0121891 GIOVANNA ALVES DE OLIVEIRA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5217527 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**04/02/2025 0121892 PAMELLA CAROLINA PAULINO DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1

Matri.: 5232541 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**04/02/2025 0121893 ANA GRAZIELA DA COSTA FRANCO DE LIMA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5046163 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**04/02/2025 0121894 JOSE LUIZ MINEIRO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 5
Matri.: 5232569 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**05/02/2025 0121902 MARIA DO CARMO TAVARES DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**05/02/2025 0121903 FABIOLA PEREIRA DOS SANTOS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**05/02/2025 0121904 DIANA KETILEN FERNANDES OCON** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**05/02/2025 0121905 ANA PAULA INFORSATO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**05/02/2025 0121906 LUCIENE DA SILVA ALVES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**05/02/2025 0121922 ANDRE ALESSANDRO ALVES CARDOSO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 825095 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**05/02/2025 0121924 ALEXYA ALVES DE LIMA ELERO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**05/02/2025 0121925 JOSE LUIS MINEIRO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**05/02/2025 0121926 ALBERTINA RAMOS DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**05/02/2025 0121934 MARIA EDUARDA FERRARI PAVANI** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 2
Matri.: 885902 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**05/02/2025 0121935 RONALDO DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**05/02/2025 0121946 ANIELLI ADELINE BARBOSA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**05/02/2025 0121949 LUANA PEREIRA TEIXEIRA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020134 | TEMPO DE TROMBOPLASTINA P. ATIVADA | 0,00 |

| | | |
|---|---|---|
| 202020142 | TEMPO DE PROTROMBINA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 3
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**05/02/2025 0121950 JOSE CARLOS POLITO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**05/02/2025 0121951 MARIA HELENA ZECHINATTI POLITO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**05/02/2025 0121957 TATIANE ROSA CUBA BORGES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 942513 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**05/02/2025 0121958 KAUA HENRIQUE FERREIRA GONCALVES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 830785 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**05/02/2025 0121959 VERA LUCIA APARECIDA MISTRELLI BIANCHINI** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 5
Matri.: 929839 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**05/02/2025 0121967 RAYZA VITORIA TEIXEIRA FELIPE** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |

Qtd. Exames: 5
Matri.: 931758 Acrescimo: 0,00

Total: 0,00

---

**05/02/2025 0121968 LARISSA GIOVANA DE ALMEIDA SANTOS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**05/02/2025 0121974 BRYAN WILLIAM VERGILIO FERNANDES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**05/02/2025 0121975 ISABELLA DOMINGUES GERBI** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**05/02/2025 0121976 JARDILENE DOS SANTOS SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00

RG: 31227171SC

Total: 0,00

---

**05/02/2025 0121999 RAYZA VITORIA TEIXEIRA FELIPE** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 1

Matri.: 5233283

Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**05/02/2025 0122000 DANILO ALBERTO BARBOSA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1

Matri.: 4961320

Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**05/02/2025 0122030 HELOA VITORIA LOPES BARICHELLO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**06/02/2025 0122034 CLAUDETE DE SOUZA BARBOSA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |

| | | |
|---|---|---|
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| | TROPONINA "I" | 0,00 |

Qtd. Exames: 8
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**06/02/2025 0122058 BENEDITA DAS NEVES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**06/02/2025 0122061 ANNA KESSIA CHILAVER** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**06/02/2025 0122062 ENZO GABRIEL SANTOS FANTI** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**06/02/2025 0122063 NEILA HENRIQUE DE OLIVEIRA LIMA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**06/02/2025 0122064 TAINA DE OLIVEIRA VERISSIMO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**06/02/2025 0122072 EDNA DOMINGUES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **06/02/2025 0122073** | **PATRICIA DE SOUZA ROQUE** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 5
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **06/02/2025 0122074** | **CARLOS DE OLIVEIRA SANTOS** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 5
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **06/02/2025 0122076** | **MARIA APARECIDA ESCOTON** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010325 | CREATINO FOSFOQUINASE-CPK | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 4
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **06/02/2025 0122077** | **TAINARA COSTA SANTANA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **06/02/2025 0122083** | **JOSE CARLOS PINTO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |

Qtd. Exames: 4
Matri.: 3604250
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **06/02/2025 0122084** | **MARCIA DOS SANTOS SILVA MORETTO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 1

Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**06/02/2025 0122088 ANTONIO BENEDITO GUEDES GERMANI** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**06/02/2025 0122089 PATRICIA GOMES TENORIO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00

RG: 40732302

Total: 0,00

---

**06/02/2025 0122090 MARCELO HENRIQUE FERREIRA DOS SANTOS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1

Matri.: 817993

Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**06/02/2025 0122097 LUCIENE FREITOSA DOS SANTOS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**06/02/2025 0122098 CAMILA LULIO STHEFANO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**06/02/2025 0122099 JOCIMARIO DE JESUS OLIVEIRA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**06/02/2025 0122112 JESUS FERREIRA SALES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202010325 | CREATINO FOSFOQUINASE-CPK | 0,00 |

Qtd. Exames: 6
Matri.: 5234089 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| 06/02/2025 | 0122124 | VITORIA DOS ANJOS GONCALVES | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| | 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Matri.: 4966261 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| 06/02/2025 | 0122125 | AMARA FELISMINO DA SILVA | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| | 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| | 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| | 202010635 | SODIO | 0,00 |
| | 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| | 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| | 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| | 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |
| | 202010180 | AMILASE | 0,00 |

Qtd. Exames: 9
Matri.: 4964564 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| 06/02/2025 | 0122131 | DINEIA DE TOLEDO | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| | 202010180 | AMILASE | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Matri.: 3697235 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| 06/02/2025 | 0122155 | JOSE CARLOS PINTO | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| | 202010635 | SODIO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 3604250 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| 06/02/2025 | 0122156 | LUCAS HENRIQUE FORTUNATO | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5234187 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| 06/02/2025 | 0122157 | WELLINGTON CAVALCANTE DAS NEVES | Valor R$ |
|---|---|---|---|
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 4974908 Acrescimo: 0,00

Total: 0,00

---

**06/02/2025 0122158 JHONATAN ROSA PIRES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5008589 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**07/02/2025 0122163 EMILY ARMELIN SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 887973 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**07/02/2025 0122164 ANTONIO CLAUDIO MANOEL DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**07/02/2025 0122165 YASMIN SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5230163 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**07/02/2025 0122171 RAIMUNDO NONATO FERREIRA RIBEIRO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| | TROPONINA "I" | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**07/02/2025 0122187 PATRICIA DE SOUZA ROQUE** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 6
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**07/02/2025 0122194 VANESSA DE OLIVEIRA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**07/02/2025 0122204 ROSANGELA APARECIDA ALVES MORAES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**07/02/2025 0122214 ALEXYA ALVES DE LIMA ELERO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**07/02/2025 0122215 CARLOS HENRIQUE SOUZA ALVES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 820830 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**07/02/2025 0122222 JOSE BENEDITO DE OLIVEIRA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**07/02/2025 0122223 ANIELLI ADELINE BARBOSA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |

Qtd. Exames: 3
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**07/02/2025 0122224 EDILAYNE DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5019263 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**07/02/2025 0122225 JULIANA DE CAMARGO PASCUCI** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**07/02/2025 0122230 DAVI COSTA DE SOUSA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 853141 Acrescimo: 0,00

Total: 0,00

---

**07/02/2025 0122231 JOSE LUIZ MINEIRO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5232569 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**07/02/2025 0122233 CAIQUE SOARES XIMENES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 6
Matri.: 903608 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**07/02/2025 0122234 LUAN BERNARDO CAMPOS FERREIRA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 832466 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**07/02/2025 0122235 ANA JULLIA DA SILVA CARDOSO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**07/02/2025 0122236 PATRICIA FLOQUET DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 2
Matri.: 842106 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**07/02/2025 0122237 PATRICIA FLOQUET DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 842106 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**07/02/2025 0122238 JAMILY LEITE COSTA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00

Total: 0,00

---

**07/02/2025 0122249 PAULA DOS SANTOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**07/02/2025 0122250 JOSE RIBEIRO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**07/02/2025 0122251 HEYTOR BATISTA DOS SANTOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**07/02/2025 0122252 TERESA DA SILVA MAIA CARDEAL** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**07/02/2025 0122284 FELIPE DOS SANTOS AMARO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5049462 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**07/02/2025 0122285 MARIA LUCIA ROSA DE OLIVEIRA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 4800634 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**07/02/2025 0122286 EREMITA DAS NEVES PEREIRA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5023463 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**07/02/2025 0122287 JOAO VITOR ALDRIGHI JACOB** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 4985808 Acrescimo: 0,00

Total: 0,00

---

**07/02/2025 0122288 MARCOS ROBERTO PONTES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 509190 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**07/02/2025 0122293 AIDEE LEITE PEREIRA CAMACHO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010325 | CREATINO FOSFOQUINASE-CPK | 0,00 |
| 202010333 | CREATINO FOSFOQUINASE-MB | 0,00 |
| | TROPONINA "I" | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 8
Matri.: 880317 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122309 CARLITO SOARES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122310 DIEGO DE LIMA RAMOS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 6
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122311 SERLI ANTUNES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 812457 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122312 AGENOR ANTONIO DE MORAES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 2

Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122316 ANDERSON FERNANDO DE ANGELI** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 3
Matri.: 3602873 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122317 ELENA MATANOVIC DOS SANTOS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 5
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122319 SOLONIEL GOUVEIA DE BARROS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 6
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122341 BENDITO LAZARO PEREIRA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 3
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122342 FABIANA APARECIDA CORNELIO RODRIGUES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 840336 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122343 LUCAS VINICIUS MORAES NOBRE** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122344 CLOVIS DE SOUZA GEROTO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122345 ILDA SEGUNDINA MARIANO DE SOUZA GEROTO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122354 MARLY DE SOUZA BARASSA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122355 JEAN RICHARD CECCONELLO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122356 MARCIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122357 ANA AMELIA ROSSI FERREIRA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 896016 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122358 BRENO OCTAVIO DOS SANTOS BRUNO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 840964 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122359 MAYARA CLARA MARQUES DA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122360 PAULO APARECIDO MARTINS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122361 BRAYAN ADAUTO SILVA DE SOUZA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 4
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122377 ALCIDES PEREIRA BUENO FILHO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 3
Matri.: 939909
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122378 TATIANA APARECIDA CHAVES LIMA BARRETOS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 3
Matri.: 935844
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122379 EVANDRO TAVERES MARINHO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122387 ANA PAULA GOZI FRANCO DE LIMA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122388 VERA DA CRUZ PAULA** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 3515559 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122389 LAURA DE ANGELI CORAZZIM** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122390 JOVELINA MARCIA DA SILVA PEREIRA DE LIM** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122391 DANIEL MENEZES OLIVEIRA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 213572 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122392 PAULA DOS SANTOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122410 HEVELIN SANTOS DE ASSIS** **Valor R$**
202050017 URINA TIPO I 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122411 MICHELE DE GODOY CARDOSO LIMA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122412 ALESSANDRA CRUZ** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122413 TATIANA APARECIDA CHAVES LIMA BARRETOS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 935844 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **08/02/2025 0122414** | **MARIA DE LOURDES SOLERA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 3618215 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **08/02/2025 0122415** | **QUELLI CRISTINA DA SILVA MOZER** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **08/02/2025 0122416** | **MARIA APARECIDA DOS REIS GODOY** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **08/02/2025 0122418** | **ANA PAULA GOZI FRANCO DE LIMA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **08/02/2025 0122426** | **REGINALDO APARECIDO MARTINELLI GASPARDI** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **08/02/2025 0122427** | **REGINA HELENA SOATO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **08/02/2025 0122428** | **PEDRO ANTONIO DO PRADO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |

Qtd. Exames: 5

Matri.: 927898 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122429 SANDRO JOSE BARASSA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122430 MARIA APARECIDA RIBEIRO BRAGA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 842741 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122431 JOSE MARIA DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010180 | AMILASE | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010325 | CREATINO FOSFOQUINASE-CPK | 0,00 |
| 202010333 | CREATINO FOSFOQUINASE-MB | 0,00 |
| | TROPONINA "I" | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 10
Matri.: 946949 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122432 IZABEL MORANDIM LOBO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122459 LARISSA BEATRIZ DE OLIVEIRA SOUZA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**08/02/2025 0122460 EDNA GOMES DE MORAIS CRUZ** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 6
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **08/02/2025 0122461** | **IVAN PEREIRA SILVA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |
| 202010180 | AMILASE | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 5
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **08/02/2025 0122468** | **ELENA MATANOVIC DOS SANTOS** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **08/02/2025 0122469** | **CICERO DIAS DA SILVA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 8
Matri.: 906863
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **09/02/2025 0122511** | **MARIA APARECIDA AMARO DE ANDRADE** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 5
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **09/02/2025 0122512** | **ILDA SEGUNDINA MARIANO DE SOUZA GEROTO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00

Total: 0,00

---

**09/02/2025 0122513 EDUARDO DE OLIVEIRA VIEIRA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 177754 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**09/02/2025 0122531 ROSEMARA BECALETE VAZ** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| | TROPONINA "I" | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 4
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**09/02/2025 0122532 ANDRE LUIS PIRES DE CAMARGO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 5
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**09/02/2025 0122533 FLAVIA PINTO BARBOSA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| | TROPONINA "I" | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**09/02/2025 0122534 MARCIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**09/02/2025 0122535 SIMONE CRISTINA DE OLIVEIRA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**09/02/2025 0122538 JOSE JOAO DOS SANTOS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |

| | | |
|---|---|---|
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |

Qtd. Exames: 5
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**09/02/2025 0122539 NATYSU DOS SANTOS FERNANDES**

| | | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202020142 | TEMPO DE PROTROMBINA | 0,00 |
| 202020134 | TEMPO DE TROMBOPLASTINA P. ATIVADA | 0,00 |

Qtd. Exames: 5
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**09/02/2025 0122540 GABRIELY LIARA DANTAS**

| | | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**09/02/2025 0122541 JOSE RODRIGUES DA COSTA**

| | | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 5
Matri.: 917893
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**09/02/2025 0122542 JAQUELINE PIRES DE CAMARGO ECCEL**

| | | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**09/02/2025 0122551 BENEDITO LAZARO PEREIRA**

| | | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |

Qtd. Exames: 5
Matri.: 80019
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**09/02/2025 0122552 BRAZ ROBERTO ABREU DOS SANTOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Matri.: 910900 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**09/02/2025 0122553 JOSILENE DAS NEVES GUAJAJARA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**09/02/2025 0122562 ROSEMARA BECALETE VAZ** **Valor R$**
TROPONINA "I" 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**09/02/2025 0122580 EREMITA DAS NEVES PEREIRA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**09/02/2025 0122581 JOAO VITOR VIRGINI** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**09/02/2025 0122586 ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**09/02/2025 0122587 LETICIA OLIVEIRA GAZOTO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
202050017 URINA TIPO I 0,00

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**09/02/2025 0122588 SIMONE DE OLIVEIRA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **09/02/2025 0122589** | **MARILIA GABRIELA APARECIDA SILVA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010201 | BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 6
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **10/02/2025 0122600** | **SUSETE CATARINA FERREIRA RODRIGUES DOS S** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 5
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **10/02/2025 0122601** | **ELENA MATANOVIC DOS SANTOS** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **10/02/2025 0122602** | **PAULO ROBERTO DOS ANJOS** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202020142 | TEMPO DE PROTROMBINA | 0,00 |
| 202020134 | TEMPO DE TROMBOPLASTINA P. ATIVADA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 6
Matri.: 839621
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **10/02/2025 0122607** | **LUCAS PEREIRA DA SILVA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **10/02/2025 0122608** | **NEUSA PEREIRA VIDAL DE SOUZA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00

Total: 0,00

---

**10/02/2025 0122609 SUSETE CATARINA FERREIRA RODRIGUES DOS S** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**10/02/2025 0122611 JULIANA CAROLINE XAVIER** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**10/02/2025 0122612 JOSE LAERCIO FERNANDES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010180 | AMILASE | 0,00 |
| 202010201 | BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 10
Matri.: 3616450 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**10/02/2025 0122613 DAVID DE OLIVEIRA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**10/02/2025 0122627 LUCAS PEREIRA DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 3
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**10/02/2025 0122635 SANDRO JOSE BARASSA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00

Total: 0,00

---

**10/02/2025 0122636 LEONARDO LIMA DE FARIA PACHECO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**10/02/2025 0122637 LETICIA GONCALVES DA CUNHA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 2
Matri.: 852126
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**10/02/2025 0122644 BRAYAM ADAUTO SILVA DE SOUZA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**10/02/2025 0122645 ANDREA LUCIANA DE MOURA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**10/02/2025 0122646 TATIANA APARECIDA CHAVES LIMA BARRETOS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 935844
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**10/02/2025 0122653 EVELYN CRISTINA MORENO DA COSTA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 824768
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**10/02/2025 0122654 NEILA HENRIQUE DE OLIVEIRA LIMA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**10/02/2025 0122655 JAQUELINE PIRES DE CAMARGO ECCEL** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 3
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**10/02/2025 0122656 IVANETE PEREIRA NOVAIS BRUNELLI** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**10/02/2025 0122665 RAUL JOSE OLIVERA PAIVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**10/02/2025 0122666 RONALDO DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 3514011 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**10/02/2025 0122667 SANDRA REGINA COELHO DOS ANJOS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**10/02/2025 0122668 ANA LUCIA DOS SANTOS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 3
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**10/02/2025 0122679 LUCAS HENRIQUE FORTUNATO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 3
Matri.: 5234187 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**10/02/2025 0122689 SABRINA CAROLINE SOARES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 3
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **10/02/2025 0122690** | **ANA JULIA DA COSTA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 3
Matri.: 828512 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **10/02/2025 0122697** | **KAUA BORGES ALMEIDA DA SILVA CUNHA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **10/02/2025 0122698** | **ADRIEL GUSTAVO SALDES CAMPOS** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 3
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **10/02/2025 0122699** | **NEUSA BENEDITA LEME** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 6
Matri.: 839483 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **10/02/2025 0122700** | **DJALMA PEREIRA DE LIMA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 6
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **10/02/2025 0122713** | **LUIZ MIGUEL SANTANA DE ANDRADE** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **10/02/2025 0122714** | **MARIA EVELLY DOS SANTOS** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 204309
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **10/02/2025 0122715** | **ELLYSA VITORIA MONTEIRO DA SILVA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **10/02/2025 0122716** | **STEFANY MAYARA DE JESUS SILVA ROCHA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 6
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **10/02/2025 0122737** | **NATALIA DE GODOY ANDRADE** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |

Qtd. Exames: 3
Matri.: 5236403
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **10/02/2025 0122738** | **ANA CAROLINA BADIA CORREA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 8
Matri.: 5236428
Acrescimo: 0,00

Total: 0,00

---

**10/02/2025 0122740 NEUSA BENEDITA LEME** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5009449 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**10/02/2025 0122741 HELLENA MACHADO SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Matri.: 5236412 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**10/02/2025 0122760 ABEL MARQUES RODRIGUES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 5
Matri.: 943856 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**11/02/2025 0122769 NEUSA BENEDITA LEME** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5009449 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**11/02/2025 0122779 MAYARA CLARA MARQUES DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**11/02/2025 0122781 ANA CAROLINA BADIA CORREA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5236428 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**11/02/2025 0122783 RAEL MAIA DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **11/02/2025 0122785** | **ALBERTINA RAMOS DA SILVA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **11/02/2025 0122804** | **LAURA DE PAULA MOSER** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **11/02/2025 0122805** | **VALENTINA PANTOJA TEIXEIRA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **11/02/2025 0122806** | **VALERIA APARECIDA GUILHERME DE MORAES** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 3625873 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **11/02/2025 0122808** | **JOSE RODRIGUES DA COSTA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 7
Matri.: 917893 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **11/02/2025 0122809** | **MAYARA CLARA MARQUES DA SILVA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| | PROTEÍNA C REATIVA QUANTITATIVA | 0,00 |

Qtd. Exames: 5
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **11/02/2025 0122826** | **NATYSU DOS SANTOS FERNANDES** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202020142 | TEMPO DE PROTROMBINA | 0,00 |
| 202020134 | TEMPO DE TROMBOPLASTINA P. ATIVADA | 0,00 |

Qtd. Exames: 3
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **11/02/2025 0122827** | **VENCESLAU BELARMINO MORATO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **11/02/2025 0122828** | **BENEDITO LAZARO PEREIRA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 5
Matri.: 80019
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **11/02/2025 0122843** | **LUCAS PEREIRA DA SILVA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **11/02/2025 0122844** | **WEVERTON SALES DOS SANTOS** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 3585693
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **11/02/2025 0122853** | **KAUA HENRIQUE VACILOTTO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| | PROTEÍNA C REATIVA QUANTITATIVA | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 3
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **11/02/2025 0122854** | **JOSIANE CICERA DA SILVA RAMALHO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 2
Matri.: 925621 Acrescimo: 0,00
RG: 402846576
Total: 0,00

| **11/02/2025 0122855** | **GIOVANA LETICIA DOMINGOS** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 4
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **11/02/2025 0122894** | **ELISABETE LOURDES PAGNAN DA SILVA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202020142 | TEMPO DE PROTROMBINA | 0,00 |
| 202020134 | TEMPO DE TROMBOPLASTINA P. ATIVADA | 0,00 |

Qtd. Exames: 3
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **11/02/2025 0122895** | **CICERO LEONARDO MACEDO SILVA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **11/02/2025 0122896** | **JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **11/02/2025 0122897** | **ANDRE LUIS PASINI** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **11/02/2025 0122903** | **JOSE EDUARDO ALTHEMAN** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Matri.: 13495 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **11/02/2025** | **0122904** | **TERESA DA SILVA MAIA CARDEAL** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| | 202020142 | TEMPO DE PROTROMBINA | 0,00 |
| | 202020134 | TEMPO DE TROMBOPLASTINA P. ATIVADA | 0,00 |

Qtd. Exames: 3
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **11/02/2025** | **0122918** | **ROSILENE ALEXANDRE RODRIGUES FOSSA** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **11/02/2025** | **0122919** | **EREMITA DAS NEVES PEREIRA** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **11/02/2025** | **0122920** | **CAROLINA BIROLINI GIOVEDY** | **Valor R$** |
| | | TROPONINA "I" | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5049891 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **11/02/2025** | **0122934** | **MARIA EDUARDA FAGIONATO COELHO** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| | 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Matri.: 5018742 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **11/02/2025** | **0122935** | **SANDRA REGINA COELHO DOS ANJOS** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| | 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| | 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| | 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| | 202010694 | URÉIA | 0,00 |

Qtd. Exames: 5
Matri.: 4957086 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **11/02/2025** | **0122939** | **DAVID MENDES DE ARAUJO** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **12/02/2025 0122940** | **REINALDO DO CARMO JUNIOR** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 920995 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **12/02/2025 0122945** | **KELVELYN RENAN FERREIRA DE MOURA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **12/02/2025 0122960** | **CARLOS ANDRE DA SILVA SANTOS** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **12/02/2025 0122961** | **JOSE CRUZ** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 5
Matri.: 899850 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **12/02/2025 0122962** | **ENZO EDUARDO SANTOS MOREIRA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010201 | BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202020134 | TEMPO DE TROMBOPLASTINA P. ATIVADA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 9
Matri.: 917242 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **12/02/2025 0122963** | **BRAZ ROBERTO ABREU DOS SANTOS** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 910900 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **12/02/2025 0122970** | **RONEIDE DE SOUZA FONCECA DOS REIS** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Matri.: 4972582 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **12/02/2025 0122977** | **CAROLINA BIROLINI GIOVEDY** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010325 | CREATINO FOSFOQUINASE-CPK | 0,00 |
| 202010333 | CREATINO FOSFOQUINASE-MB | 0,00 |
| | TROPONINA "I" | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202020134 | TEMPO DE TROMBOPLASTINA P. ATIVADA | 0,00 |
| 202020142 | TEMPO DE PROTROMBINA | 0,00 |

Qtd. Exames: 6
Matri.: 5049891 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **12/02/2025 0122978** | **ALESSANDRA CRUZ** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **12/02/2025 0122979** | **MICHELLE SOUZA DE OLIVEIRA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010201 | BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202020134 | TEMPO DE TROMBOPLASTINA P. ATIVADA | 0,00 |
| 202020142 | TEMPO DE PROTROMBINA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 11
Matri.: 857320 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **12/02/2025 0122986** | **SABRINA HABIB DOS SANTOS ALEXANDRE** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 134882 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **12/02/2025 0123000** | **WESLEY LUAN DE SOUZA SANTOS** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**12/02/2025 0123001 ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**12/02/2025 0123002 KAUA BORGES ALMEIDA DA SILVA CUNHA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**12/02/2025 0123003 PEDRO HENRIQUE SANTOS DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**12/02/2025 0123004 MAIARA PRISCILA ALVES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**12/02/2025 0123013 ROSIANE DE LIMA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**12/02/2025 0123014 CELIA DE FATIMA FRANCO PINTO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**12/02/2025 0123024 GUILHERME DA COSTA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 2

Matri.: 5259238 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**12/02/2025 0123025 CLEBER APARECIDO DE LIMA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5015955 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**12/02/2025 0123026 JOAO VITOR VIRGINI** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5235661 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**12/02/2025 0123045 TERESA DA SILVA MAIA CARDEAL** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 4661235 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**12/02/2025 0123046 ESTEFANE BARBOSA DA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5301954 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**12/02/2025 0123047 CICERO LEONARDO MACEDO SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5037812 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**12/02/2025 0123059 HENRICO GAEL BARBOSA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 4987601 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**12/02/2025 0123060 CLAUDIO ADAO COSTA SECAFEM** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5223904 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**12/02/2025 0123061 CASSIO ALEXANDRE CURITIBANO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1

Matri.: 5047287 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **12/02/2025 0123062** | **ADRIAN WALACE MALAQUAIAS MARCONCINI** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Matri.: 5301953 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **12/02/2025 0123070** | **TERESINHA RUBIN DE TOLEDO ELOY** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010201 | BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |
| | GASOMETRIA ARTERIAL | 0,00 |

Qtd. Exames: 8
Matri.: 5302025 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **12/02/2025 0123071** | **RAFAELA ANDRESSA ALVES MACHADO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5302038 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **13/02/2025 0123096** | **GABRIELY LIARA DANTAS** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **13/02/2025 0123097** | **DAVI TEIXEIRA DA SILVA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **13/02/2025 0123098** | **ERICA VITORIA MORAIS BORTARELLI** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Matri.: 4995481 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**13/02/2025 0123099 ZELITA SIBURTINO DOS SANTOS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010180 | AMILASE | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010325 | CREATINO FOSFOQUINASE-CPK | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| | TROPONINA "I" | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 11
Matri.: 907115 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**13/02/2025 0123103 LIGIA APARECIDA DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**13/02/2025 0123104 LENILDA DA SILVA PEREIRA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**13/02/2025 0123105 DANIEL FERREIRA DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 862112 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**13/02/2025 0123106 ANDREA DIANA DOS SANTOS RODRIGUES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**13/02/2025 0123117 WESLLEY PEREIRA SANTOS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**13/02/2025 0123118 LUIZ FERNANDO ANTONIO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**13/02/2025 0123119 ELENA MATANOVIC DOS SANTOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**13/02/2025 0123120 THAWANY VICTORIA DA SILVA TEIXEIRA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**13/02/2025 0123121 PAMELA BRICIANO DE OLIVEIRA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**13/02/2025 0123125 IVAN PEREIRA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**13/02/2025 0123126 ROGER GUILHERME ANTONIO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 814181 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**13/02/2025 0123127 LARISA FASI BRANDAO DA COSTA** **Valor R$**
202050017 URINA TIPO I 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**13/02/2025 0123128 LETICIA ALVES VICENTE** **Valor R$**
202050017 URINA TIPO I 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 865362 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**13/02/2025 0123136 ELSA APARECIDA PEREIRA MARTINS NOTARI** **Valor R$**
202050017 URINA TIPO I 0,00

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Matri.: 835203 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **13/02/2025 0123138** | **JOSE PAULO BENTO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010325 | CREATINO FOSFOQUINASE-CPK | 0,00 |
| 202010333 | CREATINO FOSFOQUINASE-MB | 0,00 |
| | TROPONINA "I" | 0,00 |

Qtd. Exames: 3
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **13/02/2025 0123145** | **IVAN PEREIRA SILVA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010325 | CREATINO FOSFOQUINASE-CPK | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |

Qtd. Exames: 5
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **13/02/2025 0123146** | **EREMITA DAS NEVES PEREIRA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5023463 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **13/02/2025 0123147** | **SHEILA DOS SANTOS RODRIGUES** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 884069 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **13/02/2025 0123148** | **MARCELO DE SOUZA MORAIS** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **13/02/2025 0123149** | **CRISTIANO DA CUNHA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**13/02/2025 0123159** **MARIA DA PENHA SILVERIO LIMA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **13/02/2025 0123160** | **ALAN MATEUS BUENO DE MORAES** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010325 | CREATINO FOSFOQUINASE-CPK | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 6
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **13/02/2025 0123168** | **LOHANY DA SILVA DOS SANTOS** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **13/02/2025 0123169** | **SILVANA CARDOSO DO CARMO BENEDETTI** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **13/02/2025 0123170** | **NILZA MARIA CONTENTE** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **13/02/2025 0123171** | **MARIA GRACIELA DA CRUZ NANTES** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 899488 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **13/02/2025 0123198** | **CARMEN SILVIA GILIOLI DE PAIVA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5218317 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **13/02/2025 0123199** | **NEUSA MARIA FRANCISCO DE AZEVEDO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5012694 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**13/02/2025 0123200 POLLIANA MARIA DA SILVA SANTOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 4974245 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**13/02/2025 0123201 OTACILIO NICOLETI DA CUNHA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5302894 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**13/02/2025 0123211 VALERIA COLI BUNSCHEIT E SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
202010694 URÉIA 0,00
202010317 CREATININA 0,00
202050017 URINA TIPO I 0,00

---

Qtd. Exames: 4
Matri.: 5004607 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**13/02/2025 0123212 IVAN PEREIRA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5235265 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**13/02/2025 0123213 IMACULADA CONCEICAO BERNARDES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5302958 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**13/02/2025 0123214 ROSANGELA APARECIDA DA SILVA** **Valor R$**
202050017 URINA TIPO I 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 4995636 Acrescimo: 0,00
RG: 28894331-4
Total: 0,00

---

**13/02/2025 0123218 ROSANGELA SOUZA FONCECA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1

Matri.: 3603952 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**14/02/2025 0123222 JAIR JOSE DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**14/02/2025 0123229 KELVELYN RENAN FERREIRA DE MOURA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**14/02/2025 0123230 ANA CAROLINA BADIA CORREA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5236428 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**14/02/2025 0123247 MATHEUS AUGUSTO DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**14/02/2025 0123251 ROSA MARIA ALTHEMAN** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 6
Matri.: 933270 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**14/02/2025 0123261 LUCIANA LIMA DA SILVA DRUDI** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**14/02/2025 0123285 LUIS CARLOS RODRIGUES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5303700 Acrescimo: 0,00

Total: 0,00

---

**14/02/2025 0123286 LUCIA HELENA SANTIAGO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
---
Qtd. Exames: 1
Matri.: 5303691 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**14/02/2025 0123287 MARINA CLAUDIA ROSSI PONCIANO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
---
Qtd. Exames: 1
Matri.: 4964320 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**14/02/2025 0123288 RONEIDE DE SOUZA FONCECA DOS REIS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
---
Qtd. Exames: 1
Matri.: 4972582 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**14/02/2025 0123289 ELIAS SANTOS VIEIRA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
202050017 URINA TIPO I 0,00
---
Qtd. Exames: 2
Matri.: 5303587 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**14/02/2025 0123290 DANIELA REGINA QUITETO DIAS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
---
Qtd. Exames: 1
Matri.: 5303508 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**14/02/2025 0123291 MATHEUS FERNANDES ALVES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
202050017 URINA TIPO I 0,00
---
Qtd. Exames: 2
Matri.: 5046403 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**14/02/2025 0123315 CLELIA APARECIDA ALVES CAVARSSAN** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
---
Qtd. Exames: 1
Matri.: 5303896 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**14/02/2025 0123316 IVAN PEREIRA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5235265 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**14/02/2025 0123317 LUCAS DIAS DE QUEIROZ** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5303942 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**14/02/2025 0123318 DANIELE CRISTINA LIMA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
202050017 URINA TIPO I 0,00

---

Qtd. Exames: 2
Matri.: 5303914 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**14/02/2025 0123319 JAMILE SANTANA DA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
202050017 URINA TIPO I 0,00

---

Qtd. Exames: 2
Matri.: 5049067 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**14/02/2025 0123320 RAYSSA SILVA DOS REIS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 4958368 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**14/02/2025 0123321 THAYLA BARBOSA PEREIRA SANTIAGO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
202050017 URINA TIPO I 0,00

---

Qtd. Exames: 2
Matri.: 4963927 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**14/02/2025 0123330 DANIEL ALEXANDRE DE FREITAS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5206725 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**14/02/2025 0123331 THAINA FERREIRA DA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5230459 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**14/02/2025 0123332 LUANA INFORSATO SOUZA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5303980 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**14/02/2025 0123333 SONIA CRISTINA GERTRUDES** **Valor R$**
202010694 URÉIA 0,00
202010317 CREATININA 0,00
202050017 URINA TIPO I 0,00

Qtd. Exames: 3
Matri.: 5303950 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**14/02/2025 0123334 JOAO VITOR VIRGINI** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5235661 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**15/02/2025 0123344 LUIS GUSTAVO CANDREVA DE LIMA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**15/02/2025 0123345 VITORIA CRISTINA ALVES MELO** **Valor R$**
202050017 URINA TIPO I 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**15/02/2025 0123360 JOAO VITOR VIRGINI** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5235661 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**15/02/2025 0123394 CELIA DE FATIMA FRANCO PINTO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**15/02/2025 0123395 ALINE CRISTINA MARTINS FERREIRA ARMELIN** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Matri.: 843121 Acrescimo: 0,00

Total: 0,00

---

**15/02/2025 0123396 MANUELLA FERREIRA BARBOSA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**15/02/2025 0123397 ANTONIO SERGIO GILIOTTI** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**15/02/2025 0123398 MARCELO ARMELIN** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**15/02/2025 0123399 ELENA MATANOVIC DOS SANTOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**15/02/2025 0123400 LETICIA SANTOS MOREIRA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**15/02/2025 0123411 MARIA AMALIA BAHU SILVEIRA CUNHA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**15/02/2025 0123414 ALAIDE APARECIDA GALLISSIO GABRIEL** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**15/02/2025 0123415 TERESA DA SILVA MAIA CARDEAL** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00

Total: 0,00

---

**15/02/2025 0123416 JOSE CRUZ** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**15/02/2025 0123426 RAFAELA CASOTTO BERTOLA** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
TROPONINA "I" 0,00

---

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**15/02/2025 0123427 EMERSON FELIPE MARCONDES DOS SANTOS** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**15/02/2025 0123428 FRANCISCA ALVES DE LIMA DA ROCHA** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**15/02/2025 0123429 FLAVIA CRISTINA CACHIOLO** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**15/02/2025 0123430 MIRIAM ELIANE CRISTINA TADEO DO PINHO** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**15/02/2025 0123431 FERNANDA DE SOUZA CAMPOS** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**15/02/2025 0123432 MARCELO APARECIDO CANIVEZI** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1

Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**15/02/2025 0123451 ADRIEL GUSTAVO SALDES CAMPOS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**15/02/2025 0123452 ELIANA APARCIDA EMACULADO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**15/02/2025 0123471 CESAR RAFAFEL MUNIZ DE OLIVEIRA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**15/02/2025 0123472 CARLOS JOSE DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**15/02/2025 0123473 LUCIANA LONGO ZANELLA ALVES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**15/02/2025 0123474 MARINA CLAUDIA ROSSI PONCIANO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 3
Matri.: 4964320
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**15/02/2025 0123475 ABEL MARQUES RODRIGUES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 5

Matri.: 943856 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**15/02/2025 0123485 EDNA SOELIA DA COSTA GAMA** **Valor R$**
202050017 URINA TIPO I 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**16/02/2025 0123498 ANNA MARIA DE FRANCO DA CUNHA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**16/02/2025 0123521 ADRIANO DA SILVA RODRIGUES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**16/02/2025 0123522 JHONNY LEE BABLER DIAS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
202010643 TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) 0,00
202010651 TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) 0,00

---

Qtd. Exames: 3
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**16/02/2025 0123523 REGINALDO AMARAL DE PINHO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 827546 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**16/02/2025 0123524 MARIA ANTONIETA PIRES DE CAMARGO DOMINGU** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**16/02/2025 0123537 LIDIA ALICE ALEIXO FERREIRA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**16/02/2025 0123538 TEREZA BENVINDA DE SOUZA** **Valor R$**
202010643 TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) 0,00

| | | |
|---|---|---|
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 5
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**16/02/2025 0123539 CASSIO ALEXANDRE CURITIBANO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5047287 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**16/02/2025 0123546 GABRIEL HENRIQUE BARBOZA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**16/02/2025 0123564 TIAGO JULIANO DE SA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 6
Matri.: 900981 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**16/02/2025 0123565 JESSE DOS SANTOS SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**16/02/2025 0123566 DANIELE CRISTINA LIMA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 3
Matri.: 5303914 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**16/02/2025 0123601 MIGUEL MARINELLI ORTOLANE** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| | PROTEÍNA C REATIVA QUANTITATIVA | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**16/02/2025 0123602 LUCIANA LONGO ZANELLA ALVES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**16/02/2025 0123603 JOAO PAULO APOLINARIO SANTIAGO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 928537 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**16/02/2025 0123617 MARILDA APARECIDA MARTINS DE AZEVEDO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**16/02/2025 0123618 CAIQUE MARCHIORI** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**16/02/2025 0123619 LIGIA MACHADO DE LIMA COSTA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 3654917 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**16/02/2025 0123628 ANA PAULA ALBERTO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**16/02/2025 0123629 JOSEMEIRE APARECIDA QUIQUETO** **Valor R$**
202050017 URINA TIPO I 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**16/02/2025 0123630 ELLEN MAIZA DOS SANTOS** **Valor R$**
202050017 URINA TIPO I 0,00

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**16/02/2025 0123631 ELIAS DE ARAUJO CHAVES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123653 THAINA FERREIRA DA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5230459 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123654 MARIA GRACIELA DA CRUZ NANTES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123658 FABIANA APARECIDA DOMINGOS BATISTA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123662 GUSTAVO HENRIQUE BARBOZA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123663 MARCELO AFONSO DA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123674 JAIR JOSE DA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123675 PEDRO HENRIQUE ALVES DOS SANTOS** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123676 PAMELA ROBERTA ROSA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123677 SANDRA APARECIDA LEME** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123679 PAMELA BRICIANO DE OLIVEIRA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123680 DAVI LORENZO FERREIRA DA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123684 ANTONIO GOMES DE AZEVEDO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123688 ANA PAULA CAVALCANTE DA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123689 VITOR GABRIEL FERREIRA DOS PASSOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123690 AMANDA CAVALCANTE DO NASCIMENTO** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123691 LETICIA DA COSTA GIACOMIN** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123692 MARIA ELENA DA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123693 ELENA MATANOVIC DOS SANTOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123694 MARGARIDA ANA PINTO** **Valor R$**
202010600 POTASSIO 0,00
202010635 SODIO 0,00
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 3
Matri.: 3583628 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123699 MARTA HELENA MOREIRA DOS SANTOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 838149 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123700 MARCELO JORGE DA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 911235 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123701 MARLENE SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123718 MICAELE MARIA DA SILVA SANTOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123719 ANTONIA ROCHA DE ANDRADE** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123720 ERICA VITORIA DA CONCEICAO SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123721 PABLO HENRIQUE BORGES DE OLIVEIRA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123725 IRANILDE DAS DORES DOS SANTOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123727 FATIMA APARECIDA FERES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123728 JOAO VITOR VIRGINI** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5235661 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123729 ANTONIO CARLOS DOS SANTOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Matri.: 106423 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**17/02/2025 0123730 MARCELO SPINELI** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123738 JOSE ALEXANDRE ENDRIGHI** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123739 JAYME GONCALVES DE GODOY** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Matri.: 845778 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123742 IZILDA CONCEICAO GROPO NORATO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123760 MICHELE MARIA DA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
RG: 683257225
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123761 SILVANA CARDOSO DO CARMO BENEDETTI** **Valor R$**
202050017 URINA TIPO I 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**17/02/2025 0123769 AURORA GRAZIELA NOGUEIRA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5305893 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**18/02/2025 0123799 RODRIGO HENRIQUE CABRERA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| | | | |
|---|---|---|---|
| **18/02/2025** | **0123800** | **BRUNO MICHEL DA CONCEICAO** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| | | TROPONINA "I" | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Matri.: 3516644 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **18/02/2025** | **0123805** | **CLARA SOFIA DA SILVA SANTANA** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **18/02/2025** | **0123806** | **NICOLAS DAVI MARTINS ARRUDA** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 850718 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **18/02/2025** | **0123822** | **JEFERSON ADRIANO DOS SANTOS SILVA** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **18/02/2025** | **0123823** | **LEONARDO ENDRIGHI** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **18/02/2025** | **0123824** | **JOHNNY LEE BABLER DIAS** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| | 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| | 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| | 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| | 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |

Qtd. Exames: 5
Matri.: 914802 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **18/02/2025** | **0123841** | **CLAUDINEIA DA SILVA ARAUJO** | **Valor R$** |
| | | TROPONINA "I" | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 3509672 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **18/02/2025** | **0123842** | **LAURA DE ANGELI CORAZZIM** | **Valor R$** |

| | | |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202020134 | TEMPO DE TROMBOPLASTINA P. ATIVADA | 0,00 |
| 202020142 | TEMPO DE PROTROMBINA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 8
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**18/02/2025 0123843 ISABELA DE CARVALHO CANDIDO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Matri.: 946193 Acrescimo: 0,00
RG: 60299939
Total: 0,00

**18/02/2025 0123844 HELENA DANTAS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**18/02/2025 0123845 CAIQUE MARCHIORI** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 3
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**18/02/2025 0123859 MARGARIDA ANA PINTO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 6
Matri.: 3583628 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**18/02/2025 0123860 JULIO CESAR REIS DE ALMEIDA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1

Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **18/02/2025 0123861** | **LUCINEA APARECIDA DE MELO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **18/02/2025 0123865** | **ROSANGELA FANTINI OLIVEIRA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **18/02/2025 0123872** | **LUIZ CARLOS NICOLETI** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| | PROTEÍNA C REATIVA QUANTITATIVA | 0,00 |

Qtd. Exames: 6
Matri.: 3496329
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **18/02/2025 0123882** | **ANA PAULA ALBERTO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 6
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **18/02/2025 0123883** | **TAMIRES CRISTINA GOMES DA SILVA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 3
Matri.: 829073
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **18/02/2025 0123895** | **MARIA ELENA PEREIRA DA SILVA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 4
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**18/02/2025 0123896 JOHNNY LEE BABLER DIAS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 914802 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**18/02/2025 0123897 FERNANDA DE SOUZA CAMPOS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**18/02/2025 0123898 ANDERSON DE FREITAS PANASSOLO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**18/02/2025 0123899 JOSE DOS SANTOS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010180 | AMILASE | 0,00 |
| 202010201 | BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 9
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**18/02/2025 0123900 ELISA PISTORI DOS SANTOS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010201 | BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES | 0,00 |
| 202010279 | COLESTEROL HDL | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 5
Matri.: 85298 Acrescimo: 0,00

Total: 0,00

---

| **18/02/2025 0123933** | **IVONE DE FATIMA PEDRO DA SILVA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5325063 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **18/02/2025 0123934** | **MARCOS ANTONIO PIRES DE GODOY** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 2
Matri.: 5004532 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **18/02/2025 0123935** | **MURILO DE OLIVEIRA MACEDO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202020142 | TEMPO DE PROTROMBINA | 0,00 |
| 202020134 | TEMPO DE TROMBOPLASTINA P. ATIVADA | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 9
Matri.: 5304978 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **18/02/2025 0123936** | **OTACILIO NICOLETI DA CUNHA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5302894 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **18/02/2025 0123937** | **NATALIA APARECIDA PINTO DE LIMA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5324849 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **18/02/2025 0123954** | **LAURA BENEDITA FERREIRA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5044186 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **18/02/2025 0123955** | **LUCIANA DE CASTRO SOUZA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5198820 Acrescimo: 0,00
RG: 19763769
Total: 0,00

---

| **18/02/2025 0123956** | **ANDREIA ALVES DE SOUZA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 6
Matri.: 4985767 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **18/02/2025 0123957** | **JOSE SEVERINO DE SANTANA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5304757 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **18/02/2025 0123974** | **JAQUELINE SATURNINO DE OLIVEIRA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **19/02/2025 0123988** | **FERNANDO GARCIA DA SILVA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 854348 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **19/02/2025 0123989** | **ROBERTA APARECIDA DA COSTA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **19/02/2025 0123991** | **SHELLIANE ALVES PEREIRA DA SILVA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **19/02/2025 0124004** | **MARIA EDUARDA RODRIGUES ROSSI** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**19/02/2025 0124005 FERNANDA MELO DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**19/02/2025 0124020 ELISANGELA ROSARIA MIGUEL** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**19/02/2025 0124021 VANESSA NUNES DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**19/02/2025 0124022 ANTONIO CARLOS DOS SANTOS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 106423 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**19/02/2025 0124023 MARCELO SPINELI** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**19/02/2025 0124024 MARIA IRENE DANTAS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010180 | AMILASE | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 3
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**19/02/2025 0124027 EDILAYNE DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

202050017 URINA TIPO I 0,00

---

Qtd. Exames: 6
Matri.: 5019263 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**19/02/2025 0124028 ALISON CLEBER DOS SANTOS** **Valor R$**
202050017 URINA TIPO I 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 912093 Acrescimo: 0,00
RG: 41064515
Total: 0,00

---

**19/02/2025 0124029 REGINA CELIA DE CARVALHO BUENO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 843097 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**19/02/2025 0124030 FABIANA DO CARMO DOS SANTOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**19/02/2025 0124031 CELIA DE FATIMA FRANCO PINTO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
202050017 URINA TIPO I 0,00

---

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**19/02/2025 0124049 CLEUNICE DE OLIVEIRA MARTINS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
202050017 URINA TIPO I 0,00

---

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**19/02/2025 0124050 NILMA DOS SANTOS SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 940168 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**19/02/2025 0124051 GIOVANNA FELIPE PORTO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00

Total: 0,00

---

**19/02/2025 0124066 ANA MARIA DE JESUS DA COSTA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**19/02/2025 0124067 MARILIA GABRIELA APARECIDA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**19/02/2025 0124086 EMANUELLI FEDERIGHI DOS SANTOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**19/02/2025 0124087 VALDIR MONTEIRO MAGALHAES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**19/02/2025 0124094 CLEIDE BENEDITA JAVARINI LIMA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 934317 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**19/02/2025 0124095 MARCELO AFONSO DA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**19/02/2025 0124096 LEONARDO ENDRIGHI** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**19/02/2025 0124100 MARIANA PINHEIRO SETTE** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00

Total: 0,00

---

**19/02/2025 0124101 SAMUEL LINSMEIR SANTOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 944286 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**19/02/2025 0124102 ADRIELE ALESSANDRA FERREIRA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**19/02/2025 0124115 ELLEN CRISTINA NUNES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5326091 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**19/02/2025 0124116 ARTHUR ALMEIDA ARAGAO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5326096 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**19/02/2025 0124117 MARIA FLOR FREITAS LOPES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5004718 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**19/02/2025 0124118 FABIO PEREIRA DA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5326106 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**19/02/2025 0124123 BRUNO MICHEL DA CONCEICAO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 3516644 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**19/02/2025 0124124 CAMILA MARIA DE SOUZA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5201782 Acrescimo: 0,00

Total: 0,00

---

**20/02/2025 0124131** **BRUNO MICHEL DA CONCEICAO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010325 | CREATINO FOSFOQUINASE-CPK | 0,00 |
| 202010333 | CREATINO FOSFOQUINASE-MB | 0,00 |
| | TROPONINA "I" | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 3
Matri.: 3516644 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**20/02/2025 0124132** **DAVID KAUAN GOMES ALVES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**20/02/2025 0124135** **VITOR BRUNO DIOMEDE** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**20/02/2025 0124136** **LOUISE EVELINE CAMARGO DO NASCIMENTO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 910124 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**20/02/2025 0124139** **BRUNO MICHEL DA CONCEICAO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010325 | CREATINO FOSFOQUINASE-CPK | 0,00 |
| 202010333 | CREATINO FOSFOQUINASE-MB | 0,00 |
| | TROPONINA "I" | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 3
Matri.: 3516644 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**20/02/2025 0124149** **CELSO RAMOS SERAFIM DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**20/02/2025 0124153** **ROSA MARIA ALTHEMAN** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 933270 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**20/02/2025 0124176** **ANDREIA ALVES DE SOUZA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| | GASOMETRIA ARTERIAL | 0,00 |
| 202020142 | TEMPO DE PROTROMBINA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 7
Matri.: 4985767 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**20/02/2025 0124177 DIANA APARECIDA PINHEIRO DE ALMEIDA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**20/02/2025 0124178 MARIO FERREIRA GODINHO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**20/02/2025 0124179 OLYMPIA DA CONCEICAO PINTO SARTORI** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 6
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**20/02/2025 0124180 MARIA LUISA MELZANI GONÇALVES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010180 | AMILASE | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 4
Matri.: 879876 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**20/02/2025 0124190 VAGNER PERIN** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00

Total: 0,00

---

**20/02/2025 0124191 DANIEL DE OLIVEIRA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**20/02/2025 0124196 BRUNA OLIVEIRA GONÇALVES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**20/02/2025 0124229 JUSCIMAR DA SILVA BRITO SANTOS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 4980607 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**20/02/2025 0124230 ROGER GUILHERME ANTONIO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5302222 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**20/02/2025 0124231 CLEUSA NEVES DE OLIVEIRA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5047959 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**20/02/2025 0124232 NOEMIA DOS SANTOS PEREIRA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 6
Matri.: 5230819 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**20/02/2025 0124233 LUIZ FERNANDO ANTONIO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5189836 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **20/02/2025 0124250** | **DIEGO HENRIQUE COLOMBO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5326991 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **20/02/2025 0124251** | **LUZIA CERQUEIRA DE LIMA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010180 | AMILASE | 0,00 |
| 202010201 | BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |
| 202010465 | GAMA-GLUTAMILTRANSFERASE - GGT | 0,00 |

Qtd. Exames: 11
Matri.: 5326625 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **20/02/2025 0124252** | **JAQUELINE VITORIA DE ALMEIDA ALVES** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 4798995 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **20/02/2025 0124253** | **KEILA FAGNA DA SILVA MENEGHINI** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5326942 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **20/02/2025 0124254** | **DANIELA AUGUSTA DE SOUZA FLORIANO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5325572 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **20/02/2025 0124255** | **ANDRESSA CAROLINE CRISPIM** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Matri.: 5227219 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **20/02/2025 0124272** | **MARIA DO CARMO LEANDRO SILVA** | **Valor R$** |
|---|---|---|

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 854915 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**20/02/2025 0124273 RENATA GOMES PEREIRA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**20/02/2025 0124274 RONALDO RODRIGUES DE OLIVEIRA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**20/02/2025 0124275 IRIS NICOLE PEREIRA CASEMIRO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 945402 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**20/02/2025 0124276 ELISANGELA DA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**20/02/2025 0124277 MARIA CONCEICAO DE FREITAS RODRIGUES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
202050017 URINA TIPO I 0,00

---

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**20/02/2025 0124284 CLAUDIANA SANTOS DE OLIVEIRA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
202050017 URINA TIPO I 0,00

---

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**20/02/2025 0124285 BEN BAUBKER** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124293 ANTONIA CRISTINA NARDIN RODRIGUES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
---
Qtd. Exames: 1
Matri.: 3526456 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124294 MARIA GRAZIELE ARAUJO DA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
---
Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124301 PEDRO GALVANI** **Valor R$**
202050017 URINA TIPO I 0,00
---
Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124324 JOAO PEDRO VIEIRA DA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
---
Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124325 JOSE ROBERTO DE LIMA PEREIRA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
---
Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124326 JOSE ROBERTO ROCHA DE SOUZA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
---
Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124340 JOSE LUIS COLOMBO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
---
Qtd. Exames: 1
Matri.: 834928 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124341 VALERIA DA ROCHA LOURENCO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
202010635 SODIO 0,00
202010600 POTASSIO 0,00
---
Qtd. Exames: 3
Matri.: 920736 Acrescimo: 0,00

Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124342 LIGIA MACHADO DE LIMA COSTA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 3654917 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124343 FRANCISCO DE ASSIS DE SOUZA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124344 DIANA APARECIDA PINHEIRO DE ALMEIDA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124345 JOSEFA MARIA CAMPELO DE LIMA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 3
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124346 LUIS RICARDO BUENO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 3
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124347 WENDEL APARECIDO DA SILVA SOUSA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 3
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124348 RONALDO RODRIGUES DE OLIVEIRA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00

Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124370 AMARILDO TOSCO** **Valor R$**

202050017 URINA TIPO I 0,00

---

Qtd. Exames: 1

Matri.: 3267 Acrescimo: 0,00

Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124371 SARAH DOS REIS TRINDADE** **Valor R$**

202050017 URINA TIPO I 0,00

---

Qtd. Exames: 1

Acrescimo: 0,00

Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124372 NADIR FAUSTO DORIGAN** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1

Acrescimo: 0,00

Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124373 VALDIR MONTEIRO MAGALHAES** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1

Acrescimo: 0,00

Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124384 ANA CLAUDIA RUFINO DA SILVA** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1

Acrescimo: 0,00

Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124385 NORBERTO LUIS REGIANI** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1

Acrescimo: 0,00

Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124386 JOSE LUIS COLOMBO** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

202010643 TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) 0,00

202010651 TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) 0,00

---

Qtd. Exames: 3

Matri.: 834928 Acrescimo: 0,00

Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124396 HELOIZA RAMALHO DE OLIVEIRA** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124397 VANESSA GIMENEZ DA SILVA BARBOSA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124419 MICHELE APARECIDA BORBOLATO** **Valor R$**
202050017 URINA TIPO I 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 92298 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124420 MARILIA GABRIELA APARECIDA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124421 TAMIRES CRISTINA GOMES DA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 829073 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124435 ANTONIO CARLOS VIRGINI** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5327866 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124445 DANIEL APARECIDO ALMEIDA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5327870 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124446 CAMILA MARIA DE SOUZA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5201782 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124447 ROGERIO RODRIGUES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5194734 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124448 VALDECIR JOSE ZORZETTI** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5327932 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**21/02/2025 0124449 ANA MARIA MINOSSO FERRO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 5
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124456 THAIS DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 876046 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124477 ENEIDA APARECIDA DE OLIVEIRA PRETO PINTO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124478 SEBASTIAO EUSTAQUIO INACIO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 3603719 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124479 VAGNER PERIN** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124480 ANGELINA GONCALVES DE OLIVEIRA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00

Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124481 JOSE ANTONIO VILKEVICIUS** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124482 VITOR ALECSSANDER ROSSI** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124483 JOSE CARLOS MOREIRA FILHO** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124484 SANDRA REGINA PELINSON** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124485 TAMIRES RAMOS DO PRADO** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124486 SOFIA STHER DA SILVA RIBEIRO** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
202050017 URINA TIPO I 0,00

---

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124505 JESSICA CAROLINA BRIOZO BRANDINI** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124506 MAURO RAMOS DO PRADO** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1

Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124507 LUIS FERNANDO PINTO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124508 CLAUDINEIA APARECIDA CORREIA VASCONCELOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 943777 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124509 BENEDITO ANTONIO DE LIMA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 845230 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124530 EPONINA MARIA DE GODOY OLIVEIRA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 827529 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124531 APARECIDO LOPES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124557 NEUZA DE LOURDES MOREIRA GUADANHINI** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 922153 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124558 JOSE LIDIO COELHO DE JESUS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5017851 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124559 TATIANA PINHEIRO DE LIMA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1

Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124560 CICERO DIAS DA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 906863 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124561 JOAO BATISTA AGNONI** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124562 JARDILENE DOS SANTOS SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 3598074 Acrescimo: 0,00
RG: 31227171SC
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124563 JOSE APARECIDO PEDROSO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124564 LEONOR APARECIDA DE SOUZA ANDRADE CAMPOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124565 JACYRA APPARECIDA LODETTI FRANCO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124566 MARCOS ROBERTO MORATO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124585 ANA LUISA DE SOUZA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124586 MARCIA CELIA DE SOUZA SANTOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124606 MARCELO SPINELI** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124607 MARIA ADELIA MARTINELLI DOS SANTOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124635 ELAINE CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 872754 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124644 RAQUEL CAMILE BRANDAO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**22/02/2025 0124645 JOAO CARLOS MARCONDES** **Valor R$**
202050017 URINA TIPO I 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5010130 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**23/02/2025 0124653 ANA CAROLINA BADIA CORREA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
202050017 URINA TIPO I 0,00

---

Qtd. Exames: 2
Matri.: 5236428 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**23/02/2025 0124654 DANIEL APARECIDO ALMEIDA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5327870 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**23/02/2025 0124659 ELISA FREDERICE BISPO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**23/02/2025 0124660 ROBINSON BONAMIN DA CUNHA** **Valor R$**
202050017 URINA TIPO I 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 808441 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**23/02/2025 0124661 MAURO RAMOS DO PRADO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**23/02/2025 0124681 ENEIDA APARECIDA DE OLIVEIRA PRETO PINTO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**23/02/2025 0124682 CRISTIANE APARECIDA DOS SANTOS NICOLETTI** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**23/02/2025 0124683 JOSE LIDIO COELHO DE JESUS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5017851 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**23/02/2025 0124684 EDILENE CARLOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**23/02/2025 0124685 ELISANGELA DOS SANTOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**23/02/2025 0124686 CLAUDINEIA APARECIDA CORREIA VASCONCELOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 943777 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**23/02/2025 0124705 LEONOR APARECIDA DE SOUZA ANDRADE CAMPOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**23/02/2025 0124706 LUIS RAIMUNDO GONCALVES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**23/02/2025 0124707 ADILSON DONISETE LOPES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**23/02/2025 0124708 JULIANA OLIVEIRA PAVESI** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**23/02/2025 0124730 EDERSON CARLOS BRAGA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**23/02/2025 0124731 ALESSANDRO JOSE CANDELARIA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**23/02/2025 0124732 MARIA EDUARDA GOMES FORNEL** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**23/02/2025 0124733 CONCEIÇÃO APARECIDA LOLI** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**23/02/2025 0124734 ARLETE CAMILOTTI ZUCHI** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**23/02/2025 0124735 SOLANGE MARIA DA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 921631 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**23/02/2025 0124736 HELOISA MARIA SILVA DE MORAES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**23/02/2025 0124737 AUDREY ARMELIN** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 3626908 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**23/02/2025 0124738 TAIANE APARECIDA DOS SANTOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**23/02/2025 0124739 CLEIDE BENEDITA JAVARINI LIMA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 934317 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**23/02/2025 0124740 LUIS GUSTAVO VIRGINI** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **23/02/2025 0124753** | **MARLON EDUARDO PEREIRA DOS SANTOS** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **23/02/2025 0124754** | **JANETH FERREIRA DA SILVA ALVES** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 914272 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **23/02/2025 0124755** | **SANTA GALDINO TOPAN** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 5
Matri.: 863286 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **23/02/2025 0124756** | **SEBASTIANA MUNIZ CANCIO RODRIGUES** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 5
Matri.: 3690742 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **23/02/2025 0124775** | **DIANA APARECIDA PINHEIRO DE ALMEIDA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **23/02/2025 0124776** | **ROSA ELENA DE LIMA ROSSI** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 5
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**23/02/2025 0124798 GRAZIELA CRISTINA DE OLIVEIRA PEREIRA** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**23/02/2025 0124799 VALESKA ANDREA RIVERA BASTIDAS VELOSO** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**23/02/2025 0124800 SANTA GALDINO TOPAN** **Valor R$**

202050017 URINA TIPO I 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 863286 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**24/02/2025 0124821 ALESSANDRA APARECIDA MARTINS** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
202050017 URINA TIPO I 0,00

---

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**24/02/2025 0124822 SANDRA MADALENA LIMA DA SILVA** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
202050017 URINA TIPO I 0,00

---

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**24/02/2025 0124823 EMANUELLY VITORIA FONCECA** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
202050017 URINA TIPO I 0,00

---

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**24/02/2025 0124824 ADILSON BATISTA LEMOS** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
202010317 CREATININA 0,00
202010600 POTASSIO 0,00

| | | |
|---|---|---|
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 8
Matri.: 867312 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**24/02/2025 0124825 NATALIA CRISTINA OLIVEIRA PEREIRA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 3535320 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**24/02/2025 0124826 MARILIA GABRIELA APARECIDA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**24/02/2025 0124827 VIVIANE PEREIRA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 829960 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**24/02/2025 0124828 ADRIANO ALCANTARA SACCENTI** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**24/02/2025 0124835 CELIA DE FATIMA FRANCO PINTO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**24/02/2025 0124845 MARIA LUISA DARIOLI ALTHEMAN** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**24/02/2025 0124846 CLEUSA NEVES DE OLIVEIRA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

| | | |
|---|---|---|
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Matri.: 5047959 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **24/02/2025 0124847** | **HARY SCHVANKE** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 4
Matri.: 9347189 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **24/02/2025 0124848** | **SILVANA PILOTO BENTO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **24/02/2025 0124849** | **MAURO RAMOS DO PRADO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **24/02/2025 0124857** | **LARISSA GABRIELE RODRIGUES DE VILAS BOAS** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 4
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **24/02/2025 0124858** | **MARCIO ROGERIO DE LIMA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **24/02/2025 0124859** | **EPONINA MARIA DE GODOY OLIVEIRA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 827529 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **24/02/2025 0124860** | **EMILY VICTORIA DA ROCHA GOMES** | **Valor R$** |
|---|---|---|

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**24/02/2025 0124868 JULIA FERREIRA** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**24/02/2025 0124869 MARIA DE FATIMA NASCIMENTO DA CUNHA DE G** **Valor R$**

202010643 TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) 0,00
202010651 TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) 0,00
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 3
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**24/02/2025 0124882 ANTHONY APARECIDO ALVES ALEXANDRE** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
202050017 URINA TIPO I 0,00

---

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**24/02/2025 0124883 RONALDO RODRIGUES DE OLIVEIRA** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**24/02/2025 0124884 PEDRO HENRIQUE SILVA DORIGATTI** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
202010643 TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) 0,00
202010651 TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) 0,00

---

Qtd. Exames: 3
Matri.: 3606241 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**24/02/2025 0124885 DIEGO HENRIQUE COLOMBO** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5326991 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**24/02/2025 0124890 RYAN DA SILVA MELO** **Valor R$**

202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

| | | |
|---|---|---|
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Matri.: 878257 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **24/02/2025 0124892** | **RENAN VITOR NELLO DE GODOY** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 893945 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **24/02/2025 0124897** | **JOSE AVELINO SOARES** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 8
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **24/02/2025 0124899** | **LETICIA VIRGINI** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **24/02/2025 0124909** | **JOAO ARTHUR SACCOMANI DE JESUS** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **24/02/2025 0124910** | **GIOVANA CRUZ NUNES** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **24/02/2025 0124911** | **HENRIQUE MANOEL NICOLETI AMORIM** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 853198 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **24/02/2025 0124916** | **MARIA LUCIA ROSA DE OLIVEIRA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 4800634 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **24/02/2025 0124917** | **ELISA RODRIGUES DE TOLEDO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Matri.: 5329679 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **24/02/2025 0124929** | **GERMANA MARIA DE JESUS SANTANA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |

Qtd. Exames: 3
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **24/02/2025 0124957** | **SEBASTIAO VICENTE** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |
| 202010325 | CREATINO FOSFOQUINASE-CPK | 0,00 |
| | TROPONINA "I" | 0,00 |

Qtd. Exames: 10
Matri.: 5329875 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **24/02/2025 0124958** | **DAIANA KETILEN FERNANDES OCON** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5023869 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **24/02/2025 0124959** | **JOAO BATISTA DOS SANTOS** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| | PROTEÍNA C REATIVA QUANTITATIVA | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 5
Matri.: 5329943 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**25/02/2025 0124977 PAULO DE TARSO DALESCIO DE SOUZA JUNIOR** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**25/02/2025 0124978 LUCIA TANIA MENDES ARAUJO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**25/02/2025 0124979 YASMIN PORTES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**25/02/2025 0124980 RENATA DA SILVA VALENTIN** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**25/02/2025 0124981 EDERSON CARLOS BRAGA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**25/02/2025 0125023 MARCIA ROSANGELA MOZER PINTO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**25/02/2025 0125024 VAGNER PERIN** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**25/02/2025 0125025 JOSE LIDIO COELHO DE JESUS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5017851 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **25/02/2025 0125029** | **MARIA PATRICIA DOS SANTOS** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **25/02/2025 0125030** | **ELZIO APOLINARIO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **25/02/2025 0125038** | **JOSE ROBERTO ROCHA DE SOUZA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 3
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **25/02/2025 0125064** | **RAISSA FERREIRA SILVERIO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **25/02/2025 0125065** | **APARECIDA MARIA FAGIONATO DE OLIVEIRA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **25/02/2025 0125066** | **TAIS GOMES CAVEIO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **25/02/2025 0125068** | **LAIS VANESSA DA SILVA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **25/02/2025 0125069** | **IOLADIS RIBEIRO PASSOS** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 6
Matri.: 909716 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **25/02/2025 0125070** | **MARIA DO CARMO LEANDRO SILVA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 3
Matri.: 3504374 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **25/02/2025 0125071** | **MARLON AUGUSTO DA SILVA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **25/02/2025 0125081** | **GEAN CARLOS PETROLI** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **25/02/2025 0125096** | **PASCOALINO LUIZ DA SILVA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 2
Matri.: 929652 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **25/02/2025 0125097** | **DJALMA APARECIDO MARQUES** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010325 | CREATINO FOSFOQUINASE-CPK | 0,00 |
| 202010333 | CREATINO FOSFOQUINASE-MB | 0,00 |
| | TROPONINA "I" | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 4
Acrescimo: 0,00

RG: 399810729

Total: 0,00

---

| **25/02/2025** | **0125098** | **NEUSA TERESA LEOPOLDINO DOS SANTOS** | **Valor R$** |
|---|---|---|---|
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **25/02/2025** | **0125099** | **TAMIRES VITORIA VICENTE PEREIRA** | **Valor R$** |
|---|---|---|---|
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **25/02/2025** | **0125100** | **MICHAEL DIAS BELTRANI** | **Valor R$** |
|---|---|---|---|
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **25/02/2025** | **0125101** | **EPONINA MARIA DE GODOY OLIVEIRA** | **Valor R$** |
|---|---|---|---|
| | 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| | 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| | 202010635 | SODIO | 0,00 |
| | 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| | 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| | 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| | 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 8
Matri.: 827529 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **25/02/2025** | **0125102** | **MARIA DO CARMO LEANDRO SILVA** | **Valor R$** |
|---|---|---|---|
| | 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| | 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| | 202010635 | SODIO | 0,00 |
| | 202010694 | URÉIA | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 4
Matri.: 3504374 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **25/02/2025** | **0125131** | **YALUMI NAIARA UWASA CHICONATO CAMARGO** | **Valor R$** |
|---|---|---|---|
| | 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| | 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 3
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **25/02/2025 0125132** | **RODRIGO GOMES CARDOSO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010325 | CREATINO FOSFOQUINASE-CPK | 0,00 |
| 202010333 | CREATINO FOSFOQUINASE-MB | 0,00 |
| | TROPONINA "I" | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 4
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **25/02/2025 0125133** | **MARIA LAVINIA SOUZA DE PAULA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 157477 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **25/02/2025 0125134** | **LAURA DE PAULA MOSER** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **25/02/2025 0125156** | **JURINDA ALEXANDRE FRANCISCO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 806863 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **25/02/2025 0125157** | **ANTONIO RENATO BENTO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **25/02/2025 0125158** | **REBECA ROMERO DA ROSA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **25/02/2025 0125159** | **REGINALDO BATISTA JUNIOR** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**25/02/2025 0125160 ANDRE MACHADO DE FRANCA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125164 VANESSA DAOLIO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 943977 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125165 ANA KELIS MACARIO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 802782 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125166 JANDIRA FATIMA BORIASSI DA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125167 RODOLFO ALVES FONCECA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125168 ELIEL DE JESUS DOS SANTOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
RG: 2143110901
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125169 ALICE MACARIO DA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 905988 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125172 CLEIDE DE JESUS RIBEIRO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125173 ALZIETE CONCEIÇÃO DE CARVALHO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125174 JESSICA DE ARAUJO SUFFI** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125176 YASMIN VITORIA SOUZA VIEIRA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202020134 | TEMPO DE TROMBOPLASTINA P. ATIVADA | 0,00 |
| 202020142 | TEMPO DE PROTROMBINA | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 3
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125177 MARIA ROSIMEIRE COSTA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125178 AMANDA FRANCISCONI** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125195 FELIPE IRINEU RODRIGUES DE SOUZA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125196 ELISA RODRIGUES DE TOLEDO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00

Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125197 JULIO CESAR PEREIRA DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125198 WELINTON LUIS DE JESUS FRANCISCO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125199 GILSON MORAES DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125200 IOLADIS RIBEIRO PASSOS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 909716 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125201 ERINALDO GOMES DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010180 | AMILASE | 0,00 |
| 202010201 | BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 10
Matri.: 946744 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125217 OLYMPIA DA CONCEICAO PINTO SARTORI** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 5

Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125225 MARIA JOSE DE SOUZA PINTO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 5
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125226 HELOISA CRISTINA DORIGAN COSTA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125231 ROSEMEIRE DA SILVA BARICHELLO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125232 SAMARA FONSECA ALVES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020134 | TEMPO DE TROMBOPLASTINA P. ATIVADA | 0,00 |
| 202020142 | TEMPO DE PROTROMBINA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 3
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125233 MICHELE CRISTINE HERCULANO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125234 RIANA BUENO DE GODOI SIQUEIRA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 2
Matri.: 849359
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125258 ELIZANGELA DOS SANTOS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125259 THAIS CAROLINE GUILHERME DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 806290 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125260 SILVIA MADALENA RODRIGUES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125271 MAIARA CRISTINA DE OLIVEIRA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5329883 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125272 JOAO MIGUEL DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5331838 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125286 MARIA APARECIDA FRANCO DE LIMA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 4
Matri.: 5331907 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125287 ELIZANGELA DOS SANTOS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 3
Matri.: 5328073 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125288 VIVIANE DE MELO BARBOSA DE ANDRADE** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1

Matri.: 5301937 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125289 ARIANE REGINA PANCATE RODRIGUES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 3691912 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125313 MICHELE CRISTINA DIAS CHAVES DE LIMA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 4960851 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125314 THALITA DE MELO BARBOSA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5331942 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125315 FABIANO APARECIDO DE SOUZA MORAES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5331967 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125316 VICTOR SOUZA LEMES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5218218 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125317 MARIA EDUARDA TONELOTTI RODRIGUES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5332047 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125323 CASSIANE VITORIA SILVA MENEZES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125324 JANDIRA FATIMA BORIASSI DA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1

Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125325 GRAZIELA CRISTINA DE OLIVEIRA PEREIRA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125326 LUIS JOAQUIM DA SILVA FILHO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125327 GERALDO DE LIMA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**26/02/2025 0125328 CLAUDEMIR JANUARIO PONCIANO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**27/02/2025 0125335 NEUSA MARIA DE OLIVEIRA MAGALHAES** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 872627
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**27/02/2025 0125336 AGATHA CAROLINE VIEIRA DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**27/02/2025 0125337 DANIEL BERNARDO DA SILVA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202010201 | BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 9
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**27/02/2025 0125341 HEITOR AUGUSTO TAVARES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**27/02/2025 0125342 TAMIRES RAMOS DO PRADO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**27/02/2025 0125356 VLADEMIR CANUTE DOS REIS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
202050017 URINA TIPO I 0,00

---

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**27/02/2025 0125357 CARINA TATIANA DE MORAES DORIGAN** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
RG: 320427808
Total: 0,00

---

**27/02/2025 0125358 JOSE APARECIDO PEDROSO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**27/02/2025 0125359 MERCEDES MARIANO BRANDAO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 873671 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**27/02/2025 0125371 CELSO ROBERTO GALLO DA CRUZ** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| | | | |
|---|---|---|---|
| **27/02/2025** | **0125372** | **GUILHERME PASQUAL** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **27/02/2025** | **0125373** | **IOLADIS RIBEIRO PASSOS** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 909716 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **27/02/2025** | **0125374** | **ELIZANGELA DOS SANTOS** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5328073 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **27/02/2025** | **0125375** | **ROSANGELA APARECIDA FAZULLA** | **Valor R$** |
| | 202010325 | CREATINO FOSFOQUINASE-CPK | 0,00 |
| | | TROPONINA "I" | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **27/02/2025** | **0125396** | **ROSANGELA APARECIDA FAZULLA** | **Valor R$** |
| | | TROPONINA "I" | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **27/02/2025** | **0125397** | **ELIANA APARECIDA RODRIGUES OLIVEIRA** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **27/02/2025** | **0125398** | **ANDERSON JOSE FERREIRA** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **27/02/2025** | **0125399** | **MARIA VALDETE BATISTA DE JESUS** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **27/02/2025 0125400** | **VANDERLEIA APARECIDA DE FARIA VAZ DE LIM** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **27/02/2025 0125401** | **EVA APARECIDA TEIXEIRA LOPES** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **27/02/2025 0125408** | **VITORIA HELENA RODRIGUES DE ARAUJO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **27/02/2025 0125409** | **CAMILLY KEMILLY LEMOS DE LIMA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 884948
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **27/02/2025 0125410** | **ELIEL DE JESUS DOS SANTOS** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
RG: 2143110901
Total: 0,00

| **27/02/2025 0125411** | **ISABELA OLIVEIRA MARCELO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010180 | AMILASE | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 9
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **27/02/2025 0125412** | **VALESKA ANDREA RIVERA BASTIDAS VELOSO** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

202050017 URINA TIPO I 0,00

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**27/02/2025 0125428 PAULO PASCOAL CARNIEL BROLEZI** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
202050017 URINA TIPO I 0,00

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**27/02/2025 0125429 LEONOR APARECIDA DE SOUZA ANDRADE CAMPOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**27/02/2025 0125430 JULIANA SANTOS CRUZ** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**27/02/2025 0125431 IZILDA MARIA PIRES SAKAI DIES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Matri.: 863728 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**27/02/2025 0125432 EDUARDO FRANCISCO BERTUSSE** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**27/02/2025 0125437 DAVID LORRAN SANTANA ALVES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**27/02/2025 0125438 HELLOISA MANUELLA ROSVADOSKI DE SOUZA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| **27/02/2025 0125439** | **MARLON AUGUSTO DA SILVA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010180 | AMILASE | 0,00 |
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| 202010635 | SODIO | 0,00 |
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 9
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **27/02/2025 0125440** | **MARLENE APARECIDA BUENO DE FARIA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **27/02/2025 0125476** | **LARISSA OLIVEIRA COSTA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 2
Matri.: 5216956 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **27/02/2025 0125477** | **CLEIDE IVETE FRANCO RAMOS** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5332826 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **27/02/2025 0125478** | **LUCIANA APARECIDA DA SILVA** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 4965947 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| **27/02/2025 0125479** | **EDUARDO LENTINI** | **Valor R$** |
|---|---|---|
| 202010325 | CREATINO FOSFOQUINASE-CPK | 0,00 |
| 202010333 | CREATINO FOSFOQUINASE-MB | 0,00 |
| | TROPONINA "I" | 0,00 |

Qtd. Exames: 3
Matri.: 5332886 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**27/02/2025 0125481 MARIA CASTURINA AGUIAR** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5332796 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**27/02/2025 0125482 ANA PAULA MARQUES PASCHOALON DOS SANTOS** **Valor R$**
202050017 URINA TIPO I 0,00

Qtd. Exames: 1
Matri.: 4661008 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**27/02/2025 0125483 FERNANDA DE MORAES REPULHO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5047319 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**27/02/2025 0125484 SARAH RODRIGUES DA COSTA** **Valor R$**
202050017 URINA TIPO I 0,00

Qtd. Exames: 1
Matri.: 813163 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**27/02/2025 0125494 ROSANGELA SOUZA FONCECA** **Valor R$**
TROPONINA "I" 0,00

Qtd. Exames: 1
Matri.: 3603952 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**27/02/2025 0125495 JOSUE PIRES DE MORAS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**27/02/2025 0125496 DIOGO VANDERLEI DE SOUZA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**27/02/2025 0125497 MARIA JOSE BORGES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

**27/02/2025 0125498 JANDIRA NICOLETTI** **Valor R$**
TROPONINA "I" 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**27/02/2025 0125499 FELICIA BERLOBNI USUELE** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00
202050017 URINA TIPO I 0,00

Qtd. Exames: 2
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**28/02/2025 0125512 PAULO SERGIO DE MORAES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**28/02/2025 0125514 ALZIETE CONCEIÇÃO DE CARVALHO** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**28/02/2025 0125515 SANDRO GONCALVES DA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**28/02/2025 0125518 VANIA APARECIDA DE CAMPOS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Matri.: 926998 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**28/02/2025 0125540 FABIANO APARECIDO DE SOUZA MORAES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5331967 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**28/02/2025 0125541 ANA CAROLINA DA SILVA TRINDADE** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

Qtd. Exames: 1
Matri.: 824227 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| | | | |
|---|---|---|---|
| **28/02/2025** | **0125542** | **VITORIA CAROLINE DE ALMEIDA BETIOL** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| | | Qtd. Exames: 1 | |
| | | Acrescimo: 0,00 | |
| | | Total: 0,00 | |
| **28/02/2025** | **0125549** | **CLAUDEMIR JANUARIO PONCIANO** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| | | Qtd. Exames: 1 | |
| | | Acrescimo: 0,00 | |
| | | Total: 0,00 | |
| **28/02/2025** | **0125550** | **IOLADIS RIBEIRO PASSOS** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| | | Qtd. Exames: 1 | |
| Matri.: 909716 | | Acrescimo: 0,00 | |
| | | Total: 0,00 | |
| **28/02/2025** | **0125560** | **DAIANA ANDRADE DOS SANTOS** | **Valor R$** |
| | 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |
| | | Qtd. Exames: 1 | |
| Matri.: 807775 | | Acrescimo: 0,00 | |
| | | Total: 0,00 | |
| **28/02/2025** | **0125561** | **ISAIAS PEREIRA PINTO** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| | | Qtd. Exames: 1 | |
| Matri.: 817163 | | Acrescimo: 0,00 | |
| | | Total: 0,00 | |
| **28/02/2025** | **0125562** | **DONIZETI GOMES CARDOSO** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| | | Qtd. Exames: 1 | |
| | | Acrescimo: 0,00 | |
| | | Total: 0,00 | |
| **28/02/2025** | **0125571** | **MARIA ANGELA DE LIMA GRANATO** | **Valor R$** |
| | 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| | 202010325 | CREATINO FOSFOQUINASE-CPK | 0,00 |
| | 202010333 | CREATINO FOSFOQUINASE-MB | 0,00 |
| | 202010600 | POTASSIO | 0,00 |
| | 202010635 | SODIO | 0,00 |
| | 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| | 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| | 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| | | TROPONINA "I" | 0,00 |
| | | Qtd. Exames: 10 | |

Matri.: 832167
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**28/02/2025 0125572 IOLADIS RIBEIRO PASSOS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010643 | TRANSAMINASE OXALÁCETICA (TGO/AST) | 0,00 |
| 202010651 | TRANSAMINASE PIRUVICA (TGP/ALT) | 0,00 |
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 3
Matri.: 909716
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**28/02/2025 0125573 JOAO BATISTA DOS SANTOS** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5329943
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**28/02/2025 0125583 FABIO PEREIRA LIMA** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**28/02/2025 0125584 ROSEMEIRE DA SILVA BARICHELLO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**28/02/2025 0125585 ANTONIO RENATO BENTO** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**28/02/2025 0125586 MONIQUE CRISTINY GUEDES GERMINARI** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202010317 | CREATININA | 0,00 |
| 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 3
Matri.: 36563
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**28/02/2025 0125587 ROSA MARIA VANTIN NISHIZAKI** **Valor R$**

| | | |
|---|---|---|
| 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

| | | | |
|---|---|---|---|
| **28/02/2025** | **0125588** | **ANA KELIS MACARIO** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Matri.: 802782 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **28/02/2025** | **0125594** | **BEATRIZ DE SOUZA** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **28/02/2025** | **0125595** | **RONALDO AIRTON DE SOUZA** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **28/02/2025** | **0125596** | **JOAO PEDRO LOPES MOURATO** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **28/02/2025** | **0125597** | **ERNESTO BENTO DE SOUSA** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **28/02/2025** | **0125598** | **EVELIN CRISTINA SPROVIERI** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **28/02/2025** | **0125599** | **ROBSON JOSE SILVA DOS SANTOS** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **28/02/2025** | **0125604** | **FLAVIA CRISTINA DA SILVA SOUZA** | **Valor R$** |
| | 202020380 | HEMOGRAMA COMPLETO | 0,00 |
| | 202010694 | URÉIA | 0,00 |
| | 202050017 | URINA TIPO I | 0,00 |

Qtd. Exames: 3
Acrescimo: 0,00

Total: 0,00

---

**28/02/2025 0125608 ALEX GABRIEL ALMEIDA DE MORAES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**28/02/2025 0125615 GUSTAVO BUENO DE MORAES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**28/02/2025 0125630 ALISSON NANTES LIMA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5229451 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**28/02/2025 0125631 SILVIA MADALENA RODRIGUES** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 4989039 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**28/02/2025 0125632 AILTON RAMOS DA SILVA** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 533798 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**28/02/2025 0125633 ROSELI LEITE DIAS** **Valor R$**
202020380 HEMOGRAMA COMPLETO 0,00

---

Qtd. Exames: 1
Matri.: 5304891 Acrescimo: 0,00
Total: 0,00

---

**Qtd. Pacientes: 954**
**Qtd. Exames: 1715**
**Desconto: 0,00**
**Acrescimo: 0,00**
**Total: 0,00**
**Total Desconto/Acrescimo: 0,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0029-9 - AMPARO
CONTA: 13.006.496-2

FAVORECIDO: BORIN DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS L
CPF/CNPJ: 66.977.786/0001-00
VALOR: R$ 87,60
DEBITO EM: 05/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030507
AUTENTICACAO SISBB: C.F17.FFF.EA9.AD7.24D

RECEBEMOS DE BORIN DISTRIB.EMBALAGENS LTDA. EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | **EMISSÃO: 05/03/2025** | **VALOR TOTAL: R$ 87,60**

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**

Nº **000.128.485**

SÉRIE: **0**

BORIN
DISTRIB.EMBALAGENS
LTDA. EPP

**RUA TURIM, 337 - JARDIM ITALIA**
**AMPARO/SP - 13901-030**
**Telefone: (19)3807-6793**

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1 - Saída **1**

**Nº 000.128.485**
**SÉRIE:0**
**Página 1 de 1**

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
**3525 0366 9777 8600 0100 5500 0000 1284 8515 8199 7502**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **REVENDA (SUBSTITUICAO TRIBUTARIA)** | **135250583549957 - 05/03/2025 10:52:32** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR.ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ |
|---|---|---|
| 168.027.182.110 | | 66.977.786/0001-00 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | 45.349.461/0019-31 | **05/03/2025** |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| R ANA CINTRA 332 | JARDIM PRIMAVERA | 13901-310 | **05/03/2025** |

| MUNICIPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| AMPARO | | SP | | |

## FATURA

| Nº | Vencimento | Valor | Nº | Vencimento | Valor | Nº | Vencimento | Valor | Nº | Vencimento | Valor | Nº | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 05/03/2025 | 87,60 | | | | | | | | | | | | |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DE ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **87,60** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **87,60** |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0-REMETENTE | | | | . . - |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,000 | 0,000 |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3929 | INTERFOLHA 100%CELULOSE PRIMUL-(1000) | 48182000 | 060 | 5405 | FD | 6 | 14,60 | 87,60 | 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 DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| [ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF.ART. 273 DO RICMS.] [Val Aprox Tributos R$26,46 (30,21%) Fonte: IBPT] | |

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ALEXYA ALVES DE LIMA ELERO
CPF/CNPJ: 446.703.288-67
AGENCIA: 0456 CONTA: 73.764-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.547,49
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: B.853.772.E05.8C4.5FB

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: AMANDA VIRGINI

CPF/CNPJ: 509.667.968-37

AGENCIA: 0456 CONTA: 60.407-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.905,30

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: B.41F.274.A9E.960.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.

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ANA CARLA DA SILVA

CPF/CNPJ: 330.290.378-27

AGENCIA: 0456 CONTA: 26.163-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.709,55

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: D.C1A.D06.604.11A.73E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ANA CAROLINE CHILAVER BISPO
CPF/CNPJ: 352.316.748-50
AGENCIA: 0456 CONTA: 73.801-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 5.120,23
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: F.9F2.505.645.B98.6AA

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ANA ELISA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 356.430.708-71
AGENCIA: 0456 CONTA: 34.260-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.877,77
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: F.CC3.0A5.68C.866.CE8

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVAL

CPF/CNPJ: 304.459.748-00

AGENCIA: 0456 CONTA: 65.386-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.709,55

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 6.AC4.F6D.5BF.7DF.166

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 221.512.198-01

AGENCIA: 0456 CONTA: 73.025-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.396,62

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 4.3A3.3F0.FA9.B5B.504

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: BARBARA TORRES RAMOS
CPF/CNPJ: 457.596.548-02
AGENCIA: 0456 CONTA: 74.329-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.843,94
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 5.BD2.20E.31D.B3B.DB1

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA

CPF/CNPJ: 041.733.794-98

AGENCIA: 0456 CONTA: 67.758-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.984,93

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: E.295.D72.F81.282.5A2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: DANIEL PAULISTA

CPF/CNPJ: 226.351.938-60

AGENCIA: 0456 CONTA: 74.308-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.267,69

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 2.1B2.63B.8C8.329.35A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: DAVI TEXEIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 041.226.644-03

AGENCIA: 0456 CONTA: 72.559-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.236,65

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 8.119.4BB.462.B20.CD5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: EVARISTO DIAS GONZALEZ
CPF/CNPJ: 956.298.237-87
AGENCIA: 0456 CONTA: 74.320-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.509,10
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 6.C6C.C91.4C5.C02.FC6

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: GEIZA SOUZA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 311.729.348-51
AGENCIA: 0456 CONTA: 74.277-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.080,33
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 9.C6B.682.98E.8AD.6AF

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: GELMA ANTONIA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 348.773.828-79

AGENCIA: 0456 CONTA: 49.590-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.650,55

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: B.C04.13E.A4A.A63.9FC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: GENI BATISTA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 213.020.038-95
AGENCIA: 0456 CONTA: 16.963-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.308,83
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 2.8BD.2F5.9D5.4DA.FE7

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: GILDEVAN GOMES RODRIGUES

CPF/CNPJ: 386.768.258-58

AGENCIA: 0456 CONTA: 115.486-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.509,10

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 9.234.AF8.A9D.DC9.93F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS
CPF/CNPJ: 096.141.549-50
AGENCIA: 0456 CONTA: 66.478-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.629,18
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: A.105.DA4.60C.015.D94

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: IZABELA CRISTINA FRANCO BETANIN
CPF/CNPJ: 384.747.698-09
AGENCIA: 2427 CONTA: 197.490-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.333,25
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: E.046.074.C21.AEB.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.

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: JAEL ALVES RESENDE

CPF/CNPJ: 216.881.518-69

AGENCIA: 0456 CONTA: 66.425-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.959,27

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: A.9E3.DD0.AD9.542.005

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: JANAINA DE FATIMA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 216.206.918-09
AGENCIA: 0456 CONTA: 51.842-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.783,14
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 2.02B.DE6.336.25E.4E6

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: JESSICA BARBOSA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 072.448.764-67
AGENCIA: 1732 CONTA: 24.033-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.308,83
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 4.8D7.6BD.B90.BD8.5C3

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 282.980.668-98

AGENCIA: 0456 CONTA: 74.334-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.851,55

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: B.469.4E1.24A.1CB.920

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: JOCIANE DEANA MOREIRA

CPF/CNPJ: 157.953.038-95

AGENCIA: 0456 CONTA: 73.812-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 4.614,88

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: F.32E.65B.DB3.040.322

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: KETLIN VASCONCELOS FURLAN
CPF/CNPJ: 395.639.228-08
AGENCIA: 0456 CONTA: 69.308-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.040,28
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: D.03C.C4A.61E.916.A5B

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: LAIS VANESSA DA SILVA
CPF/CNPJ: 523.641.318-47
AGENCIA: 0456 CONTA: 73.987-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.433,27
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: C.F98.BDD.3A6.F1B.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.

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: LEANDRO SANTIAGO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 484.880.798-00
AGENCIA: 0456 CONTA: 67.743-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.288,13
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 7.75E.71F.038.EE5.CB8

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO
CPF/CNPJ: 483.317.198-83
AGENCIA: 0456 CONTA: 66.293-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.333,25
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 7.551.824.84D.490.82F

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: LETICIA APARECIDA FERREIRA DE LIMA
CPF/CNPJ: 474.388.328-80
AGENCIA: 0456 CONTA: 74.699-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 198,89
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 0.FCF.AFD.AEE.BF9.78D

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM
CPF/CNPJ: 279.079.658-02
AGENCIA: 0456 CONTA: 73.802-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.242,63
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: A.D19.FBA.44F.299.E17

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 097.606.184-86
AGENCIA: 0456 CONTA: 61.032-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.709,55
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: F.367.9C2.441.B18.08D

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: MIRIAN MARIA DA CONCEICAO
CPF/CNPJ: 258.832.118-60
AGENCIA: 2427 CONTA: 42.684-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.184,45
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 2.5E9.3A5.C08.3FD.6C6

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: MONICA DA SILVA TOLEDO CORRALES
CPF/CNPJ: 469.340.588-44
AGENCIA: 0456 CONTA: 62.232-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 221,43
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 3.9E2.6BD.1DF.87C.D2B

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: NUBIA GONCALVES ARAUJO DO SANTOS
CPF/CNPJ: 503.917.358-02
AGENCIA: 0456 CONTA: 74.830-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 244,09
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 2.DCC.4B3.CF9.CFC.D0E

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: PAMELA ROBERTA DA SILVA DE PAULA
CPF/CNPJ: 413.673.128-09
AGENCIA: 0456 CONTA: 61.605-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.308,83
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 7.838.851.0E6.268.A05

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SOUZA
CPF/CNPJ: 266.386.368-80
AGENCIA: 0456 CONTA: 74.322-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.914,81
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 7.29B.F96.882.CFA.16B

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: PATRICIA RODRIGUES MARTINS
CPF/CNPJ: 400.230.068-46
AGENCIA: 2427 CONTA: 50.592-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.852,00
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 4.119.AD2.530.3AD.D13

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: RENATA MARDEGAN MARQUINI
CPF/CNPJ: 373.528.288-18
AGENCIA: 0456 CONTA: 73.768-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.198,12
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: B.C34.D9B.04F.7A5.4F6

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: RENATA OZORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 435.889.608-13
AGENCIA: 0456 CONTA: 74.301-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.823,77
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 3.98C.72D.34C.134.A77

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ROSANA DIONYSIO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 024.711.418-97

AGENCIA: 0456 CONTA: 18.683-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.158,43

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 4.7DF.881.98A.675.636

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: ROSELI BASTOS SILVA

CPF/CNPJ: 293.927.938-12

AGENCIA: 0456 CONTA: 70.453-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.781,93

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: D.975.C6E.128.29F.FC6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELL
CPF/CNPJ: 304.515.978-85
AGENCIA: 0456 CONTA: 73.751-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.383,19
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 0.963.53E.E9F.873.F0E

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SAN
CPF/CNPJ: 221.489.198-65
AGENCIA: 2681 CONTA: 22.717-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.751,01
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: B.F71.FB7.1D9.815.F11

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA
CPF/CNPJ: 372.202.908-29
AGENCIA: 0456 CONTA: 66.329-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.308,83
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 9.A9B.9A7.93C.6BA.0E4

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: SHEILA PRADO SIQUEIRA
CPF/CNPJ: 283.407.818-12
AGENCIA: 0456 CONTA: 73.794-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.104,73
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: C.888.3E3.C45.528.088

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIR
CPF/CNPJ: 221.217.538-85
AGENCIA: 0456 CONTA: 56.352-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 2.149,02
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: C.E5D.52A.C9B.2AF.5E7

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: SILVIA HELENA GONCALVES DOS REIS S
CPF/CNPJ: 110.745.468-90
AGENCIA: 0456 CONTA: 109.071-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 3.333,25
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 3.F8D.9A6.6BC.D93.0EB

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: SONIA DA SILVA MENEZES
CPF/CNPJ: 471.544.198-57
AGENCIA: 0456 CONTA: 72.552-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.381,87
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 3.EC9.FE5.E22.723.BBB

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: VALERIA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 345.314.308-67

AGENCIA: 0456 CONTA: 73.528-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 1.823,77

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: B.3A1.901.F6E.A42.CC5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: VITORIA CAROLINA SILVERIO DOS SANT
CPF/CNPJ: 525.756.568-42
AGENCIA: 0456 CONTA: 74.818-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 258,31
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: F.DF4.2D3.F55.55C.238

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: VIVIANE DA SILVA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 085.029.574-22
AGENCIA: 0456 CONTA: 67.165-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 1.745,95
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 4.13A.363.546.CE5.E33

==========

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9

NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: WANDERLEY NOTARI

CPF/CNPJ: 187.707.778-02

AGENCIA: 0456 CONTA: 72.587-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025

VALOR: 2.563,98

NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 0.5DD.B2C.0DC.2DA.890

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.39.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.467-9
NR. DOCUMENTO: 0

---

BENEFICIARIO: YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMA
CPF/CNPJ: 320.961.178-52
AGENCIA: 2427 CONTA: 50.601-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2025
VALOR: 4.135,98
NR. DOCUMENTO:

---

NR. AUTENTICACAO: 6.1EC.FB8.48F.716.05C

==========

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

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$ 3.000,00
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030601
AUTENTICACAO SISBB: 2.FF5.375.364.64C.E18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 5.000,00
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030602
AUTENTICACAO SISBB: 0.897.CF9.865.5C3.209

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1751-5 - SAO CARLOS PB A W FABER
CONTA: 99.790-7

FAVORECIDO: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL
CPF/CNPJ: 53.504.385/0001-90
VALOR: R$ 2.500,00
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030603
AUTENTICACAO SISBB: 8.B6A.46E.B04.D01.DED

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 36.252-2

FAVORECIDO: PROSPERER LTDA
CPF/CNPJ: 10.899.196/0001-51
VALOR: R$ 2.500,00
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030604
AUTENTICACAO SISBB: B.4C5.1CD.ABD.028.EFA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 36.252-2

FAVORECIDO: PROSPERER LTDA
CPF/CNPJ: 10.899.196/0001-51
VALOR: R$ 2.500,00
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030605
AUTENTICACAO SISBB: 9.815.934.03E.567.BB4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7267-2 - AMPARO PB PREF MUNICIPAL
CONTA: 1.258-6

FAVORECIDO: LARISSA RODRIGUES SANTANA
CPF/CNPJ: 430.839.628-00
VALOR: R$ 4.464,74
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030606
AUTENTICACAO SISBB: 9.595.2AD.699.8C4.DFF

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:39:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9
==========
BCO BRADESCO S.A.
---
23792401009000000938213001512204710120000053347
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
---
NR. DOCUMENTO 30.607
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 533,47
VALOR COBRADO 533,47
==========
NR.AUTENTICACAO 6.D33.B41.896.0D2.CF9
==========
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.

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:39:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9
==========
BCO BRADESCO S.A.
---
23792401009000000938210001512200310120000061276
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
---
NR. DOCUMENTO 30.608
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 612,76
VALOR COBRADO 612,76
==========
NR.AUTENTICACAO 2.6F1.6DC.291.1D1.ED7
==========
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.

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:39:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9
==========
BANCO DO BRASIL
---
00190000090208051300100033403171110120000064981
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
---
NR. DOCUMENTO 30.609
NOSSO NUMERO 20805130000033403
CONVENIO 02080513
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 649,81
VALOR COBRADO 649,81
==========
NR.AUTENTICACAO F.FCF.7FE.99E.4C8.C53
==========
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.

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:39:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
---
03399050777870000000909256801011310120000229100
BENEFICIARIO:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
---
NR. DOCUMENTO 30.610
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.291,00
VALOR COBRADO 2.291,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.3EF.C6B.210.8C7.E77
==========
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.

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:39:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
---
03399043444800000000934415101012310120000569268
BENEFICIARIO:
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI
NOME FANTASIA:
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO D
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO D
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
---
NR. DOCUMENTO 30.611
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.692,68
VALOR COBRADO 5.692,68
==========
NR.AUTENTICACAO 3.F67.62B.DD5.3A4.664
==========
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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.29
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202503061309168832971 91
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0019-31
VALOR: R$300,00
TARIFA: R$2,97
DATA: 06/03/2025 - 14:14:28

---

PAGO PARA: Douglas V Farias
CPF: ***.414.066-**
CHAVE PIX: +5519995884212
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000454820658
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/03/2025 - 14:14:34

==========

DOCUMENTO: 030612
AUTENTICACAO SISBB: E.04A.54C.E5F.33D.C11

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | Identidade | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Empregados | | | | | |
| 8855 | ALEXYA ALVES DE LIMA ELERO | 49088947 | 446.703.288-67 | 73764-X | 1.547,49 |
| 9299 | AMANDA VIRGINI | 56463790 | 509.667.968-37 | 60407-0 | 2.905,30 |
| 8836 | ANA CARLA DA SILVA | 425270038 | 330.290.378-27 | 26163-7 | 1.709,55 |
| 8856 | ANA CAROLINE CHILAVER BISPO | 42384534 | 352.316.748-50 | 73801-8 | 5.120,23 |
| 8834 | ANA ELISA DE OLIVEIRA | 447061173 | 356.430.708-71 | 34260-2 | 1.877,77 |
| 8835 | ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CAI | 336644450 | 304.459.748-00 | 65386-1 | 1.709,55 |
| 9038 | ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA | 40829692 | 221.512.198-01 | 73025-4 | 1.396,62 |
| 9310 | BARBARA TORRES RAMOS | 56859001 | 457.596.548-02 | 74329-1 | 2.843,94 |
| 9309 | CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA | 67010060 | 041.733.794-98 | 67758-2 | 1.984,93 |
| 9311 | DANIEL PAULISTA | 41064614 | 226.351.938-60 | 74308-9 | 2.267,69 |
| 9312 | DAVI TEIXEIRA DA SILVA | 65976845 | 041.226.644-03 | 72559-5 | 2.236,65 |
| 9313 | EVARISTO DIAS GONZALEZ | 50468369 | 956.298.237-87 | 74320-8 | 2.509,10 |
| 9314 | GEIZA SOUZA DE ALMEIDA | 40829257 | 311.729.348-51 | 74277-5 | 2.080,33 |
| 9338 | GELMA ANTONIA DE SOUZA | 41.573.975 | 348.773.828-79 | 49590-5 | 1.650,55 |
| 8823 | GENI BATISTA RODRIGUES | 63890113 | 213.020.038-95 | 16963-3 | 2.308,83 |
| 9306 | GILDEVAN GOMES RODRIGUES | 46.195.049 | 386.768.258-58 | 115486-9 | 2.509,10 |
| 8839 | INDIANARA LAIANE DOS REIS BARR | 415402402 | 096.141.549-50 | 66478-2 | 2.629,18 |
| 9506 | IZABELA CRISTINA FRANCO BETANI | 37019856-6 | 384.747.698-09 | 197490-4 | 3.333,25 |
| 9324 | JAEL ALVES RESENDE | 30277731 | 216.881.518-69 | 66425-1 | 1.959,27 |
| 8841 | JANAINA DE FATIMA SOUZA | 307267623 | 216.206.918-09 | 51842-5 | 2.783,14 |
| 8862 | JESSICA BARBOSA DOS SANTOS | 35433182 | 072.448.764-67 | 24033-8 | 2.308,83 |
| 9325 | JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVA | 30381631 | 282.980.668-98 | 74334-8 | 1.851,55 |
| 8905 | JOCIANE DEANA MOREIRA | 24.539.377 | 157.953.038-95 | 73812-3 | 4.614,88 |
| 8824 | KETLIN VASCONCELOS DA SILVA | 37789022 | 395.639.228-08 | 69308-1 | 3.040,28 |
| 9014 | LAIS VANESSA DA SILVA | 56171636 | 523.641.318-47 | 73987-1 | 1.433,27 |
| 8912 | LEANDRO SANTIAGO DE SOUZA | 490917720 | 484.880.798-00 | 67743-4 | 1.288,13 |
| 8826 | LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO | 55393188 | 483.317.198-83 | 66293-3 | 3.333,25 |
| 9518 | LETICIA APARECIDA FERREIRA DE L | 57.987.687- 1 | 474.388.328-80 | 74699-1 | 198,89 |
| 8858 | MARIA CRISTINA CORNELIO CAVAS | 29362045 | 279.079.658-02 | 73802-6 | 2.242,63 |
| 8859 | MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS | 69601806 | 097.606.184-86 | 61032-1 | 1.709,55 |
| 9039 | MIRIAN MARIA DA CONCEICAO | | 258.832.118-60 | 42684-9 | 1.184,45 |
| 9040 | MONICA DA SILVA TOLEDO CORRAL | | 469.340.588-44 | 62232-X | 221,43 |
| 9673 | NÚBIA GONÇALVES ARAÚJO DOS SA | 573372123 | 503.917.358-02 | 74830-7 | 244,09 |
| 8828 | PAMELA ROBERTA DA SILVA DE PAL | 48981527 | 413.673.128-09 | 61605-2 | 2.308,83 |
| 9326 | PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SO | 29361417 | 266.386.368-80 | 74322-4 | 3.914,81 |
| 8829 | PATRICIA RODRIGUES MARTINS | 47375639 | 400.230.068-46 | 50592-7 | 3.852,00 |
| 8854 | RENATA MARDEGAN MARQUINI | 43706148 | 373.528.288-18 | 73768-2 | 2.198,12 |
| 9315 | RENATA OZORIO DOS SANTOS | 549669644 | 435.889.608-13 | 74301-1 | 1.823,77 |
| 9352 | ROSANA DIONYSIO DE SOUZA | 17.499.370-5 | 024.711.418-97 | 18683-X | 2.158,43 |
| 8830 | ROSELI BASTOS SILVA | 32493983 | 293.927.938-12 | 70453-9 | 2.781,93 |
| 8861 | SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO R | 34051747 | 304.515.978-85 | 73751-8 | 2.383,19 |
| 8870 | SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DO | 1001536312 | 221.489.198-65 | 22717-X | 2.751,01 |
| 8838 | SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA | 2072378249 | 372.202.908-29 | 66329-8 | 2.308,83 |
| 8893 | SHEILA PRADO SIQUEIRA | 33729518 | 283.407.818-12 | 73794-1 | 2.104,73 |
| 9316 | SILVIA HELENA APARECIDA DE OLI | 45553730 | 221.217.538-85 | 56352-8 | 2.149,02 |
| 8831 | SILVIA HELENA GONCALVES DOS RI | 60694157 | 110.745.468-90 | 109071-2 | 3.333,25 |
| 8909 | SONIA DA SILVA MENEZES | 55980474 | 471.544.198-57 | 72552-8 | 1.381,87 |
| 9357 | TATIANE CRISTINA ANTONIO | 48.268.220-6 | 354.325.998-99 | 47844-0 | 2.308,83 |
| 9317 | VALERIA DE OLIVEIRA | 45552080 | 345.314.308-67 | 73528-0 | 1.823,77 |
| 9644 | VITÓRIA CAROLINA SILVÉRIO DOS | 561202886 | 525.756.568-42 | 74818-8 | 258,31 |
| 9319 | VIVIANE DA SILVA RIBEIRO | 33989869 | 085.029.574-22 | 67165-7 | 1.745,95 |
| 9320 | WANDERLEY NOTARI | 28406129 | 187.707.778-02 | 72587-0 | 2.563,98 |
| 8832 | YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO | 38843007 | 320.961.178-52 | 50601-X | 4.135,98 |

Empregados: 53 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 119.320,31

GARCA, 05/03/2025 Responsável:

## EXTRATO MENSAL

**C.Custo: 1 - AHBB UPA AMPARO**

Empr.: 8855 ALEXYA ALVES DE LIMA ELERO Situação: Trabalhando CPF: 446.703.288-67 Adm: 02/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.675,51

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 1.619,66 P | 998 | I.N.S.S. | 7,64 | 128,02 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 1,00 | 55,85 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.675,51 Descontos: 128,02 Informativa: 134,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.547,49**
NF: 0 Base INSS: 1.675,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.675,51 Valor FGTS: 134,04 Base IRRF: 1.110,71
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/02/2025 a 07/02/2025

---

Empr.: 9299 AMANDA VIRGINI Situação: Trabalhando CPF: 509.667.968-37 Adm: 12/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.208,55

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.208,55 P | 998 | I.N.S.S. | 8,22 | 231,36 D |
| 207 | AUXILIO CRECHE | 320,35 | 320,35 P | | | | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 43,45 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 300 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 53,12 | 260,71 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.136,66 Descontos: 231,36 Informativa: 225,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.905,30**
NF: 0 Base INSS: 2.816,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.816,31 Valor FGTS: 225,30 Base IRRF: 2.251,51

---

Empr.: 8836 ANA CARLA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 330.290.378-27 Adm: 01/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.550,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.550,00 P | 998 | I.N.S.S. | 7,77 | 144,05 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.853,60 Descontos: 144,05 Informativa: 148,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.709,55**
NF: 0 Base INSS: 1.853,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.853,60 Valor FGTS: 148,28 Base IRRF: 1.288,80

---

Empr.: 8856 ANA CAROLINE CHILAVER BISPO Situação: Trabalhando CPF: 352.316.748-50 Adm: 01/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 ENFERMEIRO COORDENADOR C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.250,00

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 29,00 | 6.041,67 P | 998 | I.N.S.S. | 11,09 | 727,08 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 1,00 | 208,33 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 706,30 D |
| 8699 | MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG | 0,00 | 0,01 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 293,48 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 10,12 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 6.553,61 Descontos: 1.433,38 Informativa: 524,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.120,23**
NF: 0 Base INSS: 6.553,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.553,61 Valor FGTS: 524,28 Base IRRF: 5.826,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/02/2025 a 04/02/2025

---

Empr.: 8834 ANA ELISA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 356.430.708-71 Adm: 01/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1017 ATENDENTE DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.734,86

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.734,86 P | 998 | I.N.S.S. | 7,88 | 160,69 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.038,46 Descontos: 160,69 Informativa: 163,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.877,77**
NF: 2 Base INSS: 2.038,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.038,46 Valor FGTS: 163,07 Base IRRF: 1.473,66

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8835 ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 304.459.748-00 Adm: 02/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.550,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.550,00 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,77 | 144,05 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.853,60 Descontos: 144,05 Informativa: 148,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.709,55**
NF: 0 Base INSS: 1.853,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.853,60 Valor FGTS: 148,28 Base IRRF: 1.288,80

---

Empr.: 9038 ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 221.512.198-01 Adm: 28/10/2024
Vínculo: Celetista Contrato Intermitente CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 12,27

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9435 | HORAS TRAB INTERMITENTE | 72,00 | 883,44 P | 825 | INSS 13o SALARIO | | 7,50 | 7,63 D |
| 9437 | DSR HORISTA INTERMITENTE | 0,00 | 147,24 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,50 | 101,82 D |
| 220 | VALE ALIMENTAÇÃO | 46,62 | 46,62 P | | | | | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 13,12 P | | | | | |
| 9442 | FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE | 1,00 | 101,82 P | | | | | |
| 9443 | 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM | 33,33 | 33,94 P | | | | | |
| 9441 | 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE | 1,00 | 101,82 P | | | | | |
| 219 | INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN | 20,00 | 99,36 P | | | | | |
| 218 | ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM | 42,00 | 78,71 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.506,07 Descontos: 109,45 Informativa: 116,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.396,62**
NF: 0 Base INSS: 1.459,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.459,45 Valor FGTS: 116,75 Base IRRF: 194,09

---

Empr.: 9310 BARBARA TORRES RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 457.596.548-02 Adm: 16/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.675,51

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.675,51 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,05 | 192,88 D |
| 207 | AUXILIO CRECHE | 640,70 | 640,70 P | | | | | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 59,57 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 300 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 96,00 | 357,44 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.036,82 Descontos: 192,88 Informativa: 191,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.843,94**
NF: 0 Base INSS: 2.396,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.396,12 Valor FGTS: 191,68 Base IRRF: 1.831,32

---

Empr.: 9309 CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA Situação: Trabalhando CPF: 041.733.794-98 Adm: 16/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1018 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.590,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.590,00 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,99 | 180,72 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 52,49 P | 227 | VALE TRANSPORTE | | 6,00 | 95,40 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 300 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 89,14 | 314,96 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.261,05 Descontos: 276,12 Informativa: 180,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.984,93**
NF: 0 Base INSS: 2.261,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.261,05 Valor FGTS: 180,88 Base IRRF: 1.696,25

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9311 DANIEL PAULISTA Situação: Trabalhando CPF: 226.351.938-60 Adm: 16/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 391115 Filial: 1 Salário: 1.871,41

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 22,00 | 1.372,37 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,08 | 199,25 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 8,00 | 499,04 P | | | | | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 5,12 P | | | | | |
| 149 | PERICULOSIDADE | 30,00 | 411,71 P | | | | | |
| 9235 | PERICULOSIDADE IGUAL OU INFE. : | 30,00 | 149,71 P | | | | | |
| 300 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 6,97 | 28,99 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.466,94 Descontos: 199,25 Informativa: 197,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.267,69**
NF: 0 Base INSS: 2.466,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.466,94 Valor FGTS: 197,35 Base IRRF: 1.902,14
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/01/2025 a 01/02/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/02/2025 a 04/02/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/02/2025 a 20/02/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/02/2025 a 24/02/2025

---

Empr.: 9312 DAVI TEIXEIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 041.226.644-03 Adm: 17/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 391115 Filial: 1 Salário: 1.871,41

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.871,41 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,06 | 196,18 D |
| 149 | PERICULOSIDADE | 30,00 | 561,42 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.432,83 Descontos: 196,18 Informativa: 194,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.236,65**
NF: 0 Base INSS: 2.432,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.432,83 Valor FGTS: 194,62 Base IRRF: 1.868,03

---

Empr.: 9313 EVARISTO DIAS GONZALEZ Situação: Trabalhando CPF: 956.298.237-87 Adm: 17/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 391115 Filial: 1 Salário: 1.871,41

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.871,41 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,17 | 223,13 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 42,77 P | | | | | |
| 149 | PERICULOSIDADE | 30,00 | 561,42 P | | | | | |
| 300 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 61,71 | 256,63 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.732,23 Descontos: 223,13 Informativa: 218,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.509,10**
NF: 0 Base INSS: 2.732,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.732,23 Valor FGTS: 218,57 Base IRRF: 2.167,43

---

Empr.: 9314 GEIZA SOUZA DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 311.729.348-51 Adm: 17/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1018 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.590,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.590,00 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,99 | 180,72 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 52,49 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 300 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 89,14 | 314,96 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.261,05 Descontos: 180,72 Informativa: 180,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.080,33**
NF: 0 Base INSS: 2.261,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.261,05 Valor FGTS: 180,88 Base IRRF: 1.696,25

---

Empr.: 9338 GELMA ANTONIA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 348.773.828-79 Adm: 18/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1018 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.590,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.590,00 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,80 | 147,65 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 227 | VALE TRANSPORTE | | 6,00 | 95,40 D |

ND: 0 Proventos: 1.893,60 Descontos: 243,05 Informativa: 151,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.650,55**
NF: 0 Base INSS: 1.893,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.893,60 Valor FGTS: 151,48 Base IRRF: 1.328,80

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8823 GENI BATISTA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 213.020.038-95 Adm: 02/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.208,55

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.208,55 P | 998 | I.N.S.S. | | | 8,09 | 203,32 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.512,15 Descontos: 203,32 Informativa: 200,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.308,83**
NF: 0 Base INSS: 2.512,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.512,15 Valor FGTS: 200,97 Base IRRF: 1.947,35

---

Empr.: 9306 GILDEVAN GOMES RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 386.768.258-58 Adm: 17/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 391115 Filial: 1 Salário: 1.871,41

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.871,41 P | 998 | I.N.S.S. | | | 8,17 | 223,13 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 42,77 P | | | | | | |
| 149 | PERICULOSIDADE | 30,00 | 561,42 P | | | | | | |
| 300 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 61,71 | 256,63 P | | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.732,23 Descontos: 223,13 Informativa: 218,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.509,10**
NF: 2 Base INSS: 2.732,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.732,23 Valor FGTS: 218,57 Base IRRF: 2.167,43

---

Empr.: 8833 GIOVANI HENRIQUE DE PAIVA OLIVEIRA Situação: Doença CPF: 472.469.438-62 Adm: 02/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 220,00
Cargo: 495 ASSISTENTE DE FATURAMENTO C.B.O: 413115 Filial: 1 Salário: 2.290,24

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8785 | DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA) | 30,00 | 2.290,24 P | 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | | | 30,00 | 2.290,24 D |

ND: 0 Proventos: 2.290,24 Descontos: 2.290,24 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 29/09/2024 a 00/00/0000

---

Empr.: 8839 INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS Situação: Trabalhando CPF: 096.141.549-50 Adm: 01/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.208,55

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.208,55 P | 998 | I.N.S.S. | | | 8,09 | 203,32 D |
| 207 | AUXILIO CRECHE | 320,35 | 320,35 P | | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.832,50 Descontos: 203,32 Informativa: 200,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.629,18**
NF: 0 Base INSS: 2.512,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.512,15 Valor FGTS: 200,97 Base IRRF: 1.947,35

---

Empr.: 9506 IZABELA CRISTINA FRANCO BETANIN Situação: Trabalhando CPF: 384.747.698-09 Adm: 01/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.477,90

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.477,90 P | 998 | I.N.S.S. | | | 9,18 | 347,18 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | | 15,00 | 101,07 D |

ND: 0 Proventos: 3.781,50 Descontos: 448,25 Informativa: 302,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.333,25**
NF: 0 Base INSS: 3.781,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.781,50 Valor FGTS: 302,52 Base IRRF: 3.216,70

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9324 JAEL ALVES RESENDE Situação: Trabalhando CPF: 216.881.518-69 Adm: 19/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.675,51

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.675,51 P | 998 | I.N.S.S. | | | 7,93 | 168,75 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 21,27 P | | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | | |
| 300 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 34,28 | 127,64 P | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ND: | 0 | Proventos: | 2.128,02 | Descontos: | 168,75 | Informativa: | 170,24 | Informativa Dedutora: | 0 | **Líquido:** | **1.959,27** |
| NF: | 1 | Base INSS: | 2.128,02 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 2.128,02 | Valor FGTS: | 170,24 | Base IRRF: | 1.563,22 |

---

Empr.: 8841 JANAINA DE FATIMA SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 216.206.918-09 Adm: 01/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.208,55

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.208,55 P | 998 | I.N.S.S. | | | 8,52 | 260,81 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 78,52 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | | 7,50 | 17,83 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | | |
| 300 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 95,99 | 471,11 P | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ND: | 0 | Proventos: | 3.061,78 | Descontos: | 278,64 | Informativa: | 244,94 | Informativa Dedutora: | 0 | **Líquido:** | **2.783,14** |
| NF: | 0 | Base INSS: | 3.061,78 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 3.061,78 | Valor FGTS: | 244,94 | Base IRRF: | 2.496,98 |

---

Empr.: 8862 JESSICA BARBOSA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 072.448.764-67 Adm: 02/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.208,55

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.208,55 P | 998 | I.N.S.S. | | | 8,09 | 203,32 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ND: | 0 | Proventos: | 2.512,15 | Descontos: | 203,32 | Informativa: | 200,97 | Informativa Dedutora: | 0 | **Líquido:** | **2.308,83** |
| NF: | 0 | Base INSS: | 2.512,15 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 2.512,15 | Valor FGTS: | 200,97 | Base IRRF: | 1.947,35 |

---

Empr.: 9325 JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 282.980.668-98 Adm: 18/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1018 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.590,00

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.590,00 P | 998 | I.N.S.S. | | | 7,87 | 158,09 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 16,58 P | | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | | |
| 300 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 28,15 | 99,46 P | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ND: | 0 | Proventos: | 2.009,64 | Descontos: | 158,09 | Informativa: | 160,77 | Informativa Dedutora: | 0 | **Líquido:** | **1.851,55** |
| NF: | 0 | Base INSS: | 2.009,64 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 2.009,64 | Valor FGTS: | 160,77 | Base IRRF: | 1.444,84 |

---

Empr.: 8905 JOCIANE DEANA MOREIRA Situação: Trabalhando CPF: 157.953.038-95 Adm: 17/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 200,00
Cargo: 107 COORD. ADMINISTRATIV C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 5.000,00

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 5.000,00 P | 998 | I.N.S.S. | | | 10,19 | 509,58 D |
| 217 | REEMBOLSO DESP PAGO | 459,61 | 459,61 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | | 22,50 | 335,15 D |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ND: | 0 | Proventos: | 5.459,61 | Descontos: | 844,73 | Informativa: | 400,00 | Informativa Dedutora: | 0 | **Líquido:** | **4.614,88** |
| NF: | 0 | Base INSS: | 5.000,00 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 5.000,00 | Valor FGTS: | 400,00 | Base IRRF: | 4.435,20 |

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8824 KETLIN VASCONCELOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 395.639.228-08 Adm: 02/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.208,55

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.208,55 P | 998 | I.N.S.S. | 8,43 | 251,39 D |
| 207 | AUXILIO CRECHE | 320,35 | 320,35 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | 11,95 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 67,30 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 300 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 82,28 | 403,82 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.303,62 Descontos: 263,34 Informativa: 238,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.040,28**
NF: 1 Base INSS: 2.983,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.983,27 Valor FGTS: 238,66 Base IRRF: 2.418,47

---

Empr.: 9014 LAIS VANESSA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 523.641.318-47 Adm: 23/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 200,00
Cargo: 531 ARQUIVISTA C.B.O: 261305 Filial: 1 Salário: 1.550,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 26,00 | 1.343,33 P | 998 | I.N.S.S. | 7,53 | 116,73 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 4,00 | 206,67 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.550,00 Descontos: 116,73 Informativa: 124,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.433,27**
NF: 0 Base INSS: 1.550,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.550,00 Valor FGTS: 124,00 Base IRRF: 985,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/02/2025 a 28/02/2025

---

Empr.: 8857 LARISSA BRAGA MACHADO CARLOS Situação: Demitido CPF: 479.167.778-19 Adm: 02/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1012 AUXILIAR DE FATURAMENTO C.B.O: 413115 Filial: 1 Salário: 1.675,51

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9180 | SALDO DE SALARIO DIAS | 14,00 | 781,90 P | 49 | AVISO PREVIO REAVIDO | 30,00 | 1.675,51 D |
| 207 | AUXILIO CRECHE | 320,35 | 320,35 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 781,58 D |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 1,00 | 139,63 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,50 | 87,30 D |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 5,00 | 698,13 P | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 7,50 | 10,47 D |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 33,33 | 232,71 P | | | | |
| 206 | BANCO DE HORAS | 30,41 | 382,14 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.554,86 Descontos: 2.554,86 Informativa: 104,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 1.303,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.303,67 Valor FGTS: 104,29 Base IRRF: 738,87
DEMITIDO EM 14/02/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 8912 LEANDRO SANTIAGO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 484.880.798-00 Adm: 17/09/2024
Vínculo: Celetista Contrato Intermitente CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 12,27

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9435 | HORAS TRAB INTERMITENTE | 67,00 | 822,09 P | 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | 7,01 D |
| 9437 | DSR HORISTA INTERMITENTE | 0,00 | 137,02 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 93,56 D |
| 220 | VALE ALIMENTAÇÃO | 47,62 | 47,62 P | | | | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 10,17 P | | | | |
| 9442 | FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE | 1,00 | 93,56 P | | | | |
| 9443 | 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM | 33,33 | 31,19 P | | | | |
| 9441 | 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE | 1,00 | 93,56 P | | | | |
| 219 | INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN | 20,00 | 92,46 P | | | | |
| 218 | ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM | 35,00 | 61,03 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.388,70 Descontos: 100,57 Informativa: 107,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.288,13**
NF: 0 Base INSS: 1.341,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.341,08 Valor FGTS: 107,28 Base IRRF: 86,73

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8826 LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO Situação: Trabalhando CPF: 483.317.198-83 Adm: 02/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.477,90

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.477,90 P | 998 | I.N.S.S. | | | 9,18 | 347,18 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | | 15,00 | 101,07 D |

ND: 0 Proventos: 3.781,50 Descontos: 448,25 Informativa: 302,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.333,25**
NF: 0 Base INSS: 3.781,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.781,50 Valor FGTS: 302,52 Base IRRF: 3.216,70

---

Empr.: 9518 LETICIA APARECIDA FERREIRA DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 474.388.328-80 Adm: 09/02/2025
Vínculo: Celetista Contrato Intermitente CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 12,27

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9435 | HORAS TRAB INTERMITENTE | 11,00 | 134,97 P | 825 | INSS 13o SALARIO | | | 7,50 | 1,08 D |
| 9437 | DSR HORISTA INTERMITENTE | 0,00 | 23,82 P | 998 | I.N.S.S. | | | 7,50 | 14,49 D |
| 220 | VALE ALIMENTAÇÃO | 6,66 | 6,66 P | | | | | | |
| 9442 | FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE | 1,00 | 14,50 P | | | | | | |
| 9443 | 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM | 33,33 | 4,83 P | | | | | | |
| 9441 | 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE | 1,00 | 14,50 P | | | | | | |
| 219 | INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN | 20,00 | 15,18 P | | | | | | |

ND: 0 Proventos: 214,46 Descontos: 15,57 Informativa: 16,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **198,89**
NF: 0 Base INSS: 207,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 207,80 Valor FGTS: 16,62 Base IRRF: -941,13

---

Empr.: 8858 MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM Situação: Trabalhando CPF: 279.079.658-02 Adm: 01/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1017 ATENDENTE DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.734,86

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.734,86 P | 998 | I.N.S.S. | | | 8,07 | 196,77 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 57,28 P | | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | | |
| 300 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 89,14 | 343,66 P | | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.439,40 Descontos: 196,77 Informativa: 195,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.242,63**
NF: 0 Base INSS: 2.439,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.439,40 Valor FGTS: 195,15 Base IRRF: 1.874,60

---

Empr.: 8859 MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 097.606.184-86 Adm: 01/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.550,00

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.550,00 P | 998 | I.N.S.S. | | | 7,77 | 144,05 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.853,60 Descontos: 144,05 Informativa: 148,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.709,55**
NF: 0 Base INSS: 1.853,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.853,60 Valor FGTS: 148,28 Base IRRF: 1.288,80

---

Empr.: 9039 MIRIAN MARIA DA CONCEICAO Situação: Trabalhando CPF: 258.832.118-60 Adm: 31/10/2024
Vínculo: Celetista Contrato Intermitente CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 12,27

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9435 | HORAS TRAB INTERMITENTE | 66,00 | 809,82 P | 825 | INSS 13o SALARIO | | | 7,50 | 6,47 D |
| 9437 | DSR HORISTA INTERMITENTE | 0,00 | 134,97 P | 998 | I.N.S.S. | | | 7,50 | 86,32 D |
| 220 | VALE ALIMENTAÇÃO | 39,96 | 39,96 P | | | | | | |
| 9442 | FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE | 1,00 | 86,32 P | | | | | | |
| 9443 | 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM | 33,33 | 28,77 P | | | | | | |
| 9441 | 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE | 1,00 | 86,32 P | | | | | | |
| 219 | INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN | 20,00 | 91,08 P | | | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.277,24 Descontos: 92,79 Informativa: 98,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.184,45**
NF: 0 Base INSS: 1.237,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.237,28 Valor FGTS: 98,97 Base IRRF: -7,41

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9040 MONICA DA SILVA TOLEDO CORRALES Situação: Trabalhando CPF: 469.340.588-44 Adm: 11/11/2024
Vínculo: Celetista Contrato Intermitente CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 12,27

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9435 | HORAS TRAB INTERMITENTE | 12,00 | 147,24 P | 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | 1,17 D |
| 9437 | DSR HORISTA INTERMITENTE | 0,00 | 24,54 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 15,69 D |
| 220 | VALE ALIMENTAÇÃO | 13,32 | 13,32 P | | | | |
| 9442 | FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE | 1,00 | 15,70 P | | | | |
| 9443 | 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM | 33,33 | 5,23 P | | | | |
| 9441 | 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE | 1,00 | 15,70 P | | | | |
| 219 | INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN | 20,00 | 16,56 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 238,29 Descontos: 16,86 Informativa: 17,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **221,43**
NF: 0 Base INSS: 224,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 224,97 Valor FGTS: 17,99 Base IRRF: -925,56

---

Empr.: 9673 NÚBIA GONÇALVES ARAÚJO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 503.917.358-02 Adm: 27/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.675,51

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 4,00 | 223,40 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 19,79 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 40,48 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 263,88 Descontos: 19,79 Informativa: 21,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **244,09**
NF: 0 Base INSS: 263,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 263,88 Valor FGTS: 21,11 Base IRRF: -300,92

---

Empr.: 8828 PAMELA ROBERTA DA SILVA DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 413.673.128-09 Adm: 01/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.208,55

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.208,55 P | 998 | I.N.S.S. | 8,09 | 203,32 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.512,15 Descontos: 203,32 Informativa: 200,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.308,83**
NF: 0 Base INSS: 2.512,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.512,15 Valor FGTS: 200,97 Base IRRF: 1.947,35

---

Empr.: 9326 PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 266.386.368-80 Adm: 18/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.477,90

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.477,90 P | 998 | I.N.S.S. | 9,88 | 456,57 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 119,98 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 249,95 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 300 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 93,14 | 719,85 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.621,33 Descontos: 706,52 Informativa: 369,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.914,81**
NF: 1 Base INSS: 4.621,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.621,33 Valor FGTS: 369,70 Base IRRF: 4.056,53

---

Empr.: 8829 PATRICIA RODRIGUES MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 400.230.068-46 Adm: 01/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.477,90

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.477,90 P | 998 | I.N.S.S. | 9,79 | 442,71 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 105,84 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | 227,69 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |
| 300 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 82,17 | 635,06 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.522,40 Descontos: 670,40 Informativa: 361,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.852,00**
NF: 1 Base INSS: 4.522,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.522,40 Valor FGTS: 361,79 Base IRRF: 3.957,60

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8854 RENATA MARDEGAN MARQUINI Situação: Trabalhando CPF: 373.528.288-18 Adm: 01/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1017 ATENDENTE DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.734,86

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 28,00 | 1.619,20 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,88 | 160,69 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 2,00 | 115,66 P | | | | | |
| 207 | AUXILIO CRECHE | 320,35 | 320,35 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 283,36 P | | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 20,24 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.358,81 Descontos: 160,69 Informativa: 163,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.198,12**
NF: 1 Base INSS: 2.038,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.038,46 Valor FGTS: 163,07 Base IRRF: 1.473,66
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/02/2025 a 09/02/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/02/2025 a 19/02/2025

---

Empr.: 9315 RENATA OZORIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 435.889.608-13 Adm: 16/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.675,51

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.675,51 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,85 | 155,34 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.979,11 Descontos: 155,34 Informativa: 158,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.823,77**
NF: 0 Base INSS: 1.979,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,11 Valor FGTS: 158,32 Base IRRF: 1.414,31

---

Empr.: 9352 ROSANA DIONYSIO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 024.711.418-97 Adm: 08/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1017 ATENDENTE DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.734,86

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.734,86 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,03 | 188,44 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 44,06 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 300 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 68,57 | 264,35 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.346,87 Descontos: 188,44 Informativa: 187,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.158,43**
NF: 0 Base INSS: 2.346,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.346,87 Valor FGTS: 187,74 Base IRRF: 1.782,07

---

Empr.: 8830 ROSELI BASTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 293.927.938-12 Adm: 01/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.208,55

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.208,55 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,52 | 260,63 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 78,30 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 7,50 | 17,72 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |
| 300 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 95,73 | 469,83 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.060,28 Descontos: 278,35 Informativa: 244,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.781,93**
NF: 0 Base INSS: 3.060,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.060,28 Valor FGTS: 244,82 Base IRRF: 2.495,48

---

Empr.: 8861 SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE Situação: Trabalhando CPF: 304.515.978-85 Adm: 02/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 4 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.675,51

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.675,51 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,64 | 128,02 D |
| 207 | AUXILIO CRECHE | 640,70 | 640,70 P | | | | | |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 3,00 | 195,00 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.511,21 Descontos: 128,02 Informativa: 134,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.383,19**
NF: 3 Base INSS: 1.675,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.675,51 Valor FGTS: 134,04 Base IRRF: 1.110,71

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8870 SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANT Situação: Trabalhando CPF: 221.489.198-65 Adm: 02/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.208,55

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.208,55 P | 998 | I.N.S.S. | | | 8,47 | 256,02 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 72,82 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | | 7,50 | 14,84 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | | |
| 300 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 89,02 | 436,90 P | | | | | | |

ND: 0 Proventos: 3.021,87 Descontos: 270,86 Informativa: 241,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.751,01**
NF: 0 Base INSS: 3.021,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.021,87 Valor FGTS: 241,74 Base IRRF: 2.457,07

---

Empr.: 8838 SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 372.202.908-29 Adm: 02/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.208,55

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.208,55 P | 998 | I.N.S.S. | | | 8,09 | 203,32 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.512,15 Descontos: 203,32 Informativa: 200,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.308,83**
NF: 0 Base INSS: 2.512,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.512,15 Valor FGTS: 200,97 Base IRRF: 1.947,35

---

Empr.: 8893 SHEILA PRADO SIQUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 283.407.818-12 Adm: 05/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1017 ATENDENTE DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.734,86

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 23,00 | 1.330,06 P | 998 | I.N.S.S. | | | 8,00 | 183,13 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 7,00 | 404,80 P | | | | | | |
| 8699 | MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG | 0,00 | 2,70 P | | | | | | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 35,24 P | | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 232,76 P | | | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 70,84 P | | | | | | |
| 300 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 54,85 | 211,46 P | | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.287,86 Descontos: 183,13 Informativa: 183,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.104,73**
NF: 0 Base INSS: 2.287,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.287,86 Valor FGTS: 183,02 Base IRRF: 1.723,06
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/02/2025 a 07/02/2025

---

Empr.: 9316 SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 221.217.538-85 Adm: 17/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.675,51

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.675,51 P | 998 | I.N.S.S. | | | 8,03 | 187,51 D |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 51,06 P | | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | | |
| 300 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 82,28 | 306,36 P | | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.336,53 Descontos: 187,51 Informativa: 186,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.149,02**
NF: 0 Base INSS: 2.336,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.336,53 Valor FGTS: 186,92 Base IRRF: 1.771,73

---

Empr.: 8831 SILVIA HELENA GONCALVES DOS REIS SAN Situação: Trabalhando CPF: 110.745.468-90 Adm: 01/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.477,90

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 3.477,90 P | 998 | I.N.S.S. | | | 9,18 | 347,18 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | | 15,00 | 101,07 D |

ND: 0 Proventos: 3.781,50 Descontos: 448,25 Informativa: 302,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.333,25**
NF: 0 Base INSS: 3.781,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.781,50 Valor FGTS: 302,52 Base IRRF: 3.216,70

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 8909 SONIA DA SILVA MENEZES Situação: Trabalhando CPF: 471.544.198-57 Adm: 09/09/2024
Vínculo: Celetista Contrato Intermitente CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 12,27

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9435 | HORAS TRAB INTERMITENTE | 77,00 | 944,79 P | 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | 7,55 D |
| 9437 | DSR HORISTA INTERMITENTE | 0,00 | 157,47 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 100,71 D |
| 220 | VALE ALIMENTAÇÃO | 46,62 | 46,62 P | | | | |
| 9442 | FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE | 1,00 | 100,71 P | | | | |
| 9443 | 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM | 33,33 | 33,57 P | | | | |
| 9441 | 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE | 1,00 | 100,71 P | | | | |
| 219 | INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN | 20,00 | 106,26 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.490,13 Descontos: 108,26 Informativa: 115,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.381,87**
NF: 0 Base INSS: 1.443,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.443,51 Valor FGTS: 115,47 Base IRRF: 179,63

---

Empr.: 9357 TATIANE CRISTINA ANTONIO Situação: Trabalhando CPF: 354.325.998-99 Adm: 15/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.208,55

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 2.208,55 P | 998 | I.N.S.S. | 8,09 | 203,32 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.512,15 Descontos: 203,32 Informativa: 200,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.308,83**
NF: 0 Base INSS: 2.512,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.512,15 Valor FGTS: 200,97 Base IRRF: 1.947,35

---

Empr.: 9317 VALERIA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 345.314.308-67 Adm: 16/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.675,51

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.675,51 P | 998 | I.N.S.S. | 7,85 | 155,34 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.979,11 Descontos: 155,34 Informativa: 158,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.823,77**
NF: 0 Base INSS: 1.979,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.979,11 Valor FGTS: 158,32 Base IRRF: 1.414,31

---

Empr.: 9318 VANDA BENEDITA TORRES DOS SANTOS Situação: Demitido CPF: 286.660.748-17 Adm: 17/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.675,51

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9180 | SALDO DE SALARIO DIAS | 19,00 | 1.061,16 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 2.698,35 D |
| 831 | MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT | 25,00 | 824,63 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,50 | 94,00 D |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 2,00 | 279,25 P | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 7,50 | 24,73 D |
| 8553 | VANTAGENS 13o RESCISAO | 2,00 | 50,60 P | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 7,50 | 30,64 D |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 2,00 | 279,25 P | | | | |
| 817 | VANTAGEM FER PROPORCIONAL | 2,00 | 50,60 P | | | | |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 33,33 | 109,95 P | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 192,28 P | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.847,72 Descontos: 2.847,72 Informativa: 177,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.583,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.583,29 Valor FGTS: 177,31 Base IRRF: 1.018,49
DEMITIDO EM 19/02/2025 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador

---

Empr.: 9644 VITÓRIA CAROLINA SILVÉRIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 525.756.568-42 Adm: 26/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1012 AUXILIAR DE FATURAMENTO C.B.O: 413115 Filial: 1 Salário: 1.675,51

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 5,00 | 279,25 P | 998 | I.N.S.S. | 7,50 | 20,94 D |

ND: 0 Proventos: 279,25 Descontos: 20,94 Informativa: 22,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **258,31**
NF: 0 Base INSS: 279,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 279,25 Valor FGTS: 22,34 Base IRRF: -285,55

---

## EXTRATO MENSAL

Empr.: 9319 VIVIANE DA SILVA RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 085.029.574-22 Adm: 17/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1018 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.590,00

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 30,00 | 1.590,00 P | 998 | I.N.S.S. | | 7,80 | 147,65 D |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 303,60 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 1.893,60 Descontos: 147,65 Informativa: 151,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.745,95**
NF: 0 Base INSS: 1.893,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.893,60 Valor FGTS: 151,48 Base IRRF: 1.328,80

---

Empr.: 9320 WANDERLEY NOTARI Situação: Trabalhando CPF: 187.707.778-02 Adm: 16/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 7 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 391115 Filial: 1 Salário: 1.871,41

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 27,00 | 1.684,27 P | 998 | I.N.S.S. | | 8,18 | 228,55 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 3,00 | 187,14 P | | | | | |
| 8699 | MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG | 0,00 | 2,10 P | | | | | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 42,91 P | | | | | |
| 149 | PERICULOSIDADE | 30,00 | 505,28 P | | | | | |
| 9235 | PERICULOSIDADE IGUAL OU INFE. 1 | 30,00 | 56,14 P | | | | | |
| 300 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 75,67 | 314,69 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 2.792,53 Descontos: 228,55 Informativa: 223,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.563,98**
NF: 0 Base INSS: 2.792,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.792,53 Valor FGTS: 223,40 Base IRRF: 2.227,73
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/02/2025 a 14/02/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/02/2025 a 16/02/2025

---

Empr.: 8832 YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMA Situação: Trabalhando CPF: 320.961.178-52 Adm: 01/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.477,90

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8781 | DIAS NORMAIS | 23,00 | 2.666,39 P | 998 | I.N.S.S. | | 9,74 | 434,70 D |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 7,00 | 811,51 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | | 22,50 | 214,81 D |
| 207 | AUXILIO CRECHE | 320,35 | 320,35 P | | | | | |
| 8699 | MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG | 0,00 | 3,59 P | | | | | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 97,15 P | | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 232,76 P | | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 70,84 P | | | | | |
| 300 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 75,42 | 582,90 P | | | | | |

ND: 0 Proventos: 4.785,49 Descontos: 649,51 Informativa: 357,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.135,98**
NF: 2 Base INSS: 4.465,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.465,14 Valor FGTS: 357,21 Base IRRF: 3.900,34
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/02/2025 a 08/03/2025

---

## EXTRATO MENSAL

### Resumo por Rubricas do Centro de Custo

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 760,00 | 10.990,32 P | 49 | AVISO PREVIO REAVIDO | 30,00 | 1.675,51 D |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 7,00 | 977,38 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 3.479,93 D |
| 149 | PERICULOSIDADE | 150,00 | 2.601,25 P | 227 | VALE TRANSPORTE | 12,00 | 190,80 D |
| 206 | BANCO DE HORAS | 30,41 | 382,14 P | 825 | INSS 13o SALARIO | 45,00 | 30,91 D |
| 207 | AUXILIO CRECHE | 3.203,50 | 3.203,50 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 15,00 | 181,30 D |
| 217 | REEMBOLSO DESP PAGO | 459,61 | 459,61 P | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 7,50 | 30,64 D |
| 218 | ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM | 77,00 | 139,74 P | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 15,00 | 35,20 D |
| 219 | INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN | 120,00 | 420,90 P | 998 | I.N.S.S. | 434,73 | 10.985,16 D |
| 220 | VALE ALIMENTAÇÃO | 200,80 | 200,80 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 192,50 | 2.099,45 D |
| 300 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 1.504,48 | 7.177,41 P | 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 30,00 | 2.290,24 D |
| 817 | VANTAGEM FER PROPORCIONAL | 2,00 | 50,60 P | | | | |
| 831 | MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT | 25,00 | 824,63 P | | | | |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 3,00 | 195,00 P | | | | |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 66,66 | 342,66 P | | | | |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 3,00 | 418,88 P | | | | |
| 8553 | VANTAGENS 13o RESCISAO | 2,00 | 50,60 P | | | | |
| 8699 | MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG | 0,00 | 8,40 P | | | | |
| 8781 | DIAS NORMAIS | 1.326,00 | 98.335,02 P | | | | |
| 8785 | DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA) | 30,00 | 2.290,24 P | | | | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 33,00 | 2.489,00 P | | | | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 1.210,26 P | | | | |
| 9180 | SALDO DE SALARIO DIAS | 33,00 | 1.843,06 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 80,00 | 172,04 P | | | | |
| 9235 | PERICULOSIDADE IGUAL OU INFE. | 60,00 | 205,85 P | | | | |
| 9435 | HORAS TRAB INTERMITENTE | 305,00 | 3.742,35 P | | | | |
| 9437 | DSR HORISTA INTERMITENTE | 0,00 | 625,06 P | | | | |
| 9441 | 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE | 6,00 | 412,61 P | | | | |
| 9442 | FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE | 6,00 | 412,61 P | | | | |
| 9443 | 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM | 199,98 | 137,53 P | | | | |

Líquido Centro de Custo: 119.320,31

| INSS | | FGTS, PIS e ISS | | IRRF conforme competência do cálculo | |
|---|---|---|---|---|---|
| Salário contribuição empregados: | 131.775,03 | Base do FGTS: | 130.191,74 | Base IRRF Mensal: | 100.246,12 |
| Salário contribuição contribuintes: | 0,00 | Valor do FGTS: | 10.415,09 | Valor IRRF Mensal: | 2.130,09 |
| Excedente: | 0,00 | Base do FGTS Aprendiz: | 0,00 | Base IRRF Férias: | 550,14 |
| Base total: | 131.775,03 | Valor do FGTS Aprendiz: | 0,00 | Valor IRRF Férias: | 0,00 |
| Segurados: | 11.232,57 | Base FGTS Rescisório: | 1.583,29 | Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Empresa: | 0,00 | Valor FGTS Rescisório: | 177,31 | 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: | -3.636,31 |
| Total INSS: | 11.232,57 | Valor PIS: | 0,00 | Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| | | Base ISS: | 0,00 | Valor Total do IRRF: | 2.130,09 |
| | | Valor ISS: | 0,00 | IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| | | | | IRRF contribuintes: | 0,00 |

### Situações

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. Empregados: | 56 | Demitido: | 2 |
| No. Estagiários: | 0 | Transferido: | 0 |
| Trabalhando: | 53 | Férias: | 0 |
| Afastado direitos integrais: | 0 | Mandato sindical: | 0 |
| Afastado acidente de trabalho: | 0 | Aposentadoria: | 0 |
| Afastado serviço militar: | 0 | Partic. curso/programa de qualificação: | 0 |
| Salário maternidade: | 0 | Ausência justificada: | 0 |
| Salário maternidade INSS: | 0 | Outros afastamentos: | 0 |
| Doença: | 1 | Admissões: | 4 |
| Doença Profissional: | 0 | No. Contribuintes: | 0 |
| Licença sem vencimento: | 0 | | |

## EXTRATO MENSAL

Total Geral Proventos: 140.319,45 Total Geral Descontos: 20.999,14
Líquido Geral: 119.320,31

### Resumo por Rubrica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 760,00 | 10.990,32 P | 49 | AVISO PREVIO REAVIDO | 30,00 | 1.675,51 D |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 7,00 | 977,38 P | 51 | LIQUIDO RESCISAO | 0,00 | 3.479,93 D |
| 149 | PERICULOSIDADE | 150,00 | 2.601,25 P | 227 | VALE TRANSPORTE | 12,00 | 190,80 D |
| 206 | BANCO DE HORAS | 30,41 | 382,14 P | 825 | INSS 13o SALARIO | 45,00 | 30,91 D |
| 207 | AUXILIO CRECHE | 3.203,50 | 3.203,50 P | 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 15,00 | 181,30 D |
| 217 | REEMBOLSO DESP PAGO | 459,61 | 459,61 P | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 7,50 | 30,64 D |
| 218 | ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM | 77,00 | 139,74 P | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 15,00 | 35,20 D |
| 219 | INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN | 120,00 | 420,90 P | 998 | I.N.S.S. | 434,73 | 10.985,16 D |
| 220 | VALE ALIMENTAÇÃO | 200,80 | 200,80 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 192,50 | 2.099,45 D |
| 300 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 1.504,48 | 7.177,41 P | 8801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 30,00 | 2.290,24 D |
| 817 | VANTAGEM FER PROPORCIONAL | 2,00 | 50,60 P | | | | |
| 831 | MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT | 25,00 | 824,63 P | | | | |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 3,00 | 195,00 P | | | | |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI | 66,66 | 342,66 P | | | | |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 3,00 | 418,88 P | | | | |
| 8553 | VANTAGENS 13o RESCISAO | 2,00 | 50,60 P | | | | |
| 8699 | MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG | 0,00 | 8,40 P | | | | |
| 8781 | DIAS NORMAIS | 1.326,00 | 98.335,02 P | | | | |
| 8785 | DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA) | 30,00 | 2.290,24 P | | | | |
| 8870 | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE | 33,00 | 2.489,00 P | | | | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D | 0,00 | 1.210,26 P | | | | |
| 9180 | SALDO DE SALARIO DIAS | 33,00 | 1.843,06 P | | | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 80,00 | 172,04 P | | | | |
| 9235 | PERICULOSIDADE IGUAL OU INFE. | 60,00 | 205,85 P | | | | |
| 9435 | HORAS TRAB INTERMITENTE | 305,00 | 3.742,35 P | | | | |
| 9437 | DSR HORISTA INTERMITENTE | 0,00 | 625,06 P | | | | |
| 9441 | 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE | 6,00 | 412,61 P | | | | |
| 9442 | FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE | 6,00 | 412,61 P | | | | |
| 9443 | 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM | 199,98 | 137,53 P | | | | |

Líquido Geral: 119.320,31

## EXTRATO MENSAL

| **INSS** | | **FGTS, PIS e ISS** | |
|---|---|---|---|
| Salário contribuição empregados: | 131.775,03 | Base do FGTS: | 130.191,74 |
| Salário contribuição contribuintes: | 0,00 | Valor do FGTS: | 10.415,09 |
| Excedente: | 0,00 | Base do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Base total: | 131.775,03 | Valor do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Segurados: | 11.232,57 | Base FGTS Rescisório: | 1.583,29 |
| Empresa: | 0,00 | Valor FGTS Rescisório: | 177,31 |
| RAT: | 0,00 | Base FGTS Resc. mês ant.: | 0,00 |
| Contribuintes: | 0,00 | Valor FGTS Resc. mês ant.: | 0,00 |
| Terceiros: | 0,00 | Base PIS: | 0,00 |
| Total INSS: | 11.232,57 | Valor PIS: | 0,00 |
| Base INSS Receita Bruta: | 0,00 | Base ISS: | 0,00 |
| (-) Salário Família: | 195,00 | Valor ISS: | 0,00 |
| (-) Salário Maternidade: | 0,00 | | |
| Valores pagos a Cooperativas: | 0,00 | | |

| **IRRF conforme competência do cálculo** | | **IRRF conforme competência do pagamento** | |
|---|---|---|---|
| Base IRRF Mensal: | 100.246,12 | Base IRRF Mensal: | 99.864,67 |
| Valor IRRF Mensal: | 2.130,09 | Valor IRRF Mensal: | 2.106,14 |
| Base IRRF Férias: | 550,14 | Base IRRF Férias: | 613,10 |
| Valor IRRF Férias: | 0,00 | Valor IRRF Férias: | 0,00 |
| Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 | Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 | Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Base IRRF Exterior: | 0,00 | Base IRRF Exterior: | 0,00 |
| Valor IRRF Exterior: | 0,00 | Valor IRRF Exterior: | 0,00 |
| Base IRRF 13º Salário: | 0,00 | Base IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 | Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Valor Total do IRRF: | 2.130,09 | Valor Total do IRRF: | 2.106,14 |
| IRRF Aluguéis: | 0,00 | IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| IRRF contribuintes: | 0,00 | IRRF contribuintes: | 0,00 |

**Situações**

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. Empregados: | 56 | Demitido: | 2 |
| No. Estagiários: | 0 | Transferido: | 0 |
| Trabalhando: | 53 | Férias: | 0 |
| Afastado direitos integrais: | 0 | Mandato sindical: | 0 |
| Afastado acidente de trabalho: | 0 | Aposentadoria: | 0 |
| Afastado serviço militar: | 0 | Partic. curso/programa de qualificação: | 0 |
| Salário maternidade: | 0 | Ausência justificada: | 0 |
| Salário maternidade INSS: | 0 | Outros afastamentos: | 0 |
| Doença: | 1 | Admissões: | 4 |
| Doença Profissional: | 0 | No. Contribuintes: | 0 |
| Licença sem vencimento: | 0 | | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9
==========
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$ 3.000,00
DEBITO EM: 06/03/2025
==========
DOCUMENTO: 030601
AUTENTICACAO SISBB: 2.FF5.375.364.64C.E18

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250305u42160334000172

Número da Nota
**00000289**

Data e Hora de Emissão
**05/03/2025 12:45:09**

Código de Verificação
**TE83-RSXU**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72** Inscrição Municipal: **6.958.531-8**

Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **45.349.461/0019-31** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Rua RUA ANA CINTRA 332 - JARDIM PRIMAVERA - CEP: 13901-310**

Município: **Amparo** UF: **SP** E-mail: **-----**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

servicos de engenharia clinica
Termo de Convenio 005/2025 Órgão: Prefeitura Municipal de Amparo
FEV 25

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.000,00

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | - | - | - |

Código do Serviço

**07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.**

| 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;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 5.000,00
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030602
AUTENTICACAO SISBB: 0.897.CF9.865.5C3.209

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

17969235UR

| | |
|---|---|
| **Nº Nota** | **263** |
| **Série** | **2** |
| **Nº RPS:** | **-** |
| **Data de Emissão** | **04/MAR/2025 - 10:00:49** |
| **Competência** | **03/2025** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA

Nome Fantasia: | Insc. Municipal: 92592 | Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: 34.298.678/0001-14

Endereço: RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696 | CEP: 13.560-240

Complemento **LOC.. Q.. 002 L.. 029** | Bairro: CENTRO | País: BRASIL

Município: São Carlos | UF: SP | Telefone:

E-mail: CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0019-31 | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:

Endereço: R ANA CINTRA, 332 | CEP: 13.901-310

Complemento: APTO 144 | Bairro: JARDIM PRIMAVERA | País: BRASIL

Município: AMPARO | UF: SP | Telefone:

E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria RH/Folha
Contrato de Gestao 005/2025 Órgão: Prefeitura Municipal de Amparo
FEV 25

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00

Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP | Local de Incidência : SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

| Valor do INSS Retido (R$) | Valor do IRRF Retido (R$) | Valor do CSLL Retido (R$) | Valor do PIS Retido (R$) | Valor do COFINS Retido (R$) |
|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

| Vlr Deduções (R$) | Outras Retenções (R$) | Base de Cálculo do ISS (R$) | Alíquota | Valor do ISS (R$) | Valor Líquido da Nota (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **5.000,00** | **3,00** | **150,00** | **5.000,00** |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
**17969235UR**

Número da Nota:
**263**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1751-5 - SAO CARLOS PB A W FABER
CONTA: 99.790-7

FAVORECIDO: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL
CPF/CNPJ: 53.504.385/0001-90
VALOR: R$ 2.500,00
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030603
AUTENTICACAO SISBB: 8.B6A.46E.B04.D01.DED

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

1796941266

| | |
|---|---|
| **Nº Nota** | **101** |
| **Série** | **2** |
| **Nº RPS:** | **-** |
| **Data de Emissão** | **04/MAR/2025 - 10:35:13** |
| **Competência** | **03/2025** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **NUMERA ASSESSORIA CONTABIL**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **102712**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **53.504.385/0001-90**

Endereço: **RUA JOAO BATISTA CARRI, 134**

CEP: **13.568-410**

Complemento

Bairro: **PARQUE**

País: **BRASIL**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **KELBELTRAMI@GMAIL.COM**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: **45.349.461/0019-31**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **R ANA CINTRA, 332**

CEP: **13.901-310**

Complemento:

Bairro: **JARDIM PRIMAVERA**

País: **BRASIL**

Município: **AMPARO**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

servicos de contabilidade
Termo de Convenio 005/2025 Órgão: Prefeitura Municipal de Amparo
FEV 25

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.500,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP**

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 6920601 - Ativ. Serviço: 17.19 - Atividades de contabilidade

| Valor do INSS Retido (R$) | Valor do IRRF Retido (R$) | Valor do CSLL Retido (R$) | Valor do PIS Retido (R$) | Valor do COFINS Retido (R$) |
|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

| Vlr Deduções (R$) | Outras Retenções (R$) | Base de Cálculo do ISS (R$) | Alíquota | Valor do ISS (R$) | Valor Líquido da Nota (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **2.500,00** | **3,00** | **75,00** | **2.500,00** |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

**O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.**

**Empresa optante do Simples Nacional.**

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) NUMERA ASSESSORIA CONTABILOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
**1796941266**

Número da Nota:
**101**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 36.252-2

FAVORECIDO: PROSPERER LTDA
CPF/CNPJ: 10.899.196/0001-51
VALOR: R$ 2.500,00
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030604
AUTENTICACAO SISBB: B.4C5.1CD.ABD.028.EFA

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

17973483Q3

| | |
|---|---|
| **Nº Nota** | **146** |
| **Série** | **2** |
| **Nº RPS:** | **-** |
| **Data de Emissão** | **05/MAR/2025 - 08:54:42** |
| **Competência** | **03/2025** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **PROSPERER LTDA**
Nome Fantasia:
Insc. Municipal: **55325**
Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **10.899.196/0001-51**
Endereço: **RUA CAMPOS SALLES, 107**
CEP: **13.560-296**
Complemento **LOC.. 047 Q.. 00L L.. 006**
Bairro: **VILA MONTEIRO**
País: **BRASIL**
Município: **São Carlos**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **ADALBERTO@PROSPERER.COM.BR**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0019-31**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **ANA CINTRA, 332**
CEP: **13.901-310**
Complemento:
Bairro: **JARDIM PRIMAVERA**
País: **BRASIL**
Município: **AMPARO**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Contas

Contrato de Gestão 005/2025 Órgão: Prefeitura Municipal de Amparo

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados bancários:
Banco Sicoob
Banco 756
Agencia 5042
Conta 36252-2
Chave Pix: 10.899.196/0001-51

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.500,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP**

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

| Valor do INSS Retido (R$) | Valor do IRRF Retido (R$) | Valor do CSLL Retido (R$) | Valor do PIS Retido (R$) | Valor do COFINS Retido (R$) |
|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

| Vlr Deduções (R$) | Outras Retenções (R$) | Base de Cálculo do ISS (R$) | Alíquota | Valor do ISS (R$) | Valor Líquido da Nota (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **2.500,00** | **2,00** | **50,00** | **2.500,00** |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

**O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.**

**Empresa optante do Simples Nacional.**

**ESSA NOTA FISCAL SUBSTITUIU A NOTA FISCAL Nº 144 .**

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) PROSPERER LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
**17973483Q3**

Número da Nota:
**146**

Local _____ Data _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 36.252-2

FAVORECIDO: PROSPERER LTDA
CPF/CNPJ: 10.899.196/0001-51
VALOR: R$ 2.500,00
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030605
AUTENTICACAO SISBB: 9.815.934.03E.567.BB4

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

17973446H1

| | |
|---|---|
| **Nº Nota** | **145** |
| **Série** | **2** |
| **Nº RPS:** | **-** |
| **Data de Emissão** | **05/MAR/2025 - 08:49:56** |
| **Competência** | **03/2025** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **PROSPERER LTDA**
Nome Fantasia:
Insc. Municipal: **55325**
Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **10.899.196/0001-51**
Endereço: **RUA CAMPOS SALLES, 107**
CEP: **13.560-296**
Complemento **LOC.. 047 Q.. 00L L.. 006**
Bairro: **VILA MONTEIRO**
País: **BRASIL**
Município: **São Carlos**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **ADALBERTO@PROSPERER.COM.BR**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0019-31**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **ANA CINTRA, 332**
CEP: **13.901-310**
Complemento:
Bairro: **JARDIM PRIMAVERA**
País: **BRASIL**
Município: **AMPARO**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Auditorias

Contrato de Gestão 005/2025 Órgão: Prefeitura Municipal de Amparo

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados bancários:
Banco Sicoob
Banco 756
Agencia 5042
Conta 36252-2
Chave Pix: 10.899.196/0001-51

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.500,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP**

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

| Valor do INSS Retido (R$) | Valor do IRRF Retido (R$) | Valor do CSLL Retido (R$) | Valor do PIS Retido (R$) | Valor do COFINS Retido (R$) |
|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

| Vlr Deduções (R$) | Outras Retenções (R$) | Base de Cálculo do ISS (R$) | Alíquota | Valor do ISS (R$) | Valor Líquido da Nota (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **2.500,00** | **2,00** | **50,00** | **2.500,00** |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

**O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.**

**Empresa optante do Simples Nacional.**

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) PROSPERER LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
**17973446H1**

Número da Nota:
**145**

Local _____ Data _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7267-2 - AMPARO PB PREF MUNICIPAL
CONTA: 1.258-6

FAVORECIDO: LARISSA RODRIGUES SANTANA
CPF/CNPJ: 430.839.628-00
VALOR: R$ 4.464,74
DEBITO EM: 06/03/2025

==========

DOCUMENTO: 030606
AUTENTICACAO SISBB: 9.595.2AD.699.8C4.DFF

## RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | Identidade | CPF | Número conta | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| Empregados | | | | | |
| 1 | LARISSA RODRIGUES SANTANA | 41823342 | 430.839.628-00 | 73829-8 | 4.464,74 |
| | Empregados: 1 Estagiários: 0 | Contribuintes: 0 | | Total da Empresa: | 4.464,74 |

AMPARO, 05/03/2025 Responsável: _____

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9
==========
BCO BRADESCO S.A.
---
23792401009000000938213001512204710120000053347
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
---
NR. DOCUMENTO 30.607
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 533,47
VALOR COBRADO 533,47
==========
NR.AUTENTICACAO 6.D33.B41.896.0D2.CF9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Ativa
MEDICAMENTOS

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**
RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3993-9100

Bradesco

**RECIBO DO PAGADOR**

| Beneficiário: | Agência/Cod.Beneficiário | Data do Documento | Vencimento |
|---|---|---|---|
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA | 2401-5/0015122-P | 06/02/2025 | 06/03/2025 |
| Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (13378)<br>R DR ORLANDO T SANTOS,050 - WILLIAMS<br>17402-064 - GARCA-SP | Número Documento: 145984-01 | Nosso Número: 00000093813 | Valor: 533,47 |

**Autenticação Mecânica**

---

Bradesco | **237-2** | **23792.40100 90000.009382 13001.512204 7 10120000053347**

Local de Pagamento:
**PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO**

Vencimento: **06/03/2025**

Beneficiário
**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**

Agência/Código Beneficiário: **2401-5/0015122-P**

Endereço Beneficiário
**RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**

| Data do documento: | No. do documento | Espécie doc. | Aceite | Data Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 06/02/2025 | 145984-01 | DM | N | 06/02/2025 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | (x) Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 09 | R$ | | |

Cart./Nosso Número: **09/00000093813-3**

(=) Valor do Documento: **533,47**

**Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)**
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,42 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 10,67
PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

**Pagador**
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (13378)**
**R DR ORLANDO T SANTOS,050 - WILLIAMS**
**17402-064 - GARCA-SP**
**45.349.461/0001-02**
**Sacador/Avalista**

**Ficha de Compensação**

---

**Autenticação Mecânica**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.145.984**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3525 0204 2749 8800 0138 5500 1000 1459 8410 2630 8750**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 135250338652526 - 06/02/2025 10:06:57 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 582596876113 | | 04.274.988/0001-38 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0001-02 | 06/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| R DR ORLANDO T SANTOS, 050 | WILLIAMS | | 17402-064 | |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| GARCA | SP | 1836591411 | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | 45.349.461/0001-02 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** |
| RUA ANA CINTRA, 332 | 13901-310*JARDIM PRIMAVERA | | 13901-310 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| AMPARO | | SP | |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 06/03/2025 |
| Valor | R$ 533,47 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CALC.ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS-FCP | BASE CÁLC.ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T-FCP | TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 465,70 | 69,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 533,47 |
| **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 | 533,47 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA | 0-Remetente | | | | 12.270.745/0004-00 |
| **ENDEREÇO** | | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330 | | SUMARÉ | | SP | 671495090114 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | Volumes | | | 14,240 | 14,240 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 52075 | ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP FARMARIN O+ PMC: 0.99<br>Lote: P44924B Qt: 800 Fab: 01/11/24 Val: 01/11/26 | 30049099 | 020 | 5102 | AP | 800 | 0,2033 | 162,64 | 94,87 | 11,38 | | | 12,00 | |
| 35962 | ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA TEUTO S+ PMC: 15.37<br>Lote: 25961825 Qt: 50 Fab: 15/08/24 Val: 15/08/26 | 30043933 | 000 | 5102 | FA | 50 | 4,3804 | 219,02 | 219,02 | 39,42 | | | 18,00 | |
| 46322 | HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN) BLAU G+ PMC: 6.11<br>Lote: 24080482 Qt: 50 Fab: 29/07/24 Val: 29/07/26<br>FCI:0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B | 30043210 | 500 | 5102 | FA | 50 | 2,9528 | 147,64 | 147,64 | 17,72 | | | 12,00 | |
| 56423 | NEO FEDIPINA 20MG CT C/ 30 CP BRAINFARMA/NEOQUÍMICA S+ PMC: 1.16<br>Lote: B24K0474 Qt: 60 Fab: 10/10/24 Val: 10/10/27<br>FCI:F5605C24-4B5B-4438-893C-04613E2F7238 | 30049062 | 500 | 5102 | CP | 60 | 0,0695 | 4,17 | 4,17 | 0,75 | | | 18,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 377304628
Termo de convenio 021/2024 Pronto Atendimento Sao Dimas - Prefeitura Municipal de Amparo SP
*RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 730 AS 1700 HORAS*
PEDIDO DE COMPRA:PDC#377304628#BIONEXO
Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2630875
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 22,41 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

**RESERVADO AO FISCO**

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000938210001512200310120000061276
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 30.608 |
| DATA DE VENCIMENTO | 06/03/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 06/03/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 612,76 |
| VALOR COBRADO | 612,76 |

NR.AUTENTICACAO 2.6F1.6DC.291.1D1.ED7

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

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

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

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

Ativa
MEDICAMENTOS

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**
RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3993-9100

Bradesco

**RECIBO DO PAGADOR**

| Beneficiário: | Agência/Cod.Beneficiário | Data do Documento | Vencimento |
|---|---|---|---|
| ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA | 2401-5/0015122-P | 06/02/2025 | 06/03/2025 |
| Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (13378)<br>R DR ORLANDO T SANTOS,050 - WILLIAMS<br>17402-064 - GARCA-SP | Número Documento:<br>145976-01 | Nosso Número:<br>00000093810 | Valor:<br>612,76 |

**Autenticação Mecânica**

---

Bradesco | **237-2** | **23792.40100 90000.009382 10001.512200 3 10120000061276**

| Local de Pagamento: | Vencimento |
|---|---|
| PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO | 06/03/2025 |
| Beneficiário<br>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38 | Agência/Código Beneficiário<br>2401-5/0015122-P |
| Endereço Beneficiário<br>RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP | |

| Data do documento: | No. do documento | Espécie doc. | Aceite | Data Processamento | Cart./Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 06/02/2025 | 145976-01 | DM | N | 06/02/2025 | 09/00000093810-9 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 09 | R$ | | | 612,76 |

**Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)**
PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,63 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 12,26
PROTESTAR APÓS 2 DIAS DO VENCIMENTO

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

**Pagador**
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (13378)**
**R DR ORLANDO T SANTOS,050 - WILLIAMS**
**17402-064 - GARCA-SP**
**45.349.461/0001-02**
**Sacador/Avalista**

**Ficha de Compensação**

---

**Autenticação Mecânica**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.145.976**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3525 0204 2749 8800 0138 5500 1000 1459 7610 2630 8545**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 135250338127232 - 06/02/2025 09:26:24 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 582596876113 | | 04.274.988/0001-38 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0001-02 | 06/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| R DR ORLANDO T SANTOS, 050 | WILLIAMS | | 17402-064 | |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA/ENTRADA** |
| GARCA | SP | 1836591411 | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | 45.349.461/0001-02 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** |
| RUA ANA CINTRA, 332 | 13901-310*JARDIM PRIMAVERA | | 13901-310 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **FONE / FAX** |
| AMPARO | | SP | |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 06/03/2025 |
| Valor | R$ 612,76 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CÁLC.ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS-FCP | BASE CÁLC.ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T-FCP | TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 612,76 | 107,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 612,76 |
| **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 | 612,76 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA | 0-Remetente | | | | 12.270.745/0004-00 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330 | SUMARÉ | | | SP | 671495090114 |
| **QUANTIDADE** | **ESPÉCIE** | **MARCA** | **NUMERAÇÃO** | **PESO BRUTO** | **PESO LÍQUIDO** |
| 3 | Volumes | | | 4,400 | 4,400 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 52135 | AGULHA DESCARTAVEL 30X0,70MM C/ 100 SOL-MILLENNIUM<br>Lote: 02103042 Qt: 1000 Fab: 01/10/21 Val: 30/09/26 | 90183219 | 200 | 5102 | UN | 1.000 | 0,0516 | 51,60 | 51,60 | 6,19 | | | 12,00 | |
| 26917 | LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 7,5 CX C/ 200 PARES LEMGRUBER<br>Lote: LP009O Qt: 400 Fab: 01/09/24 Val: 01/09/27 | 40151200 | 000 | 5102 | PAR | 400 | 1,4029 | 561,16 | 561,16 | 101,01 | | | 18,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 377304540
Termo de convenio 021/2024 Pronto Atendimento Sao Dimas - Prefeitura Municipal de Amparo SP
*RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 730 AS 1700 HORAS*
PEDIDO DE COMPRA:PDC#377304540#BIONEXO
Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2630854
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 26,77 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

**RESERVADO AO FISCO**

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9
==========
BANCO DO BRASIL
---
00190000090208051300100033403171110120000064981
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
---
NR. DOCUMENTO 30.609
NOSSO NUMERO 20805130000033403
CONVENIO 02080513
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 649,81
VALOR COBRADO 649,81
==========
NR.AUTENTICACAO F.FCF.7FE.99E.4C8.C53
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

**Comprovante de Entrega**

| BENEFICIÁRIO | AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO | N. DO DOCUMENTO |
|---|---|---|
| MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001 | 0368-9/00001162 | 595645/01 |
| **PAGADOR** | **NOSSO NÚMERO** | **VENCIMENTO** |
| 13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 20805130000033403 | 06/03/2025 |
| RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA | | VALOR DO DOCUMENTO: 649,81 |

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

DATA DE PROCESSAMENTO: 06/02/2025

---

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

**· RECIBO DO PAGADOR**

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

| DATA DO DOCUMENTO | NO. DO DOCUMENTO | ESPÉCIE DOC. | ACEITE | DATA DO PROCESSAMENTO |
|---|---|---|---|---|
| 06/02/2025 | 595645/01 | DM | N | 06/02/2025 |

| USO DO BANCO | CIP | CARTEIRA | MOEDA | QUANTIDADE | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 17 | R$ | | X |

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO

Após 06/03/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

Parcela: 1/01

001-9 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

**Fone: (35) 3449-1950**

| | |
|---|---|
| VENCIMENTO | 06/03/2025 |
| AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO | 0368-9/00001162-2 |
| CART. / NOSSO NÚMERO | 20805130000033403 |
| 1 (=) VALOR DO DOCUMENTO | 649,81 |
| 2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS | |
| 3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| 4 (+) MORA / MULTA / JUROS | |
| 5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS | |
| 6 (=) VALOR COBRADO | |

PAGADOR
13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS
17402064 GARCA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

---

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02080.513001 00033.403171 1 10120000064981

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 06/03/2025

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 0368-9/00001162-2

| DATA DA DOCUMENTO | Nº DO DOCUMENTO | ESPÉCIE DOC. | ACEITE | DATA PROCESSAMENTO |
|---|---|---|---|---|
| 06/02/2025 | 595645/01 | DM | N | 06/02/2025 |

CART. / NOSSO NÚMERO: 20805130000033403

| USO DO BANCO | CIP | CARTEIRA | MOEDA | QUANTIDADE | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 17 | R$ | | X |

1 (=) VALOR DO DOCUMENTO: 649,81

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO

Após 06/03/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS

3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES

4 (+) MORA / MULTA / JUROS

5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS

6 (=) VALOR COBRADO

Parcela: 1/01

PAGADOR
13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS
17402064 GARCA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

NFe v4.0 - VERSÃO 6.

MedCenter Comercial

# MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº: 000595645**
**SÉRIE: 1**
**FOLHA: 1/1**

**CHAVE DE ACESSO:**
**3125 0200 8749 2900 0140 5500 1000 5956 4515 1191 9857**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108** | **131256462212996 06/02/25 17:50:49** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. | CNPJ |
|---|---|---|
| **5259495840034** | **813015791118** | **00.874.929/0001-40** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | C.N.P.J / C.P.F. | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ( 13516 ) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0001-02 | 06/02/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA ENTR/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | 17402-064 | 06/02/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| GARCA | 1133748438 | SP | | 17:50:28 |

**FATURA / DUPLICATA**

001 06/03/2025 649,81

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. | VALOR DO I.C.M.S. | BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST | VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 607,91 | 24,32 | 0,00 | 0,00 | 649,81 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO I.P.I. | VALOR APROX.TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 649,81 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | C.N.P.J / C.P.F. |
|---|---|---|---|---|---|
| PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI | 0 - Emitente | | | SP | 12270745000400 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 | SUMARE | SP | 671495090114 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | VOLUME(S) | | 632854 | 22,084 Kg | 22,084 Kg |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO NCM | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | CX UN | CFOP CST | QUANTIDADE UNIDADE | VALOR UNITÁRIO | % DESC VLR DESC | VALOR LÍQUIDO | VALOR BRUTO B.CALC.ICMS | BC. ICMS ST VL. ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR IPI | VL.APROX. TRIBUTOS | ALÍQUOTAS %ICMS | ALÍQUOTAS %IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00198800 3926.20.00 | **LUVA M VINIL S/PO C/100 - SVFIAA018M/FAB.01/12/21/VAL.30/12/26** | 2 10 | 6108 200 | 50 CV | 12,158200 | 0,00% 0,00 | 607,91 | 607,91 607,91 | 0,00 0,00 | 24,32 | 0,00 | | 4,00 | 0,00 |
| 01414100 9018.39.29 | **SCALP 23 SIMPLES CATETER / - 230726/FAB.26/07/23/VAL.25/07/28 C/ 100 UN** | 0 200 | 6108 740 | 2 CV | 20,950000 | 0,00% 0,00 | 41,90 | 41,90 0,00 | 0,00 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 377304540 (Bionexo) 62Termo de convenio 021/2024 Pronto Atendimento Sao Dimas - Prefeitura Municipal de Amparo SP.RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 730 AS 1700 HORAS.# Endereco de Entrega: Rua Ana Cintra, 332 - Jardim Primavera - 13901-901 - AMPARO - Sao Paulo - SP.
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 632854
Volume M3: 0,070834
Rota: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 85,11

**RESERVADO AO FISCO**

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
---
03399050777870000000909256801011310120000229100
BENEFICIARIO:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
---
NR. DOCUMENTO 30.610
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.291,00
VALOR COBRADO 2.291,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.3EF.C6B.210.8C7.E77
==========
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.

Linha Digitável: **03399.05077 78700.000009 09256.801011 1 00120000229100**
Número: **9256**
Valor: **R$ 2.291,00**

**BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / 10.972.948/0001-62**
**RODOVIA DA UVA, 7120/83414-300 - COLOMBO - PR**

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.05077 78700.000009 09256.801011 1 00120000229100**

| Beneficiário | | Agencia/Codigo do beneficiário | Espécie | Quantidade | Nosso Numero |
|---|---|---|---|---|---|
| BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA | | 968 / 507787 | R$ | | 0000000092568 |
| Número do Documento | CPF/CNPJ | Vencimento | Valor do Documento | | |
| 30078601 | 10.972.948/0001-62 | 06/03/2025 | R$ 2.291,00 | | |
| (-) Descontos/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora Multa | (+) Acréscimos | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador | | | | | |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0001-02 | | | | | |

Demonstrativo — Autenticação mecânica

**PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 300.786 VLR. NOTA: 2.291,00 - VALOR JUROS DIARIO R$ 2,29 COBRAR MULTA POR ATRASO DE R$ 114,55**

Corte na linha pontilhada

Santander | **033-7** | **03399.05077 78700.000009 09256.801011 1 00120000229100**

| Local de pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| Pag?vel em qualquer Banco | | | | | 06/03/2025 |
| Beneficiário | | | | | Agência/Código beneficiário |
| BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62 | | | | | 968 / 507787 |
| Data do documento | Número do documento | Espécie Doc. | Aceite | Data processamento | Nosso número |
| 06/02/2025 | 30078601 | DM | N | 06/03/2025 | 0000000092568 |
| Carteira | Espécie | Quantidade | | Valor Documento | Valor Documento |
| Cobrança Simples RCR | R$ | | | | R$ 2.291,00 |

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

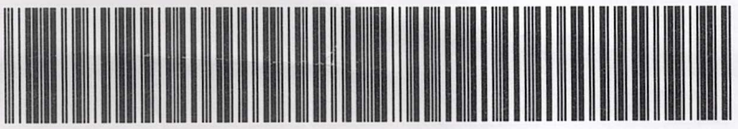
**MORA DIARIA: 2,29 - NF: 300.786 / R$: 2.291,00**
**ENVIAR PARA PROTESTO NO 7º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO**
**P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO**
**MULTA ATRASO 114,55**
**COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R$ 2,29**

(-) Desconto / Abatimentos)
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0001-02**
**R DR ORLANDO T SANTOS - WILLIAMS**
**17402-064 - GARCA - SP**

Cód. Baixa

Sacador/Avalista BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62 — Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



## BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

Brazmix Distribuidora Hospitalar & Farmacêutica

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 300.786**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO

**41250210972948000162550010003007861003017867**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | **141250040822360 06/02/2025 10:51:02** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 9054118020 | | 10972948000162 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| 39767 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45349461000102 | 06/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | | 17402064 | 06/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| GARCA | SP | 1434075062 | | 10:51:02 |

## FATURAS

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 001 06/03/2025 2.291,00 | | | | |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.291,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.291,00 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| ALEJO TRANSPORTES | EMITENTE | | AAA0000 | SP | 10.353.590/0001-90 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV MARGINAL PROJETADA,1652 | BARUERI | SP | 206324351112 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | VOLUMES | | | 37,200 | 37,200 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24459 | CATETER CDISP SEG 22G C100 SAVEMED | 0,00 | 90183929 | 241 | 6108 | CX | 4 | 149,0000 | 596,0000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 24460 | CATETER CDISP SEG 24G C100 SAVEMED - LOTE: 24020 - VALIDADE: 31/03/2029 - FABRICACAO: 01/01/2023 | 0,00 | 90183929 | 241 | 6108 | UN | 3 | 165,0000 | 495,0000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7899 | ELETRODO ADULTO C50 RETANGULAR SAVEMED HS05 | 0,00 | 90181990 | 741 | 6108 | PC | 10 | 9,0000 | 90,0000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 17944 | EQUIPO MACROGOTAS PCT C25 POLI COMPLETO MEDIX - LOTE: 240801 - VALIDADE: 31/08/2029 - FABRICACAO: 01/01/2023 | 0,00 | 90189010 | 041 | 6108 | CX | 60 | 18,5000 | 1.110,0000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|---|
| FANTASIA DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Vend.: 74 ZAINARA COLLERE Pedido:2147 ID 130426 ROTA: 17 Nr. Ordem Compra: 377304540 PEDIDO 377304540 Termo de convenio 0212024 Pronto Atendimento Sao Dimas Prefeitura Municipal de Amparo SPENDERECO DE ENTREGA. RUA ANNA CINTRA 332 JARDIM PRIMAVERA HOSPITAL SANTA CASA ANNA CINTRA DE AMPARO RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 730 AS 1700 HORAS ENDERECO DE ENTREGA. RUA ANNA CINTRA 332 JARDIM PRIMAVERA HOSPITAL SANTA CASA ANNA CINTRA DE AMPARO SP RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 730 AS 1700 HORAS IMUNIDADE TRIBUTÁRIA PREVISTA NA LC 1872021 ENTIDADES FILANTRÓPICAS Valor do ICMS de destino: R$ 0 | | |

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
---
03399043444800000000934415101012310120000569268
BENEFICIARIO:
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUI
NOME FANTASIA:
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO D
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO D
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
---
NR. DOCUMENTO 30.611
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 5.692,68
VALOR COBRADO 5.692,68
==========
NR.AUTENTICACAO 3.F67.62B.DD5.3A4.664
==========
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

Beneficiário
**MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**
**CNPJ: 07.752.236/0001-23**

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)**

| Data de Vencimento | Nro. Documento | Moeda | Valor |
|---|---|---|---|
| 06/03/2025 | 00184944 | R$ | 5.692,68 |

Agencia/ Cod. Beneficiário: 1163/434480
Nosso Numero: 000000034415-1

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido[ ] Endereço Insuficiente[ ] Outros (anotar no verso)

| Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado. | Data | Assinatura |
|---|---|---|
| | | |

**Recibo do Pagador**

Santander | **033-7** | 03399.04344 48000.000009 34415.101012 3 10120000569268

Local de Pagamento
**Pagável preferencialmente no Grupo Santander.**

Vencimento: **06/03/2025**

Beneficiário: **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: **1163/434480**

| Data Documento | Nro. Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 06/02/2025 | 00184944 | DM | N | 13/02/2025 |

| Uso do Banco | Carteira | Moeda | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 102 | R$ | | |

Nosso Numero: **000000034415-1**

(=) Valor do Documento: **5.692,68**

**Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário**

**Tarifa bancaria R$ 3,00**

**"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"**
**"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"**

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)** **45.349.461/0001-02**
**R DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS**
**GARCA - SP**
**17402-064**

Sacador/Avalista


Santander | **033-7** | 03399.04344 48000.000009 34415.101012 3 10120000569268

Local de Pagamento
**Pagável preferencialmente no Grupo Santander.**

Vencimento: **06/03/2025**

Beneficiário: **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: **1163/434480**

| Data Documento | Nro. Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 06/02/2025 | 00184944 | DM | N | 13/02/2025 |

| Uso do Banco | Carteira | Moeda | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 102 | R$ | | |

Nosso Numero: **000000034415-1**

(=) Valor do Documento: **5.692,68**

**Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário**

Tarifa bancaria R$ 3,00

**"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"**
**"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"**

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)** **45.349.461/0001-02**
**R DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS**
**GARCA - SP**
**17402-064**

Sacador/Avalista


Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

| RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>N. 001184944<br>SÉRIE 1 |
|---|---|---|
| **DATA DE RECEBIMENTO** | **IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR** | |

**Identificação do emitente**

**MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA**

**RUA ERNESTO WILD, 2460**
**INDUSTRIAL Cep:96880-000**
**VERA CRUZ/RS**
**Fone: 555137187600**
**medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br**

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

**N. 001184944**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 01/03**

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**
**4325 0207 7522 3600 0123 5500 1001 1849 4416 0507 0822**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA MERC.REC. TERC. ENTR.DEST. CONTA ORDEM ADQUIRENTE | 243250037568149 06/02/2025 11:09:32-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 1560020579 | 821012618116 | 07.752.236/0001-23 |

**DESTINATARIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0001-02 | 06/02/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|
| R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | 17402-064 | |

| MUNICIPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA/SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| GARCA | 1435325198 | SP | | |

**FATURA**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001<br>06/03/2025<br>5.692,68 | | | | | | | | |

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 5.692,68 | 683,12 | 0,00 | 0,00 | 5.692,68 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.692,68 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| MEDILAR IMP E DIST. PROD. MEDICO HOSP SA | 0-REMETENTE | | | | 07.752.236/0001-23 |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV. ERNERTO WILD, 2460 | VERA CRUZ | RS | 1560020579 |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VOLUMES | | | 31,828 | 2,500 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14265 | BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GE N HYPOFARMA - GTIN.: 7898122913765 - REG. M. S.: 1 038700800010 - FABRICANTE: HYPOFARMA IN ST. HYPODERMIA E FARM. LTDA | 30044990 | 000 | 6119 | AM | 300,00 | 1,04890 | 314,67 | 314,67 | 37,76 | 0,00 | 12.00% | 0.00% |
| 01385 | CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 50 AMP IM UNIAO QUIMICA ARTRINID - GTIN.: 7896006213543 - REG. M. S.: 1 049700040062 - FABRICANTE: UNIAO QUIMIC A FARMACEUTICA NACIONAL S/A | 30049029 | 500 | 6119 | AM | 200,00 | 1,25060 | 250,12 | 250,12 | 30,01 | 0,00 | 12.00% | 0.00% |
| 01709 | COMPLEXO B 2ML 100 AMP HYPOFARMA HYPLEX B - GTIN.: 7898122911587 - REG. M. S.: 1 038700290012 - FABRICANTE: HYPOFARMA IN ST. HYPODERMIA E FARM. LTDA | 30039019 | 000 | 6119 | AM | 100,00 | 0,95150 | 95,15 | 95,15 | 11,42 | 0,00 | 12.00% | 0.00% |
| 10069 | DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA | 30043290 | 000 | 6119 | AM | 250,00 | 0,81060 | 202,65 | 202,65 | 24,32 | 0,00 | 12.00% | 0.00% |

**CALCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 30138002 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 377304628, Termo de convenio 021/2024 Pronto Atendimento Sao Dimas - PrefeituraMunicipal de Amparo SP Pedido(s): 881145 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1427.82 (25.08%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 157.92. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.<br><br>**Prezado Cliente:**<br>**Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:**<br>**- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.**<br>**- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar ( 51-37187640 ) em ate 24h apos o recebimento do pedido.** | |

CONTINUA NO VERSO

powered by TOTVS

**Identificação do emitente**

**MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA**

**RUA ERNESTO WILD, 2460**
**INDUSTRIAL Cep:96880-000**
**VERA CRUZ/RS**
**Fone: 555137187600**
**medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br**

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
**N. 001184944**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 02/03**

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**
**4325 0207 7522 3600 0123 5500 1001 1849 4416 0507 0822**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA MERC.REC. TERC. ENTR.DEST. CONTA ORDEM ADQUIRENTE | 243250037568149 06/02/2025 11:09:32-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 1560020579 | 821012618116 | 07.752.236/0001-23 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14396 | DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/ 100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA - GTIN.: 7896094922082 - REG. M. S.: 1 781709000045 - FABRICANTE: HYPERA S.A. | 30045090 | 500 | 6119 | AM | 200,00 | 7,76000 | 1.552,00 | 1.552,00 | 186,24 | 0,00 | 12.00% | 0.00% |
| 14631 | DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP GEN HYPOFARMA - GTIN.: 7898122914410 - REG. M. S.: 1 038700760019 - FABRICANTE: HYPOFARMA IN ST. HYPODERMIA E FARM. LTDA | 30039079 | 000 | 6119 | AM | 800,00 | 0,57480 | 459,84 | 459,84 | 55,18 | 0,00 | 12.00% | 0.00% |
| 03758 | METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 100 AMP FARMAC E METROFARMA - GTIN.: 7898166041028 - REG. M. S.: 1 108500210028 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA | 30039051 | 000 | 6119 | AM | 200,00 | 0,61120 | 122,24 | 122,24 | 14,67 | 0,00 | 12.00% | 0.00% |
| 04095 | ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARM A - GTIN.: 7898122913147 - REG. M. S.: 1 038700580061 - FABRICANTE: HYPOFARMA IN ST. HYPODERMIA E FARM. LTDA | 30039079 | 000 | 6119 | AM | 300,00 | 0,91230 | 273,69 | 273,69 | 32,84 | 0,00 | 12.00% | 0.00% |
| 09249 | SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES T EUTO AERODINI | 30049039 | 700 | 6119 | FR | 10,00 | 13,87700 | 138,77 | 138,77 | 16,66 | 0,00 | 12.00% | 0.00% |

**Identificação do emitente**

**MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA**

**RUA ERNESTO WILD, 2460**
**INDUSTRIAL Cep:96880-000**
**VERA CRUZ/RS**
**Fone: 555137187600**
**medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br**

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

**N. 001184944**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 03/03**

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**
**4325 0207 7522 3600 0123 5500 1001 1849 4416 0507 0822**

**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e**
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA MERC.REC. TERC. ENTR.DEST. CONTA ORDEM ADQUIRENTE | 243250037568149 06/02/2025 11:09:32-03:00 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| 1560020579 | 821012618116 | 07.752.236/0001-23 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10782 | SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 20 BO SF JP - GTIN.: 7896137600342 - REG. M. S.: 1 049100700037 - FABRICANTE: JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A | 30049099 | 000 | 6119 | BL | 500,00 | 4,56710 | 2.283,55 | 2.283,55 | 274,02 | 0,00 | 12.00% | 0.00% |

MEDLIVE

# 033-7

**Comprovante de Entrega**

Beneficiário
**MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**
**CNPJ: 07.752.236/0001-23**

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)**

| Data de Vencimento | Nro. Documento | Moeda | Valor |
|---|---|---|---|
| **06/03/2025** | **00184944** | **R$** | **5.692,68** |

Agencia/ Cod. Beneficiário: **1163/434480**
Nosso Numero: **000000034415-1**

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

| Recebí(emos) o bloqueto com os dados ao lado. | Data | Assinatura |
|---|---|---|
| | | |

**Recibo do Pagador**

Santander

# 033-7

**03399.04344 48000.000009 34415.101012 3 10120000569268**

Local de Pagamento
**Pagável preferencialmente no Grupo Santander.**

Vencimento: **06/03/2025**

Beneficiário: **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: **1163/434480**

| Data Documento | Nro. Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| **06/02/2025** | **00184944** | **DM** | **N** | **13/02/2025** |

| Uso do Banco | Carteira | Moeda | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | **102** | **R$** | | |

Nosso Numero: **000000034415-1**

(=) Valor do Documento: **5.692,68**

**Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário**

**Tarifa bancaria R$ 3,00**

**"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"**

**"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"**

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478)** **45.349.461/0001-02**
**R DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS**
**GARCA - SP**
**17402-064**

Sacador/Avalista


Santander

033-7

03399.04344 48000.000009 34415.101012 3 10120000569268

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente no Grupo Santander.

Vencimento: 06/03/2025

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0001-23|RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Agencia/Cod. Beneficiário: 1163/434480

| Data Documento | Nro. Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 06/02/2025 | 00184944 | DM | N | 13/02/2025 |

| Uso do Banco | Carteira | Moeda | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 102 | R$ | | |

Nosso Numero: 000000034415-1

(=) Valor do Documento: 5.692,68

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"

"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (035478) 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS
GARCA - SP
17402-064

Sacador/Avalista


Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.17
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202503061309168832971 91
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0019-31
VALOR: R$300,00
TARIFA: R$2,97
DATA: 06/03/2025 - 14:14:28

---

PAGO PARA: Douglas V Farias
CPF: ***.414.066-**
CHAVE PIX: +5519995884212
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000454820658
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/03/2025 - 14:14:34

==========

DOCUMENTO: 030612
AUTENTICACAO SISBB: E.04A.54C.E5F.33D.C11

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
35019052254284469000129000000000000825033627551835

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 8 | 04/03/2025 | 04/03/2025 12:04:24 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 9 | 900 | 04/03/2025 12:04:24 |

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

### EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 54.284.469/0001-29 | - | (19) 9588-4212 |

**Nome / Nome Empresarial**
54.284.469 DOUGLAS VINICIUS FARIAS

**E-mail**
DOUGLASFARIAS071982@GMAIL.COM

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| PREFEITO RAUL DE OLIVEIRA FAGUNDES, 271, CENTRO | Amparo - SP | 13900-560 |

| Simples Nacional na Data de Competência | Regime de Apuração Tributária pelo SN |
|---|---|
| Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | - |

### TOMADOR DO SERVIÇO

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 45.349.461/0019-31 | - | - |

**Nome / Nome Empresarial**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**E-mail**
-

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA | Amparo - SP | 13901-310 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

| Código de Tributação Nacional | Código de Tributação Municipal | Local da Prestação | País da Prestação |
|---|---|---|---|
| 15.06.03 - Coleta e entrega de documentos, bens e valores. | - | Amparo - SP | - |

**Descrição do Serviço**
Prestação de serviços de transporte de documentos e afins. ( 15 entregas de R$ 20,00 cada ) convênio 005/2025

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| Tributação do ISSQN | País Resultado da Prestação do Serviço | Município de Incidência do ISSQN | Regime Especial de Tributação |
|---|---|---|---|
| Operação Tributável | - | Amparo - 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$ 300,00 | - | - | - |
| **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$ 300,00 | R$ | R$ | - |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos** | **PIS/COFINS Retidos** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| R$ 0,00 | - | | **R$ 300,00** |

### TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| 0,00 % | 0,00 % | 0,00 % |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:31:00
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.456.000.047.844
VALOR TOTAL 2.308,83
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TATIANE CRISTINA ANTONIO
AGENCIA: 0456-1 CONTA: 47.844-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.467
==========
NR.AUTENTICACAO B.BED.8A7.702.60F.119

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
---
03399050777870000000909357201012100130000432420
BENEFICIARIO:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
---
NR. DOCUMENTO 30.701
DATA DE VENCIMENTO 07/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.324,20
VALOR COBRADO 4.324,20
==========
NR.AUTENTICACAO 2.74F.62A.513.869.972
==========
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.

Linha Digitável: **03399.05077 78700.000009 09357.201012 1 00130000432420**
Número: **9357**
Valor: **R$ 4.324,20**

**BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / 10.972.948/0001-62**
**RODOVIA DA UVA, 7120/83414-300 - COLOMBO - PR**

Recibo do Pagador

Santander | **033-7** | **03399.05077 78700.000009 09357.201012 1 00130000432420**

| Beneficiário | | Agencia/Codigo do beneficiário | Espécie | Quantidade | Nosso Numero |
|---|---|---|---|---|---|
| BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA | | 968 / 507787 | R$ | | 0000000093572 |
| Número do Documento | CPF/CNPJ | Vencimento | Valor do Documento | | |
| 30091801 | 10.972.948/0001-62 | 07/03/2025 | R$ 4.324,20 | | |
| (-) Descontos/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora Multa | (+) Acréscimos | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador | | | | | |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0001-02 | | | | | |

Demonstrativo

Autenticação mecânica

**PAGUE ESTE BOLETO SOMENTE EM BANCO. NAO SERA CONSIDERADO COMO PAGAMENTO QUALQUER DEPOSITO OU PAGAMENTO A TERCEIROS COMO COBRADORES, FUNCIONARIOS OU REPRESENTANTES COMERCIAIS SEM AUTORIZACAO DO DEPTO. FINANCEIRO. NUM NOTA: 300.918 VLR. NOTA: 4.324,20 - VALOR JUROS DIARIO R$ 4,32 COBRAR MULTA POR ATRASO DE R$ 216,21**

Corte na linha pontilhada

Santander | **033-7** | **03399.05077 78700.000009 09357.201012 1 00130000432420**

| Local de pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| Pag?vel em qualquer Banco | | | | | 07/03/2025 |
| Beneficiário | | | | | Agência/Código beneficiário |
| BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62 | | | | | 968 / 507787 |
| Data do documento | Número do documento | Espécie Doc. | Aceite | Data processamento | Nosso número |
| 07/02/2025 | 30091801 | DM | N | 07/03/2025 | 0000000093572 |
| Carteira | Espécie | Quantidade | | Valor Documento | Valor Documento |
| Cobrança Simples RCR | R$ | | | | R$ 4.324,20 |

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

**MORA DIARIA: 4,32 - NF: 300.918 / R$: 4.324,20**
**ENVIAR PARA PROTESTO NO 7º DIA CORRIDO APÓS O VENCIMENTO**
**P/ SUA SEGURANCA PAGUE SOMENTE EM BANCO**
**MULTA ATRASO 216,21**
**COBRAR JUROS DIÁRIO DE ATRASO DE R$ 4,32**

(-) Desconto / Abatimentos)
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0001-02**
**R DR ORLANDO T SANTOS - WILLIAMS**
**17402-064 - GARCA - SP**

Cód. Baixa

Sacador/Avalista BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA / CNPJ: 10.972.948/0001-62

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



## BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

Brazmix Distribuidora Hospitalar & Farmacêutica

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 300.918**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**41250210972948000162550010003009181003019186**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERCADORIA | **141250042009201 07/02/2025 08:30:27** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 9054118020 | | 10972948000162 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| 39767 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45349461000102 | 07/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAIDA** |
| R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS | | 17402064 | 07/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| GARCA | SP | 1434075062 | | 08:30:27 |

## FATURAS

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 001 07/03/2025 4.324,20 | | | | |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.324,20 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.324,20 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| ALEJO TRANSPORTES | EMITENTE | | AAA0000 | SP | 10.353.590/0001-90 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| AV MARGINAL PROJETADA,1652 | BARUERI | | | SP | 206324351112 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 33 | VOLUMES | | | 407,920 | 407,920 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2450 | FISIOLOGICO 0,9% 1L BOLSA SF HALEXISTAR LOTE: 0000199036 VALIDADE: 31122026 FABRICACAO: 17122024; LOTE: 0000199374 VALIDADE: 31012027 FABRICACAO: 07012025 | 0,00 | 30049099 | 041 | 6108 | CX | 300 | 6,9000 | 2.070,0000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7892 | FISIOLOGICO 0,9% 100ML FR SF FARMACE | 0,00 | 30039099 | 041 | 6108 | CX | 780 | 2,8900 | 2.254,2000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| FANTASIA DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Vend.: 74 ZAINARA COLLERE Pedido:2146 ID 130421 ROTA: 17 Nr. Ordem Compra: 377304628 PEDIDO 377304628 Termo de convenio 0212024 Pronto Atendimento Sao Dimas Prefeitura Municipal de Amparo SPENDERECO DE ENTREGA. RUA ANNA CINTRA 332 JARDIM PRIMAVERA HOSPITAL SANTA CASA ANNA CINTRA DE AMPARO RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 730 AS 1700 HORAS ENDERECO DE ENTREGA. RUA ANNA CINTRA 332 JARDIM FRIMAVERA HOSPITAL SANTA CASA ANNA CINTRA DE AMPARO SP RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 730 AS 1700 HORAS IMUNIDADE TRIBUTÁRIA PREVISTA NA LC 1872021 ENTIDADES FILANTRÓPICAS Valor do ICMS de destino: R$ 0 | |

OBD 13901-310

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081813167137402934720000910130000041125
BENEFICIARIO:
CAMPCLEAN COMERCIO I E LTDA
NOME FANTASIA:
CAMPCLEAN COMERCIO I E LTDA
CNPJ: 61.347.761/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
CAMPCLEAN COMERCIO I E LTDA
CNPJ: 61.347.761/0001-09
PAGADOR:
ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DOB
CNPJ: 45.349.461/0019-31

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 30.702 |
| DATA DE VENCIMENTO | 07/03/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 07/03/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 411,25 |
| VALOR COBRADO | 411,25 |

NR.AUTENTICACAO 7.1C5.5E9.9E1.85D.E3F

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.

CAMPCLEAN | **341-9** | **34191.09008 18131.671374 02934.720000 9 10130000041125**

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente nas agências do ITAÚ

Vencimento: **07/03/2025**

Beneficiário: **CAMPCLEAN Comércio, Importação e Exportação Ltda CNPJ 61347761000109**
**Av. das Amoreiras, 8172 - Vl. Aeroporto - Campinas/SP**

Agência/Código Beneficiário: 1370/29347-2

| Data do Documento | Núm do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 07/02/2025 | 347077/1 | DM | N | 07/02/2025 |

Nosso Número: 109/00181316-7

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | |

(=)Valor do Documento: **411,25**

Instruções de responsabilidade do Beneficiário, qualquer dúvida contacta-lo.

Protestar após 14 dias úteis
Mora/dia.....R$ 1.37

Vencto original: 04/02/2025

Pagador: **ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **CNPJ 4534946**
**RUA ANA CINTRA 332 JD PRIMAVERA AMPARO SP**
**13905-675**

Sacador/Avalista

Recibo do Pagador

Autenticação mecânica

---


CAMPCLEAN | **341-9** | **34191.09008 18131.671374 02934.720000 9 10130000041125**

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente nas agências do ITAÚ

Vencimento: **07/03/2025**

Beneficiário: **CAMPCLEAN Comércio, Importação e Exportação Ltda CNPJ 61347761000109**
**Av. das Amoreiras, 8172 - Vl. Aeroporto - Campinas/SP**

Agência/Código Beneficiário: 1370/29347-2

| Data do Documento | Núm do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 07/02/2025 | 347077/1 | DM | N | 07/02/2025 |

Nosso Número: 109/00181316-7

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | |

(=)Valor do Documento: **411,25**

Instruções de responsabilidade do Beneficiário, qualquer dúvida contacta-lo.

Protestar após 14 dias úteis
Mora/dia.....R$ 1.37

(-)Desconto

(-)Outras Deduções/Abatimentos

(+)Mora/Multa/Juros

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Vencto original: 04/02/2025

Pagador: **ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **CNPJ 4534946**
**RUA ANA CINTRA 332 JD PRIMAVERA AMPARO SP**
**13905-675**

Sacador/Avalista


Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Campclean Comercio Importacao e Exportacao Ltda

Av.das Amoreiras, 8172 -
Vila Aeroporto - Campinas - SP
13052-205 - (19)3765-8600

**DANFE**
**Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica**

1-ENTRADA
2-SAÍDA [2]

**Nº 0347077**
**FL 1/1 SÉRIE 1**

CONTROLE DO FISCO

| Natureza da Operação | | | |
|---|---|---|---|
| Venda | | | |
| **Inscrição Estadual** | **Inscr Estadual do Subst. tributário** | **CNPJ** | **Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.fazenda.gov.br** |
| 244361190115 | | 61.347.761/0001-09 | 3525 0261 3477 6100 0109 5500 1000 3470 7710 0041 2251 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| Nome / Razão Social | | CNPJ/CPF | Data da Emissão |
|---|---|---|---|
| ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | 45.349.461/0019-31 | 07/02/2025 |
| **Endereço** | **Bairro / Distrito** | **Cep** | **Data da Saída** |
| RUA ANA CINTRA 332 | JD PRIMAVERA | 13905-675 | 10/02/2025 |
| **Município** | **Fone / Fax** | **UF** / **Inscrição Estadual** | **Hora da Saída** |
| AMPARO | 1999786494 | SP | |

FATURA

001 07/03/2025 R$ 411,25

CALCULO DO IMPOSTO

| Base de Cálculo do ICMS | Valor do ICMS | Base de Cálculo do ICMS Substituição | Valor do ICMS Substituição | Valor Total dos Produtos |
|---|---|---|---|---|
| 329,35 | 59,27 | 0,00 | 0,00 | 411,25 |

| 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 | 411,25 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| Razão Social | Frete por Conta do Emitente | Código ANTT | Placa do Veículo | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 3 | | | | |

| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 33.715 | 33.055 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | VAL.TRIB. TOT. UNIT. | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTDE | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00442 | PANO MULT 300M AZUL 28X40CM MB750 | 0 | 63071000 | 000 | 5102 | RL | 2,000 | 91,50 | 183,00 | 183,00 | 32,94 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 02801 | PANO ALVEJADO ABERTO 55GR | 0 | 63071000 | 000 | 5102 | UN | 15,000 | 2,05 | 30,75 | 30,75 | 5,53 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 62650 | S LIXO PRETO 100L *08* 70X85 C 100 (A) | 0 | 39232110 | 060 | 5405 | PT | 3,000 | 27,30 | 81,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 01506 | ALCOOL LIQ 5L 70 CLARITY ADATA | 0 | 22072019 | 000 | 5102 | GL | 4,000 | 28,90 | 115,60 | 115,60 | 20,80 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

| Inscrição Municipal | Valor Total dos Serviços | Base de Cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

DADOS ADICIONAIS

| Informações Complementares | DADOS ADICIONAIS |
|---|---|
| PEDIDO 61<br>(A) PRODUTO TRIB ICMS SUBST TRIB ART 313 RICMS<br>UPA SAO DIMAR ANGELO FRARE 372 JD SAO DIMAS<br>AMPARO SP<br>Ve DAYANE CAR<br>Contato SAMIRA<br>de convenio 005/2025 Pronto Atendimento Sao Dimas -<br>Prefeitura Municipal de Amparo/SP<br>Número do Protocolo:135250351682120 Data de Autorização:07/02/2025T11:43:11 | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3207-7 - COCREFOCAPI
CONTA: 71.721-5

FAVORECIDO: GISELE C. DE OLIVEIRA DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ: 25.177.013/0001-61
VALOR: R$ 72,00
DEBITO EM: 10/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031001
AUTENTICACAO SISBB: 0.B62.293.BED.E09.55F

| RECEBEMOS DE 25.177.013 GISELE CRISTINA DE OLIVEIRA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | **NF-e**<br>**Nº 703**<br>**Série 1** |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

SÃO FRANCISCO DISTRIBUIDORA

**25.177.013 Gisele Cristina de Oliveira**

Rua João de Arruda Pastana 196 - CEP: 13.900-500 - Centro - Amparo/SP - Fone: (19) 3817-0247

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

**Nº 703**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 01/01**

CHAVE DE ACESSO
**35250325177013000161550010000007031702296237**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda** | **135250559046403 01/03/2025 21:06:04** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| **168161720117** | | **25.177.013/0001-61** |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | **45.349.461/0019-31** | | **01/03/2025** |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO** | **CEP** | **DATA SAÍDA** |
| **Rua Ana Cintra 332** | **Jardim Primavera** | **13.901-310** | **01/03/2025** |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **HORA SAÍDA** |
| **Amparo** | **1633748438** | **SP** | **21:03:00** |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **72,00** |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **72,00** |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio<br>1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete [9] | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **. - - - CEP:** | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **0** | | | | **0.0** | **0.0** |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTDE | VALOR | VALOR TOTAL | B. CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 96 | Agua Mineral 20L | 22011000 | 0500 | 5405 | un | 8,0000 | 9,00000 | 72,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| **22418** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

**DADOS ADICIONAIS**

| OBSERVAÇÕES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| **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".ICMS recolhido anteriormente por antecipação de ST**<br>**Dados para pagamento por PIX ou transferência bancaria. Banco: Sicoob 756. Agencia: 3207. Conta: 71,721-5. PIX CNPJ: 25.177.013/0001-61.**<br>**Telefone: 19 3817-0247 E-mail: sfranciscodistribuidora@gmail.com**<br>**Termo de convenio 005/2025 Pronto Atendimento São Dimas - Prefeitura Municipal de Amparo/SP**<br>**VENCIMENTO 10/03/2025**<br>**Valor aproximado dos tributos:** | |

| | |
|---|---|
| **R$ 10,28 federais**<br>**R$ 12,96 estaduais**<br>**Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8524C6** | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 301.548.135-9

FAVORECIDO: 59.303.895 DAVI FERNANDO DAL BELLO
CPF/CNPJ: 59.303.895/0001-86
VALOR: R$ 920,00
DEBITO EM: 10/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031002
AUTENTICACAO SISBB: D.198.050.207.6B3.304

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
35019052259303895000186000000000007250370504382 94

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 7 | 03/03/2025 | 03/03/2025 14:40:16 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 7 | 900 | 03/03/2025 14:40:16 |

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

## EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 59.303.895/0001-86 | - | (19) 3807-3840 |

**Nome / Nome Empresarial**
59.303.895 DAVI FERNANDO DAL BELLO LINDO

**E-mail**
DAVIBE.LINDO@GMAIL.COM

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| CARMEM MOREIRA PAIVA, 98, JARDIM MOREIRINHA | Amparo - SP | 13903-390 |

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

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**
-

## TOMADOR DO SERVIÇO

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 45.349.461/0019-31 | - | - |

**Nome / Nome Empresarial**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**E-mail**
-

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA | Amparo - SP | 13901-310 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

| Código de Tributação Nacional | Código de Tributação Municipal | Local da Prestação | País da Prestação |
|---|---|---|---|
| 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg... | - | Amparo - SP | - |

**Descrição do Serviço**
Serviço de mão de obra de reparo em telhado, calhas, rufos e claraboia
Termo de convenio PA São Dimas 005/2025 Prefeitura municipal de Amparo Tributação Municipal - Dados Bancários para depósito Instituição - NU PAGAMENTOS - IP Agencia - 0001 Conta 301548135-9 CNPJ: 59.303.895/0001-86

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| Tributação do ISSQN | País Resultado da Prestação do Serviço | Município de Incidência do ISSQN | Regime Especial de Tributação |
|---|---|---|---|
| Operação Tributável | - | Amparo - SP | Nenhum |
| **Tipo de Imunidade** | **Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** | **Número Processo Suspensão** | **Benefício Municipal** |
| - | Não | - | - |
| **Valor do Serviço** | **Desconto Incondicionado** | **Total Deduções/Reduções** | **Cálculo do BM** |
| R$ 920,00 | - | - | - |
| **BC ISSQN** | **Alíquota Aplicada** | **Retenção do ISSQN** | **ISSQN Apurado** |
| - | - | Não Retido | - |

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| IRRF | CP | CSLL | |
|---|---|---|---|
| - | - | - | |
| **PIS** | **COFINS** | **Retenção do PIS/COFINS** | **TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** |
| - | - | - | - |

## VALOR TOTAL DA NFS-E

| Valor do Serviço | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido |
|---|---|---|---|
| R$ 920,00 | R$ | R$ | - |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos** | **PIS/COFINS Retidos** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| R$ 0,00 | - | | **R$ 920,00** |

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4433-4 - SBCAMPO-B.ASSUNCAO
CONTA: 13.001.226-3

FAVORECIDO: D.B.S. HIGIENIZACAO TEXTIL LTDA
CPF/CNPJ: 20.762.941/0002-50
VALOR: R$ 2.733,00
DEBITO EM: 10/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031003
AUTENTICACAO SISBB: 2.197.6D1.BB3.42D.A0A

DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME
CNPJ: 20.762.941.0002-50
Endereço : Avenida Casa Grande, 620 - Casa Gande
CEP: 09961-350 - Diadema - SP

**1921/2025**

**Emissão** **04/03/2025**

## DESTINATÁRIO

Razão Social / Nome do Cliente : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ:45.349.461/0019-31

Endereço: Rua Anna Cintra, 332

Bairro: Centro Cidade : Amparo

UF SP

CEP: 08090-470 Inscrição Municipal :

Telefone :

| **CONTRATO:** | **PAGAMENTO :** | |
|---|---|---|
| Locação | Transferência | Vencimento da Fatura |
| De Enxoval | | 10/03/2025 |

**Discriminação Dos Serviços :**

Locação de enxoval hospitalar

Servico realizado no meses
Fevereiro de 2025

**Termo de convênio Pronto Atendimento São Dimas 005/2025**

**NÃO OBRIGATORIEDADE DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE ACORDO COM LEI COMPLEMENTAR 116/2003 LISTA ANEXA DE SERVIÇOS**

**Dados bancarios:**
Banco: Santander
Ag. 4433 Conta.130012263
Chave PIX CNPJ:20.762.941/0002-50

| **Código** | **Descrição/ Configuração** | | |
|---|---|---|---|
| 000-6 | LOCAÇÃO ENXOVAL PADRÃO | Valor Serviço Prestado | R$ 2.733,00 |
| | | | |
| | | **Valor Total da Fatura** | R$ 2.733,00 |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0357-3 - SERRA NEGRA
CONTA: 1.013.019-0

FAVORECIDO: MARCELO BUENO DE GODOY
CPF/CNPJ: 267.796.448-11
VALOR: R$ 150,00
DEBITO EM: 10/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031004
AUTENTICACAO SISBB: A.7FA.ECD.60B.1D7.B56

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
35019052257622493000119000000000001025020001778398

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 10 | 28/02/2025 | 28/02/2025 09:53:06 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 10 | 900 | 28/02/2025 09:53:06 |

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

### EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 57.622.493/0001-19 | - | (19) 9400-7533 |

**Nome / Nome Empresarial**
57.622.493 MARCELO BUENO DE GODOY

**E-mail**
CONSULTORIA.MS.AUGUSTA@GMAIL.COM

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| CHILE, 215, JARDIM ADELIA | Amparo - SP | 13904-200 |

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

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**
-

### TOMADOR DO SERVIÇO

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 45.349.461/0019-31 | - | - |

**Nome / Nome Empresarial**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**E-mail**
-

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA | Amparo - SP | 13901-310 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

| Código de Tributação Nacional | Código de Tributação Municipal | Local da Prestação | País da Prestação |
|---|---|---|---|
| 07.05.01 - Reparação, conservação e reforma de edifícios e congênere... | - | Amparo - SP | - |

**Descrição do Serviço**
Serviço de troca de flexível mais reparo caixa acoplada

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| Tributação do ISSQN | País Resultado da Prestação do Serviço | Município de Incidência do ISSQN | Regime Especial de Tributação |
|---|---|---|---|
| Operação Tributável | - | Amparo - 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$ 150,00 | - | - | - |
| **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$ 150,00 | R$ | R$ | - |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos** | **PIS/COFINS Retidos** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| R$ 0,00 | - | | **R$ 150,00** |

### TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**Inf Cont:** Termo de convênio pronto atendimento São Dimas 005/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522-5 - SOROCABA/PARQUE CAMPOLIN
CONTA: 42.060-5

FAVORECIDO: INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA D
CPF/CNPJ: 27.340.880/0001-00
VALOR: R$ 4.100,00
DEBITO EM: 10/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031005
AUTENTICACAO SISBB: 1.20B.5B5.E76.8D9.A1C

# MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
## SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
**0000000788 - E**

Autenticidade
**GJ4L-SEDJ**

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **06/03/2025 10:40:48**
Competência (Serv.).: **03/2025**

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **INTECC INTELIGÊNCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO LTDA**
Nome Fantasia: **INTECC INTELIGENCIA**
CPF/CNPJ.....: **27.340.880/0001-00** **IM: 32495** IE: Fone:.
Endereço.....: **RUA ULHOA CINTRA DR,490 - CEP:13800061**
Município....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **controladoria@intecc.com.br**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **45.349.461/0019-31** IM: IE: **ISENTO** Fone: **(16) 3374-8438**
Endereço.....: **RUA RUA ANA CINTRA,332 - CEP : 13901310, JARDIM PRIMAVERA**
Município....: **AMPARO** UF: **SP**
Email.....: **controladoria@ahbb.org.br**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Sessão de direito de uso de software de prontuário eletrônico e hospedagem na unidade São Dimas no período de 01/02/2025 a 28/02/2025, em conformidade com o Termo de Convênio no 005/2025 firmado entre o Município de Amparo e a AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Banco Itaú 341

Agência 4522

cc 42060-5

**Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.**

Processo executado por: 172.16.20.60

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:**
**mogimirim.sigiss.com.br**

Situação de Tributação

**Tributada no Prestador**

Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço
**107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.**

| I.N.S.S. (R$) | I.RENDA (R$) | PIS (R$) | COFINS (R$) | CSLL (R$) | OUTRAS DEDUÇÕES (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

***Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo***

| **VALOR TOTAL** | DEDUÇÕES | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA | VALOR DO ISS | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| **4.100,00** | 0,00 | 4.100,00 | 5,0000% | 205,00 | 4.100,00 |

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

---

03399052670290000060184082001011410170000062150
BENEFICIARIO:
SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALIT
NOME FANTASIA:
SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COM
CNPJ: 08.189.587/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COM
CNPJ: 08.189.587/0001-30
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0019-31

---

NR. DOCUMENTO 31.006
DATA DE VENCIMENTO 11/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 621,50
VALOR COBRADO 621,50

==========

NR.AUTENTICACAO 4.F33.EB7.C2A.FFA.48F

==========

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.

SISTEMAS RB QUALITY

# 033-7 Comprovante de Entrega

| Beneficiário | Agencia / Codigo Beneficiário | Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora) |
|---|---|---|
| SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189 | 0260-0/0526029 | [ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado |
| **Pagador** | Nosso Número | [ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente |
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | 000006084082-0 | [ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso) |

| Vencimento | Número do Documento | Espécie | Valor do Documento |
|---|---|---|---|
| **11/03/2025** | **001871319** | **R$** | **621,50** |

| Recebemos o Titulo | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| **com as características acima** | | | | |

| Local de Pagamento | Data do Processamento |
|---|---|
| **CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR** | **14/02/2025** |

Santander

# 033-7 Recibo do Pagador

| Local de Pagamento | Vencimento |
|---|---|
| CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR | **11/03/2025** |
| Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30<br>AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone: | Agência / Código Beneficiário<br>0260-0/0526029 |

| Data do Documento | Numero do Documento | Especie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 11/02/2025 | 001871319 | DM | N | 14/02/2025 | 000006084082-0 |

| Uso do Banco | Carteira | Especie | Quantidade | Valor | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 101 | R$ | | | **621,50** |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR!
DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710
Parcelas: 001/001
Protestar no 10° dia útil após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,21 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

( - ) Desconto
( - ) Outras Deducoes / Abatimento
( + ) Mora / Multa / Juros
( + ) Outros Acrescimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R ANA CINTRA 332 - JD PRIMAVERA, AMPARO / SP - 13901310

CPF / CNPJ
45.349.461/0019-31

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Santander

# 033-7 03399.05267 02900.000601 84082.001011 4 10170000062150

| Local de Pagamento | Vencimento |
|---|---|
| CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR | **11/03/2025** |
| Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30<br>AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone: | Agência / Código Beneficiário<br>0260-0/0526029 |

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 11/02/2025 | 001871319 | DM | N | 14/02/2025 | 000006084082-0 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | Valor | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 101 | R$ | | | **621,50** |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO ANTES DE PAGAR!
DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710
Parcelas: 001/001
Protestar no 10° dia útil após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,21 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

( - ) Desconto
( - ) Outras Deducoes / Abatimento
( + ) Mora / Multa / Juros
( + ) Outros Acrescimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R ANA CINTRA 332 - JD PRIMAVERA, AMPARO / SP - 13901310

CPF / CNPJ
45.349.461/0019-31

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

# SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

**1.871.319**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
3525 0208 1895 8700 0130 5500 1001 8713 1919 0447 9842

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA NO ESTADO | | **135250388943355 11/02/2025 16:50:21** |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.** | **CNPJ** |
| 135.235.539.112 | | 08.189.587/0001-30 |

**DESTINATÁRIO**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (023705) | | | **45.349.461/0019-31** | 11/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DA SAÍDA** |
| R ANA CINTRA, 332 | JD PRIMAVERA | 13901-310 | | 12 FEV. 2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** / **FONE / FAX** | | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| AMPARO | SP (16) 3374-8438 | | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|
| UPA SAO DIMAS | 45.349.461/0019-31 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | **CEP** |
| R ANGELO FRARE, 372 | CJ HAB ALBERTO MARQU | 13905-675 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** |
| AMPARO | SP | (19) 3808-8720 |

**FATURA / DUPLICATA**

| PARCELAS | | | |
|---|---|---|---|
| 001 11/03/2025 621,50 | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 589,50 | 106,11 | 0,00 | 0,00 | 621,50 |

| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | VALOR DESCONTO | OUTRAS DESP | VALOR IPI | VALOR APROX TRIB | TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 209,52 | **621,50** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEIC | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| OUTROS TERCEIROS | 0-Remetente | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | | | | 29,580 | 29,580 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | V.APROX. TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 051674 | COPOMAIS 180 BRANCO C/100 UN<br>Cód. Barras: 7897147500936 | 39235000 | 000 | 5102 | PT | 100 | 4,50 | 450,00 | 450,00 | 81,00 | 18 | 146,16 |
| 052563 | GUARDANAPO 18X20 MASTERCHEF PCT 100<br>Cód. Barras: 7898614340840 | 48183000 | 060 | 5405 | PT | 20 | 1,60 | 32,00 | 0,00 | 0,00 | | 11,59 |
| 040007 | SACO EM BOB PICOTADA 20X30 ALTA - RB | 39232190 | 000 | 5102 | RL | 3 | 9,50 | 28,50 | 28,50 | 5,13 | 18 | 10,58 |
| 040102 | SACO EM BOB PICOTADA 40X60 ALTA - RB | 39232190 | 000 | 5102 | RL | 3 | 18,00 | 54,00 | 54,00 | 9,72 | 18 | 20,04 |
| 040224 | SACOLA 30X40 BR./VIRGEM C/1000 ALTA<br>Cód. Barras. 7898902090976 | 39232990 | 000 | 5102 | PT | 2 | 28,50 | 57,00 | 57,00 | 10,26 | 18 | 21,15 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| P.LIQUIDO: 29,580 P.BRUTO: 29,580 CUBAGEM: 0,29815 LOCAL DE ENTREGA: UPA SAO DIMAS<br>TELEFONE: 19-3808-8720<br>ENT:R ANGELO FRARE 372 CJ HAB ALBERTO AMPARO /SP<br>TERMO DO CONVENIO 05/2025 PRONTO ATEND S DIMAS PREF AMPARO<br>***G***ENTREGA 14/02/25 PED.65<br>PORTADOR: BOLETO-SANTA NUMERO PEDIDO: 447984<br>VENDEDOR: 0002<br>SEU PEDIDO: 65<br>COD. CLIENTE: 23705<br>INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-G<br>Trib aprox R$: 97.65 Federal, 111.87 Estadual e 0.00 Municipal.<br>Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ | |

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000046812394601046710160000100431

BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 31.007 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/03/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 10/03/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.004,31 |
| VALOR COBRADO | 1.004,31 |

NR.AUTENTICACAO 9.A16.CC9.DCF.9B0.CF4

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

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

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

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

**SUPERMED**

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

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 775113
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7751 1312 2471 6474

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de Merc.Adq.de Terc. | 135250351905351 07/02/2025 13:08:06 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 188.070.970.117 | | 11.206.099/0004-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467) | 45.349.461/0001-02 | 07/02/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAIDA |
|---|---|---|---|
| R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03 | WILLIAMS | 17402-064 | 07 FEV 2025 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAIDA |
|---|---|---|---|---|
| GARCA | 1435325198 | SP | | |

**FATURA / DUPLICATA**

001 10/03/2025 1.004,31

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.004,31 | 132,48 | 0,00 | 0,00 | 1.004,31 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 1.004,31 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA | 0 - DO EMITENTE | | | | 01125797000701 |

| ENDEREÇO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 | SAO PAULO | SP | 149529966118 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | CAIXA | | | 8,09 | 8,09 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10206 | BUTIL.ESCOP.+DIPIR.100A#P 5ML GEN- HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: H-064/24, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2026) | 30049099 | 500 | 5102 | CX | 5 | 123,5000 | 617,50 | 617,50 | 74,10 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 8924 | CETOPROFENO 100MG IV 50FAM GEN-CRISTALIA (Fornecedor: 2591, Lote: 50020490, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026) | 30049039 | 500 | 5102 | CX | 1 | 173,8700 | 173,87 | 173,87 | 20,86 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 23730 | LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24L0087, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2026) | 30049043 | 500 | 5102 | CX | 1 | 199,3100 | 199,31 | 199,31 | 35,88 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 35851 | SIMETICONA GTS 15ML HOSP-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2410382, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026) | 30049099 | 000 | 5102 | FR | 10 | 1,3630 | 13,63 | 13,63 | 1,64 | 0,00 | 12,00 | 0.00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 377304628 - Contrato de gestão 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira ||#R42V1 R35P14V1 #||
Pedido: 777347
Pedido Cliente: 377304628
End. Entrega: R ANNA CINTRA,332, 332 - CENTRO - 13903-050, AMPARO-SP
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2011
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1e,3 / 4934-1e79
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, FAVOR ENTRAR EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-170[illegible]
Rota....: 2 Cubagem: 0,03
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023 - IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

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

RESERVADO AO FISCO

SUPERMED

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

CNPJ: 11.206.099/0004-41 - Insc. Estadual: 188070970117

Avenida Tower Automotive, 300 - Laranja Azeda - ARUJA - SP - 07430-350

Telefone: 11-4934-1700

| CHAVE DE ACESSO DA NF-E | |
|---|---|
| 35250211206099000441550010007751131224716474 | |
| Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora. | |

| EVENTO | TIPO EVENTO | VERSÃO EVENTO | SEQUENCIAL EVENTO |
|---|---|---|---|
| Carta de Correção Eletrônica | 110110 | 1.00 | 1 |

| EVENTO REFERENTE À NF-E |
|---|
| Nº 775113 |
| Série 1 |

| PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DO EVENTO |
|---|
| 135250396566921 |
| DATA E HORA DE REGISTRO DO EVENTO |
| 12/02/2025 - 11:00 |

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF |
|---|---|
| ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0001-02 |

| ENDEREÇO |
|---|
| R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 |

| MUNICÍPIO | CEP | UF |
|---|---|---|
| GARCA | 17402-064 | SP |

| BAIRRO | FONE | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| WILLIAMS | (14)3532-5198 | ISENTO | 07/02/2025 |

## DESCRIÇÃO DA CORREÇÃO

Prezados Senhores,
Efetuando a conferência de documentos fiscais encontramos irregularidades. Solicitamos que seja(m) considerada(s) a(s) alteração(ões) conforme segue:

Alterada a Informação do Contribuinte para: Termo de convenio 021/2024 Pronto Atendimento Sao Dimas - Prefeitura Municipal de Amparo SP

| ATIVA LOGÍSTICA / TRANS MODEL AIR EXPRESS | **Relatório de Ocorrência ~~Operacional~~** | **FOR-OP-TRA-008** |
|---|---|---|

| B.O DEV. PARCIAL | Filial CPQ | Data: 10/02 | Horário: 21:00 |
|---|---|---|---|
| Embarcador SUPERMED | NF 775213 - 775113 | | Valor R$ |

Etapa Logística: ( ) Coleta ( ) Descarga ( )Terminal ( ) Carregamento
( ) Transferência ( ) Filial (✓) Entrega ( ) Devolução

| | | |
|---|---|---|
| Identificação do veículo e tripulação | Placa do veículo: DSG-1485 | Motorista EYDHER |
| | Conferente: | Ajudante: |
| | Ajudante: | Ajudante: |
| **Responsável pelo Relatório** | Nome: Gustavo C. | Função: Conf. |

**Motivo da Ocorrência**

ENDEREÇO INCORRETO.

**Descrição do Produto**

9 VOLUMES

PD - CORR - 11

**Providências**

Concordamos e autorizamos o desconto dos valores apurados em folha de pagamento ou recibo de pagamento autônomo

Responsáveis: _____ Assinaturas: _____

_____ _____

Recebido em: ____/_____/_____

_____

| Identificação | Versão/Data/revisor | Doc. Referência | Armazenamento | Proteção/Acesso | Recuperação | Tempo de Retenção | Descarte |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FOR-OP-TRA-008 | 02<br>08/02/2023<br>Giovanna SRG | POP-OP-TRA-005 | Arquivo Depto Soluções | Pasta Específica | Por data | 3 meses | Lixo |

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9
==========
ITAU UNIBANCO S.A.
---
34191090080081067859969934960001210170000180288
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 BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02
---
NR. DOCUMENTO 31.008
DATA DE VENCIMENTO 11/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.802,88
VALOR COBRADO 1.802,88
==========
NR.AUTENTICACAO 1.6EB.8FA.B80.DC7.844
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.033.518**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3525 0244 6720 6200 0115 5500 1000 0335 1810 0335 7109**
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA DE MERCADORIA** | **135250389416027 - 11/02/2025 17:29:47** |

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

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | | | **45.349.461/0001-02** | **11/02/2025** |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
| **R DR ORLANDO T SANTOS, 050** | **WILLIAMS** | | **17402-064** | |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
| **GARCA** | **SP** | **16992288028** | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | | **45.349.461/0001-02** | |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | | CEP |
| **RUA ANA CINTRA, 332** | **JARDIM PRIMAVERA** | | **13901-901** |
| MUNICÍPIO | | UF | FONE / FAX |
| **AMPARO** | | **SP** | |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 11/03/2025 |
| Valor | R$ 1.802,88 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CÁLC.ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS-FCP | BASE CÁLC.ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T-FCP | TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.802,88 | 216,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.802,88 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **VALOR IMPORTAÇÃO** | **TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.802,88 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ST+FCP | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 763 | (733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX O+<br>Lote: 2418581 Qt: 11 Val: 08/12/26<br>Lote: 2418316 Qt: 1 Val: 27/11/26<br>FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D | 30049099 | 500 | 5102 | CX | 12 | 150,2400 | 1.802,88 | 1.802,88 | 216,35 | | | 12,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 377304628
CONTATO ANDERSON
Termo de convenio 021/2024 Pronto Atendimento Sao Dimas - Prefeitura Municipal de Amparo SP
RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 730 AS 1700 HORAS
PEDIDO DE COMPRA:PDC#377304628#BIONEXO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 335566
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$ 75,72 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

**RESERVADO AO FISCO**

Banco Itaú S.A.

**RECIBO DO PAGADOR**

| Beneficiário: | Agência/Cod.Beneficiário | Data do Documento | Vencimento |
|---|---|---|---|
| **DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA** | **8596/99349-6** | **11/02/2025** | **11/03/2025** |
| Pagador:<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (938)<br>R DR ORLANDO T SANTOS,050 - WILLIAMS<br>17402-064 - GARCA-SP | Número Documento:<br>33518-01 | Nosso Número:<br>00008106 | Valor do Documento:<br>**1.802,88** |

**Autenticação Mecânica**

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 00810.678599 69934.960001 2 10170000180288**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento:<br>**"Pagável em qualquer rede bancária, mesmo após o vencimento"** | | | | | Vencimento<br>**11/03/2025** |
| Beneficiário<br>**DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA- 44.672.062/0001-15** | | | | | Agência/Cód.Beneficiário<br>**8596/99349-6** |
| Endereço<br>**RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 - 14050-110-RIBEIRAO PRETO-SP** | | | | | |
| Data do documento:<br>**11/02/2025** | No. do documento<br>**33518-01** | Espécie doc.<br>**DM** | Aceite<br>**N** | Data Processamento<br>**11/02/2025** | Cart./Nosso Número<br>**109/00008106-7** |
| Uso do Banco | Carteira<br>**109** | Espécie Moeda<br>**R$** | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento<br>**1.802,88** |

**Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)**

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,20 AO DIA

PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 18,03

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (938)
R DR ORLANDO T SANTOS,050 - WILLIAMS
17402-064 - GARCA-SP

45.349.461/0001-02

**Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº. 000.033.518**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3525 0244 6720 6200 0115 5500 1000 0335 1810 0335 7109**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **VENDA DE MERCADORIA** | **135250389416027 - 11/02/2025 17:29:47** |

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

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | | | **45.349.461/0001-02** | **11/02/2025** |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | | CEP | DATA DA SAÍDA/ENTRADA |
| **R DR ORLANDO T SANTOS, 050** | **WILLIAMS** | | **17402-064** | |
| MUNICÍPIO | UF | FONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA/ENTRADA |
| **GARCA** | **SP** | **16992288028** | | |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | | **45.349.461/0001-02** | |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | | CEP |
| **RUA ANA CINTRA, 332** | **JARDIM PRIMAVERA** | | **13901-901** |
| MUNICÍPIO | | UF | FONE / FAX |
| **AMPARO** | | **SP** | |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Num. | 001 |
| Venc. | 11/03/2025 |
| Valor | R$ 1.802,88 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CÁLC.ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS-FCP | BASE CÁLC.ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T-FCP | TOTAL PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1.802,88 | 216,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.802,88 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL IPI** | **VALOR IMPORTAÇÃO** | **TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.802,88 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ST+FCP | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 763 | (733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX O+<br>Lote: 2418581 Qt: 11 Val: 08/12/26<br>Lote: 2418316 Qt: 1 Val: 27/11/26<br>FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D | 30049099 | 500 | 5102 | CX | 12 | 150,2400 | 1.802,88 | 1.802,88 | 216,35 | | | 12,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 377304628
CONTATO ANDERSON
Termo de convenio 021/2024 Pronto Atendimento Sao Dimas - Prefeitura Municipal de Amparo SP
RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA DAS 730 AS 1700 HORAS
PEDIDO DE COMPRA:PDC#377304628#BIONEXO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 335566
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: RS 75,72 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

**RESERVADO AO FISCO**

Banco Itaú S.A.

**RECIBO DO PAGADOR**

| Beneficiário: | Agência/Cod.Beneficiário | Data do Documento | Vencimento |
|---|---|---|---|
| **DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA** | **8596/99349-6** | **11/02/2025** | **11/03/2025** |
| Pagador:<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (938)<br>R DR ORLANDO T SANTOS,050 - WILLIAMS<br>17402-064 - GARCA-SP | Número Documento:<br>33518-01 | Nosso Número:<br>00008106 | Valor do Documento:<br>**1.802,88** |

**Autenticação Mecânica**

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 00810.678599 69934.960001 2 10170000180288**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de Pagamento:<br>**"Pagável em qualquer rede bancária, mesmo após o vencimento"** | | | | | Vencimento<br>**11/03/2025** |
| Beneficiário<br>**DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA- 44.672.062/0001-15** | | | | | Agência/Cód.Beneficiário<br>**8596/99349-6** |
| Endereço<br>**RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 - 14050-110-RIBEIRAO PRETO-SP** | | | | | |
| Data do documento:<br>**11/02/2025** | No. do documento<br>**33518-01** | Espécie doc.<br>**DM** | Aceite<br>**N** | Data Processamento<br>**11/02/2025** | Cart./Nosso Número<br>**109/00008106-7** |
| Uso do Banco | Carteira<br>**109** | Espécie Moeda<br>**R$** | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento<br>**1.802,88** |

**Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)**

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,20 AO DIA

PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 18,03

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (938)
R DR ORLANDO T SANTOS,050 - WILLIAMS
17402-064 - GARCA-SP

45.349.461/0001-02

**Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação**

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

---

03399484570130000046812396201043110160000114578
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

---

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 31.009 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/03/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 10/03/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.145,78 |
| VALOR COBRADO | 1.145,78 |

==========

NR.AUTENTICACAO D.18D.58E.85D.2E6.6A5

==========

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

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

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

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

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

**Nº 775213**
**SERIE 1**
**FOLHA 1/2**

CHAVE DE ACESSO
**3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7752 1312 3111 2967**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de Merc.Adq.de Terc. | **135250353266402 07/02/2025 15:20:36** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 188.070.970.117 | | 11.206.099/0004-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467) | 45.349.461/0001-02 | 07/02/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAIDA |
|---|---|---|---|
| R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03 | WILLIAMS | 17402-064 | 07/02/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAIDA |
|---|---|---|---|---|
| GARCA | 1435325198 | SP | | |

**FATURA / DUPLICATA**

| | | |
|---|---|---|
| 001 | 10/03/2025 | 1.145,78 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.145,78 | 199,77 | 0,00 | 0,00 | 1.145,78 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 1.145,78 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA | 0 - DO EMITENTE | | | | 01125797000701 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 | SAO PAULO | SP | 149529966118 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 7 | CAIXA | | | 45,11 | 45,11 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13140 | AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAB011H, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029) | 90183219 | 200 | 5102 | CX | 15 | 7,1900 | 107,85 | 107,85 | 12 94 | | 12,00 | |
| 33510 | ESTETOSCOPIO SIMPLES VERDE S/PROTECAO--ADVANTIVE (Fornecedor: 142, Lote: 250421, Qtde: 3 ,Data Fab: 25/03/2021, Data Val: 25/03/2026) | 90189099 | 700 | 5102 | UND | 3 | 9,7733 | 29,32 | 29,32 | 5,28 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 20308 | P.LENC 70CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN (Fornecedor: 3704, Lote: 002/25, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2029) | 48030090 | 000 | 5102 | CX | 4 | 74,8150 | 299,26 | 299,26 | 53,87 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 21368 | LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO G C/20-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SVFIAB016L, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029) | 39262000 | 200 | 5102 | CX | 1 | 249,7200 | 249,72 | 249,72 | 44,95 | 0,00 | 18,00 | 0.00 |
| 21451 | LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO P C/20-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SVFIAB001S, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2029) | 39262000 | 200 | 5102 | CX | 1 | 252,5400 | 252,54 | 252,54 | 45,46 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 377304540 - Contrato de gestão 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira ||#R38V6 R35P21V1 #||
Pedido: 777355
Pedido Cliente: 377304540
End. Entrega: R ANNA CINTRA,332, 332 - CENTRO - 13903-050, AMPARO-SP
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,21
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023 IRRF R$ 0,00 (1,20%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

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

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 775213
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7752 1312 3111 2967

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250353266402 07/02/2025 15:20:36

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 188.070.970.117 | | 11.206.099/0004-41 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36359 | NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 20MM C/24-TECHNO-FIO (Fornecedor: 2420, Lote: 240619, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/08/-2029) | 30061090 | 200 | 5102 | CX | 1 | 27,2300 | 27,23 | 27,23 | 4,90 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 36360 | NYLON PRETO 5/0 45CM 3/8 20MM C/24-TECHNO-FIO (Fornecedor: 2420, Lote: 240226, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/-2029) | 30061090 | 200 | 5102 | CX | 1 | 27,2300 | 27,23 | 27,23 | 4,90 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 36342 | SCALP N.21 PVC COM 100-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 241003, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2029) | 90183929 | 700 | 5102 | PCT | 5 | 21,2200 | 106,10 | 106,10 | 19,10 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 35356 | SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.12 05-1-5CC C/10-NAYR (Fornecedor: 3460, Lote: 23A69, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027) | 90183921 | 200 | 5102 | CX | 1 | 17,5500 | 17,55 | 17,55 | 3,16 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 35358 | SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 05-1-5CC C/10-NAYR (Fornecedor: 3460, Lote: 23A70, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027) | 90183921 | 200 | 5102 | CX | 1 | 19,8000 | 19,80 | 19,80 | 3,56 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 24090 | SONDA NASOGASTRICA LONGA N.14 C/1-0-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 79092, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/12/2024, Data Val: 10/12/2028) | 90183929 | 000 | 5102 | PCT | 1 | 9,1800 | 9,18 | 9,18 | 1,65 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

SUPERMED

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

CNPJ: 11.206.099/0004-41 - Insc. Estadual: 188070970117

Avenida Tower Automotive, 300 - Laranja Azeda - ARUJA - SP - 07430-350

Telefone: 11-4934-1700

| CHAVE DE ACESSO DA NF-E | |
|---|---|
| 35250211206099000441550010007752131231112967 | |
| Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora. | |

| EVENTO | EVENTO REFERENTE À NF-E | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DO EVENTO |
|---|---|---|
| Carta de Correção Eletrônica | Nº 775213 | 135250396578915 |
| TIPO EVENTO: 110110 / VERSÃO EVENTO: 1.00 / SEQUENCIAL EVENTO: 1 | Série 1 | DATA E HORA DE REGISTRO DO EVENTO: 12/02/2025 - 11:00 |

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF |
|---|---|
| ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0001-02 |

| ENDEREÇO |
|---|
| R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 |

| MUNICÍPIO | CEP | UF |
|---|---|---|
| GARCA | 17402-064 | SP |

| BAIRRO | FONE | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| WILLIAMS | (14)3532-5198 | ISENTO | 07/02/2025 |

## DESCRIÇÃO DA CORREÇÃO

Prezados Senhores,
Efetuando a conferência de documentos fiscais encontramos irregularidades. Solicitamos que seja(m) considerada(s) a(s) alteração(ões) conforme segue:

Alterada a Informação do Contribuinte para: Termo de convenio 021/2024 Pronto Atendimento Sao Dimas - Prefeitura Municipal de Amparo SP

| ATIVA LOGÍSTICA / TRANS MODEL AIR EXPRESS | **Relatório de Ocorrência ~~Operacional~~** | **FOR-OP-TRA-008** |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| B.O DEV. PARCIAL | Filial CPQ | Data: 10/02 | Horário: 21:00 |
| Embarcador SUPERMED | NF 775213 - 775113 | | Valor R$ |

Etapa Logística: ( ) Coleta ( ) Descarga ( )Terminal ( ) Carregamento
( ) Transferência ( ) Filial (/) Entrega ( ) Devolução

| | | |
|---|---|---|
| Identificação do veículo e tripulação | Placa do veículo: DSG-1485 | Motorista EYDHER |
| | Conferente: | Ajudante: |
| | Ajudante: | Ajudante: |
| **Responsável pelo Relatório** | Nome: Gustavo C. | Função: Conf. |

**Motivo da Ocorrência**

ENDEREÇO INCORRETO.

**Descrição do Produto**

9 VOLUMES

PD - CORR - 11

**Providências**

Concordamos e autorizamos o desconto dos valores apurados em folha de pagamento ou recibo de pagamento autônomo

Responsáveis: _____ Assinaturas: _____

_____ _____

Recebido em: ____/_____/_____

_____

| Identificação | Versão/Data/revisor | Doc. Referência | Armazenamento | Proteção/Acesso | Recuperação | Tempo de Retenção | Descarte |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FOR-OP-TRA-008 | 02<br>08/02/2023<br>Giovanna SRG | POP-OP-TRA-005 | Arquivo Depto Soluções | Pasta Específica | Por data | 3 meses | Lixo |

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9
==========
BANCO DO BRASIL
---
00190000090319525400200000048173710180000111962
BENEFICIARIO:
PAPELARIA COUCEIRO LTDA EPP
NOME FANTASIA:
PAPELARIA COUCEIRO LTDA EPP
CNPJ: 43.462.688/0001-34
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC.DO B
CNPJ: 45.349.461/0019-31
---
NR. DOCUMENTO 31.010
NOSSO NUMERO 31952540000000048
CONVENIO 03195254
DATA DE VENCIMENTO 12/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.119,62
VALOR COBRADO 1.119,62
==========
NR.AUTENTICACAO 7.2A0.745.BE7.84B.564
==========
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.

| Assinatura | Data Entrega / / | |
|---|---|---|

**Banco do Brasil** | **001-9** | Ficha da Caixa

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento
**12/03/2025**

Beneficiário
PAPELARIA COUCEIRO LTDA EPP — CNPJ: 43462688000134

Agência/Código Beneficiário
0456-1/140307-9

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 10/02/2025 | NN 25627/1 | DM | N | 10/02/2025 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | |

Nosso Número
31952540000000048

(=) Valor do Documento
**1.119,62**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
'Cobrar juros de R$ 0,15 por dia de atraso para pagamento após 12/03/2025

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC.DO BRASIL(2818)
RUA ANA CINTRA, 332,
13901-310 JARDIM PRIMAVERA AMPARO SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0019-31

Código de Baixa
31952540000000048

Autenticação mecânica

---

**Banco do Brasil** | **001-9** | 00190.00009 03195.254002 00000.048173 7 10180000111962

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento
**12/03/2025**

Beneficiário
PAPELARIA COUCEIRO LTDA EPP — CNPJ: 43462688000134

Agência/Código Beneficiário
0456-1/140307-9

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento |
|---|---|---|---|---|
| 10/02/2025 | NN 25627/1 | DM | N | 10/02/2025 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | 17 | R$ | | |

Nosso Número
31952540000000048

(=) Valor do Documento
**1.119,62**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
'Cobrar juros de R$ 0,15 por dia de atraso para pagamento após 12/03/2025

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC.DO BRASIL(2818)
RUA ANA CINTRA, 332,
13901-310 JARDIM PRIMAVERA AMPARO SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0019-31

Código de Baixa
31952540000000048

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



# PAPELARIA COUCEIRO LTDA EPP

RUA TREZE DE MAIO, 67 - CENTRO - AMPARO - SP - CEP: 13900-005
Fone: (19)3807-2753

**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**Nº 000.025.627**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3525 0243 4626 8800 0134 5500 1000 0256 2710 0325 3599**

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 |
|---|---|
| LANC.EFET.VENDA EMIT.ECF | **135250371245363 10/02/2025 09:04:36** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 168004094112 | | 43.462.688/0001-34 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC.DO BRASIL | | | 45.349.461/0019-31 | 10/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| RUA ANA CINTRA, 332 | JARDIM PRIMAVERA | | 13901-310 | |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| AMPARO | SP | (16)3374-8438 | | |

**FATURA**

| DADOS DA FATURA | Número: 25627 - Valor Original: R$ 1.119,62 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.119,62 |
|---|---|

**DUPLICATAS**

| | |
|---|---|
| Número | 001 |
| Vencimento | 12/03/2025 |
| Valor | R$ 1.119,62 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | V.APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 373,73 (33,38 %) | 1.119,62 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.119,62 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| PAPELARIA COUCEIRO LTDA - EPP | 0 - REMETENTI | | | | 43.462.688/0001-34 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA TREZE DE MAIO, 67 CENTRO | AMPARO | SP | 168004094112 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VOLUME | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | OSN / C | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. % ICMS | ALÍQ. % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00034124 | APONTADOR KAZ<br>Vr.Aprox.Tributos: R$ 0,45 ( 37,55 % FONTE IBPT ) | 82141000 | 0102 | 5929 | UN | 3,00 | 0,40 | 0,00 | 1,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11770 | ARQ. SANFONA TRANSP. A-4 12 DIVISOES<br>Vr.Aprox.Tributos: R$ 7,74 ( 37,55 % FONTE IBPT ) | 42021210 | 0500 | 5929 | UN | 1,00 | 20,60 | 0,00 | 20,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00035116 | CALCULADORA KARUIDA KK-3181A<br>Vr.Aprox.Tributos: R$ 5,71 ( 33,29 % FONTE IBPT ) | 84701000 | 0102 | 5929 | UN | 1,00 | 17,16 | 0,00 | 17,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00034964 | CORRETIVO CANETA JOCAR<br>Vr.Aprox.Tributos: R$ 1,57 ( 32,71 % FONTE IBPT ) | 38249929 | 0102 | 5929 | UN | 3,00 | 1,60 | 0,00 | 4,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00036876 | ETIQUETA TERMICA 34X23 3C 30 MTS<br>Vr.Aprox.Tributos: R$ 34,25 ( 31,45 % FONTE IBPT ) | 48219000 | 0102 | 5929 | UN | 3,00 | 36,30 | 0,00 | 108,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00036324 | PAPEL SULFITE 210X297 A4 PRIME C/ 500 FLS<br>Vr.Aprox.Tributos: R$ 309,36 ( 33,48 % FONTE IBPT ) | 48025610 | 0500 | 5929 | UN | 40,00 | 23,10 | 0,00 | 924,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00035585 | PILHA ALCALINA PEQUENA ELGIN C/4 AA<br>Vr.Aprox.Tributos: R$ 3,00 ( 37,64 % FONTE IBPT ) | 85061019 | 2102 | 5929 | UN | 1,00 | 7,96 | 0,00 | 7,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00033469 | SACO P/ PIPOCA C/ 500<br>Vr.Aprox.Tributos: R$ 11,65 ( 33,29 % FONTE IBPT ) | 48194000 | 0102 | 5929 | UN | 1,00 | 35,00 | 0,00 | 35,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| CFe-SAT Ref.:(3525 0243 4626 8800 0134 5900 0040 4950 4913 0494 9284)<br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITOS FISCAIS DE ICMS, IPI E ISS NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123/06<br>Local Entrega: RUA ANA CINTRA, 332 JARDIM PRIMAVERA AMPARO 13901-310<br>Obs: SAT = [S1 49130] TERMO DE CONVENIO 005/2025 - PRONTO ATENDIMENTO SAO DIMAS PREF. MUNICIPAL DE AMPARO<br>Total Aprox.Tributos: R$ 373,72 ( 33,38 % FONTE IBPT )Código: 2818 | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1566-0 - VL.GIGLIO ATIBAIA SP
CONTA: 13.002.608-2

FAVORECIDO: BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES
CPF/CNPJ: 48.654.183/0001-95
VALOR: R$ 522,00
DEBITO EM: 10/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031011
AUTENTICACAO SISBB: E.29B.1B3.FC1.B65.840

**FATURA DE LOCAÇÃO**
**Nº: 000644**
**EMISSÃO: 01/03/2025**

## BRASIL COMERCIO E SERVIÇOS DE GASES LTDA EPP

**48.654.183/0001-95 11-4436-2655**

**DESTINATÁRIO: Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil**
**CNPJ: 45.349.461/0001-02**

**ENDEREÇO:**
Rua: Dr. Orlando T Santos, 050

**Bairro:**
Williams

**CIDADE**:
Garça

**UF**:
SP

**CONTRATO:**
PROJETO São Dimas - Amparo

**PAGAMENTO:**
07/03/25

**DADOS DA LOCAÇÃO:**
Locação cilindro de oxigênio e ar respirável.

**LOCAL:**
Pronto Atendimento São Dimas

**TOTAL: R$ 522,00**

18 UND - Locação cilindro 29,00/cada R$ 522.00
**********

**OBS:**

Contrato de gestão - 005/2025
Periodo: 01/02/25 a 28/02/25
Fatura referênte competência FEVEIRO/2025, com vencimento em 07/03/25.

Dados Bancarios:
RS: Brasil Com. Serv. de Gases Ltda Epp
CNPJ: 48.654183/0001-95
Santander - ag.1566 - cc.13002608-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1566-0 - VL.GIGLIO ATIBAIA SP
CONTA: 13.002.608-2

FAVORECIDO: BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES
CPF/CNPJ: 48.654.183/0001-95
VALOR: R$ 1.396,50
DEBITO EM: 10/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031012
AUTENTICACAO SISBB: B.66D.A8A.10D.328.6FF

ECEBEMOS DE BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL LETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 1.396,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO RASIL UPA AMPARO - R DR ORLANDO T SANTOS, 050 WILLIAMS GARCA-SP

| ATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº. 000.000.145**
**Série 001**

*IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE*

**BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES LTDA**
AV NOVO HORIZONTE, 156
VILA SACADURA CABRAL - 09060-820
SANTO ANDRE - SP Fone/Fax: (11) 4509-9533

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
**1**

**Nº. 000.000.145**
**Série 001**
*Folha 1/1*

CHAVE DE ACESSO
**3525 0348 6541 8300 0195 5500 1000 0001 4516 4202 5036**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros** | **135250600532371 - 06/03/2025 17:55:39** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ/CPF |
|---|---|---|
| **135520181110** | | **48.654.183/0001-95** |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL UPA AMPARO** | | | **45.349.461/0001-02** | **06/03/2025** |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| **R DR ORLANDO T SANTOS, 050** | **WILLIAMS** | | **17402-064** | **06/03/2025** |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| **GARCA** | **SP** | **(14) 3532-5198** | | **17:55:24** |

**FATURA / DUPLICATA**

| | |
|---|---|
| Núm. | 001 |
| Venc. | 07/03/2025 |
| Valor | R$ 1.396,50 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.396,50 | 251,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.396,5 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS** | **VALOR TOTAL DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.396,5 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | (9) Sem Frete | | | | |
| **ENDEREÇO** | | **MUNICÍPIO** | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| | | | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 9 | Und | | | 450,000 | 450,00 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. II |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AR10001 | Ar Respirável 10 M³ | 73110000 | 090 | 5102 | m3 | 6,0000 | 160,00 | 960,00 | 960,00 | 172,80 | | 18,00 | |
| BXG - 006 | Oxigênio Medicinal 10m³ | 28044000 | 090 | 5102 | Un | 3,0000 | 145,50 | 436,50 | 436,50 | 78,57 | | 18,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Agrupamento dos pedidos: 1710 e 1689.
Nota referênte competência Feveiro/2025, com vencimento em 07/03/25.
Contrato de Gestão 021/2024
Local Pronto Atendimento São Dimas - Amparo
Dados Bancarios:
BS: Brasil Com.Serv. de Gases Ltda Epp
CNPJ: 48.654183/0001-95
Santander - ag.1566 - cc.13002608-2

**RESERVADO AO FISCO**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 809.655.693-9

FAVORECIDO: VICTOR PELOGIA SOCIEDADE INDIVIDUAL
CPF/CNPJ: 50.859.505/0001-84
VALOR: R$ 2.500,00
DEBITO EM: 11/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031101
AUTENTICACAO SISBB: A.44E.39C.620.6BF.60A

# Prefeitura de Ribeirão Preto

**NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

RPS: 47 - Data: 05/03/2025

Número
**45**

Data de emissão
**05/03/2025 11:07**

Código de verificação
**132119BE4**

## Prestador de Serviços

Razão Social: Victor Pelogia Sociedade Individual de Advocacia
CNPJ: 50.859.505/0001-84
Inscrição Municipal: 20161851
Avenida Norma Valério Corrêa, 715 - APT 83 - BLOCO B - Jardim Botânico
Ribeirão Preto - SP - 14021-593
victormpelogia@gmail.com - (16) 9728-8708

## Tomador dos Serviços

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0019-31
Rua Ana Cintra, 332 - Jardim Primavera
Amparo - SP - 13901-310
clsato@ahbb.org.br

## Serviços

| Código CNAE | Item LC 116/2003 | Atividade do Município |
|---|---|---|
| 6911701 | 17.14 | 171400 - Advocacia. |

Descrição do Serviço

Percentual aproximado dos tributos (IBPT) 12,45%
Serviços de assessoria jurídica no mês de dezembro de 2024
Termo de Convenio 021/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Amparo.

| Município de Incidência | Município de Prestação do Serviço | Natureza da Operação |
|---|---|---|
| Ribeirão Preto - SP | Ribeirão Preto - SP | Exigível |

| Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | Deduções Base de Cálculo |
|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

| PIS | COFINS | INSS | IRRF |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

| CSLL | ISS Retido | Outras Retenções |
|---|---|---|
| R$ 0,00 | Não | R$ 0,00 |

| Valor Total dos Serviços | Total ISSQN (%) | Valor Líquido da NFS-e |
|---|---|---|
| **R$ 2.500,00** | **R$ 50,00 (2,00%)** | **R$ 2.500,00** |

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e \s\n II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

NOTA RP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 809.655.693-9

FAVORECIDO: VICTOR PELOGIA SOCIEDADE INDIVIDUAL
CPF/CNPJ: 50.859.505/0001-84
VALOR: R$ 2.500,00
DEBITO EM: 11/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031102
AUTENTICACAO SISBB: 3.3DD.A60.286.BDE.AAF

# Prefeitura de Ribeirão Preto

**NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

RPS: 53 - Data: 05/03/2025

Número
**51**

Data de emissão
**05/03/2025 11:15**

Código de verificação
**B389899CF**

## Prestador de Serviços

Razão Social: Victor Pelogia Sociedade Individual de Advocacia
CNPJ: 50.859.505/0001-84
Inscrição Municipal: 20161851
Avenida Norma Valério Corrêa, 715 - APT 83 - BLOCO B - Jardim Botânico
Ribeirão Preto - SP - 14021-593
victormpelogia@gmail.com - (16) 9728-8708

## Tomador dos Serviços

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0019-31
Rua Ana Cintra, 332 - Jardim Primavera
Amparo - SP - 13901-310
clsato@ahbb.org.br

## Serviços

| Código CNAE | Item LC 116/2003 | Atividade do Município |
|---|---|---|
| 6911701 | 17.14 | 171400 - Advocacia. |

Descrição do Serviço

Percentual aproximado dos tributos (IBPT) 12,45%
Serviços de assessoria jurídica no mês de fevereiro de 2025.
Termo de Convenio 005/2025 Órgão: Prefeitura Municipal de Amparo.

| Município de Incidência | Município de Prestação do Serviço | Natureza da Operação |
|---|---|---|
| Ribeirão Preto - SP | Ribeirão Preto - SP | Exigível |

| Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | Deduções Base de Cálculo |
|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

| PIS | COFINS | INSS | IRRF |
|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

| CSLL | ISS Retido | Outras Retenções |
|---|---|---|
| R$ 0,00 | Não | R$ 0,00 |

| Valor Total dos Serviços | Total ISSQN (%) | Valor Líquido da NFS-e |
|---|---|---|
| **R$ 2.500,00** | **R$ 50,00 (2,00%)** | **R$ 2.500,00** |

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e \s\n II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

NOTA RP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 43.879.253-1

FAVORECIDO: 53.798.055 RAFAEL DE PAIVA
CPF/CNPJ: 53.798.055/0001-55
VALOR: R$ 870,00
DEBITO EM: 12/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031201
AUTENTICACAO SISBB: 7.083.5FF.7A4.FE3.FAF

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

# DANFSe v1.0
## Documento Auxiliar da NFS-e

**Chave de Acesso da NFS-e**
35019052253798055000155000000000004825032880826260

| Número da NFS-e | Competência da NFS-e | Data e Hora da emissão da NFS-e |
|---|---|---|
| 48 | 03/03/2025 | 03/03/2025 14:46:14 |
| **Número da DPS** | **Série da DPS** | **Data e Hora da emissão da DPS** |
| 49 | 900 | 03/03/2025 14:46:14 |

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

### EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 53.798.055/0001-55 | - | (19) 7117-3455 |

**Nome / Nome Empresarial**
53.798.055 RAFAEL DE PAIVA

**E-mail**
ROSECLAIRE2010@HOTMAIL.COM

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| RIO DANUBIO, 200, JARDIM FIGUEIRA | Amparo - SP | 13904-360 |

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

**Regime de Apuração Tributária pelo SN**
-

### TOMADOR DO SERVIÇO

| CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
|---|---|---|
| 45.349.461/0019-31 | - | - |

**Nome / Nome Empresarial**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**E-mail**
-

| Endereço | Município | CEP |
|---|---|---|
| ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA | Amparo - SP | 13901-310 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

### SERVIÇO PRESTADO

| Código de Tributação Nacional | Código de Tributação Municipal | Local da Prestação | País da Prestação |
|---|---|---|---|
| 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg... | - | Amparo - SP | - |

**Descrição do Serviço**
Serviço de manutenção mensal em ar condicionado, referente ao período de 01/02/2025 à 28/02/2025
Termo de convenio PA São Dimas 005/2025 Prefeitura municipal de Amparo Tributação Municipal - Dados Bancários para depósito Instituição - NU PAGAMENTOS - IP Agencia - 0001 Conta 43879253-1 CNPJ: 53.798.055/0001-55

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| Tributação do ISSQN | País Resultado da Prestação do Serviço | Município de Incidência do ISSQN | Regime Especial de Tributação |
|---|---|---|---|
| Operação Tributável | - | Amparo - 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$ 870,00 | - | - | - |
| **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$ 870,00 | R$ | R$ | - |
| **IRRF, CP,CSLL - Retidos** | **PIS/COFINS Retidos** | | **Valor Líquido da NFS-e** |
| R$ 0,00 | - | | **R$ 870,00** |

### TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| Federais | Estaduais | Municipais |
|---|---|---|
| - | - | - |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.17
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202503121708308429099 37
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0019-31
VALOR: R$74,99
TARIFA: R$1,00
DATA: 12/03/2025 - 14:50:25

---

PAGO PARA: Loja do Rogerio
CNPJ: 26.770.675/0001-03
CHAVE PIX: 26770675000103
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4792 - CONTA: 12920000005787324877
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 12/03/2025 - 14:50:27

==========

DOCUMENTO: 031202
AUTENTICACAO SISBB: 9.686.DC4.E88.014.DFC

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

| Recebemos de D.R COMERCIO DE VARIEDADES LTDA - ME os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado | | NF-e |
|---|---|---|
| Data de recebimento | Identificacao e Assinatura do recebedor | Nro.: **000.000.101**<br>Serie: **1** |

# D.R COMERCIO DE VARIEDADES LTDA - ME

RUA MARIA ROZA FEDERICCE, 116 , PARQUE MODELO, AMPARO - SP CEP: 13905526

(19) 3839-5094

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nro. Nota: **000.000.101**

Serie1 Folha: 1 de 1

Chave de Acesso
**3525 0226 7706 7500 0103 5500 1000 0001 0113 5182 0014**

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

| Natureza de Operacao | Protocolo de autorizacao de uso |
|---|---|
| VENDA | 135250408513880 13/02/2025 12:10:48 |

| Inscricao Estadual | Inscricao Estadual do Subst. Tributario | CNPJ |
|---|---|---|
| 168.085.410.118 | | 26.770.675/0001-03 |

**DESTINATARIO/REMETENTE**

| Nome/Razao Social | | | CNPJ/CPF | Data da Emissao |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0019-31 | 13/02/2025 |
| **Endereco** | **Bairro/Distrito** | | **CEP** | **Data de Saida / Entrada** |
| R ANGELO FRARE, 372 | CONJUNTO HABITACIONAL ALBERTO MAI | | 13905675 | |
| **Municipio** | **Fone/Fax** | **UF** | **Inscricao Estadual** | **Hora de Saida** |
| AMPARO | | SP | | 00:00 |

**FATURA/DUPLICATA**

| | | |
|---|---|---|
| 14/03/2025 | 001 | 74,99 |

**CALCULO DO IMPOSTO**

| Base de Calculo ICMS | Valor de ICMS | Valor Aproximado dos Tributos | Base de Calculo de Subst. Trib. | Valor de Calculo de Subst. Trib. | Valor total dos Produtos |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 30,40 | 0,00 | 0,00 | 74,99 |
| **Valor do frete** | **Valor do seguro** | **Desconto** | **Outras despesas acessorias** | **Valor total do IPI** | **Valor total da Nota** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 74,99 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| Nome/Razao Social | Frete por Conta | Codigo ANTT | Placa | UF | CPF/CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB) | | | | |

| Endereco | Municipio | UF | Inscricao Estadual |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Quantidade | Especie | Marca | Numeracao | Peso Bruto | Peso Liquido |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVICO**

| Cod. Prod. | Descricao do Produto/Servico | NCM | O/CST | CFOP | Unid. | Qtde. | Vl. Unit. | Vl. Desc. | V. Total | Bc. Icms | Vl. Icms | Vl. Ipi | Aliquota | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | Icms | Ipi |
| 7896779618606 | FRASQUEIRA MEGA LUXO P/MEDICAMENTOS NITRON REF-186<br>Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 30,40 ( 40,54 % ) Fonte:IBPT | 39249000 | 0102 | 5102 | UN | 1 | 74,99 | 0,00 | 74,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| Informacoes Complementares | Reservado ao Fisco |
|---|---|
| TERMO DE COVENIO 005/2025 PRONTO ATENDIMENTO SAO DIMAS - PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO/SP:;FORMA DE PAGAMENTO VIA DEPOSITO - BRADESCO;AG: 2475 C/C: 3526-2;ODAIR ROGERIO DE MORAIS ME Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI. | |

**Desenvolvido Por** futura SISTEMAS
(11) 95446-3125

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 45.349.461/0001-02 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| RUA R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | | | | WILLIAMS |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| GARCA | SP | 17.402-064 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 202.15419.61-2 | RENATA MARDEGAN MARQUINI | | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | | 13 Bairro |
| Rua RUA ENGENHEIRO JOSE PEREIRA REBOUCAS, 99 - APARTAMENTO 804 | | | | | PARQUE CECAP |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | | 18 CPF |
| AMPARO | SP | 13.905-171 | 05116100000 - 00310 / SF | | 373.528.288-18 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | | |
| 26/04/1987 | MARLENE MARDEGAN MARQUINI | | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 2.038,46 | 01/09/2024 | 05/03/2025 | 05/03/2025 | SJ2 |

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

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 289,14 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade 20% | R$ 50,60 | 54 Adic. de Periculosidade ___% | R$ 0,00 | 55 Adic. Noturno ___ horas ___% | R$ 0,00 |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___% | R$ 0,00 | 57 Gorjetas | R$ 0,00 | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR) | R$ 0,00 |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável | R$ 0,00 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 2/12 avos | R$ 339,74 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 6/12 avos | R$ 1.037,85 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 403,61 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias | R$ 2.075,69 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 169,87 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 172,97 |
| 95 Outras Verbas (AUXILIO CRECHE) | R$ 320,35 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 4.859,82** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 25,48 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 38,22 |
| 114.1 IRRF | R$ 0,00 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 63,70** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 4.796,12** |

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| EMPREGADOR | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 01 CNPJ/CEI<br>45.349.461/0001-02 | 02 Razão Social/Nome<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | |
| **TRABALHADOR** | | | | |
| 10 PIS/PASEP<br>202.15419.61-2 | 11 Nome<br>RENATA MARDEGAN MARQUINI | | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF)<br>05116100000 - 00310 / | 18 CPF<br>373.528.288-18 | 19 Data de Nascimento<br>26/04/1987 | 20 Nome da Mãe<br>MARLENE MARDEGAN MARQUINI | |
| **CONTRATO** | | | | |
| 22 Causa do Afastamento<br>Despedida sem justa causa, pelo empregador | | | | |
| 24 Data de Admissão<br>01/09/2024 | 25 Data do Aviso Prévio<br>05/03/2025 | 26 Data de Afastamento<br>05/03/2025 | 27 Cod. Afastamento<br>SJ2 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador<br>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

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).**

Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS Emissão: 14/03/2025

CEP: 17402-064 Município: GARCA/SP Horas: 09:23:53

CNPJ: 45.349.461/0001-02

## RELATÓRIO ANALÍTICO DO CÁLCULO DE RESCISÃO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Empregado: 8854 - RENATA MARDEGAN MARQUINI | | | | CTPS: 16100000 / 00310 - SP |
| Cargo: ATENDENTE DE FARMACIA | | PIS: 202.15419.61-2 | Data nascto: 26/04/1987 | Salário: 1.734,86 |
| Data admissão: 01/09/2024 | Data opção: 01/09/2024 | Data aviso: 05/03/2025 | Data demissão: 05/03/2025 | Data projeção: 04/04/2025 |
| Motivo demissão: Demitido SEM justa causa | | Data pagamento: 14/03/2025 | | |

| Rubrica | Nome | Referência | Proventos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| **Salários** | | | | |
| 9180 | SALDO DE SALARIO DIAS | 5,00 | 289,14 | |
| **Outros Proventos** | | | | |
| 207 | AUXILIO CRECHE | 320,35 | 320,35 | |
| **13º Salário** | | | | |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 2,00 | 289,14 | |
| 8553 | VANTAGENS 13o RESCISAO | 2,00 | 50,60 | |
| **13º Rescisão** | | | | |
| 9592 | 13o 1/12 INDENIZADO | 1,00 | 144,57 | |
| 9602 | VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO | 1,00 | 25,30 | |
| **Férias Rescisão** | | | | |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 6,00 | 867,43 | |
| 811 | FERIAS 1/12 INDENIZADO | 1,00 | 144,57 | |
| 815 | MEDIA HR FER PROPORCIONAL | 6,00 | 18,62 | |
| 817 | VANTAGEM FER PROPORCIONAL | 6,00 | 151,80 | |
| 8126 | 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC | 33,33 | 57,66 | |
| 8157 | MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENIZADO | 1,00 | 3,10 | |
| 8158 | VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZADO | 1,00 | 25,30 | |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO | 33,33 | 345,95 | |
| **Aviso Prévio** | | | | |
| 9591 | AVISO PREVIO | 30,00 | 1.734,86 | |
| 9597 | MEDIA HORAS AVISO PREVIO | 30,00 | 37,23 | |
| 9598 | VANTAGENS AVISO PREVIO | 30,00 | 303,60 | |
| **Insalubridade** | | | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 50,60 | |
| **INSS** | | | | |
| 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,50 | | 25,48 |
| 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 7,50 | | 38,22 |
| | | **Totais:** | 4.859,82 | 63,70 |
| | | **Líquido rescisão:** | | 4.796,12 |

### Base de cálculo dos impostos

| | |
|---|---|
| Saldo FGTS: | 866,85 |
| Base FGTS Mensal: | 339,74 |
| FGTS Mensal: | 27,17 |
| Base FGTS 13º: | 339,74 |
| FGTS 13º: | 27,17 |
| Base FGTS Aviso Prévio: | 2.245,56 |
| FGTS Aviso Prévio: | 179,64 |
| FGTS 20%: | 0,00 |
| FGTS 40%: | 505,56 |
| Contribuição Social 10%: | 0,00 |
| Base INSS Mensal: | 339,74 |
| Base INSS 13º Salário: | 509,61 |
| Base IRRF Mensal: | 339,74 |
| Abat. IRRF Mensal: | 25,48 |
| Base IRRF 13º Salário: | 509,61 |
| Abat. IRRF 13º Salário: | 38,22 |
| Base IRRF Férias: | 0,00 |
| Abat.IRRF Férias: | 0,00 |
| Base IRRF Part. Lucros: | 0,00 |
| Abat.IRRF Part. Lucros: | 0,00 |

| | |
|---|---|
| Saldo de Salário: | 289,14 |
| Dias Estabilidade: | 0 |
| Aviso Indenizado: | SIM |

### 13º Salário

| Avos | Meses com perda por faltas injustificadas |
|---|---|
| 2 | Nenhum |

### Férias

| Período | | | Dias | Faltas | Perc. Adic |
|---|---|---|---|---|---|
| 02/09/2024 | a | 05/03/2025 | 15,00 | | 33,33 |

# SERVIÇOS AO EMPREGADOR



## :: Extrato FGTS do Trabalhador

**Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

**CNPJ:** 45.349.461/0001-02

Data / Hora Consulta: 14/03/2025 09:16:01 018492

| | | |
|---|---|---|
| **Nome:** | **RENATA MARDEGAN MARQUINI** | |
| **PIS/PASEP/NIT:** | **202.15419.61-2** | |
| Empresa: | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL | |
| CNPJ/CEI/CPF: | 45.349.461/0001-02 | |
| Cód. Estab.: | 09970526914936 | Categoria: 01 |
| Nº Conta FGTS: | 00000263282 | Data Admissão: 02/09/2024 |
| Data/Cód. Movimentação: | - | Data Opção: 02/09/2024 |
| Taxa Juros: | 3 % | Tipo Conta: OPTANTE |
| Valor Base para Fins Rescisórios: | R$ 866,85 | Base: SP |
| **SALDO:** | **R$ 866,85** | Atualizado em: 14/03/2025 |

**Histórico dos Lançamentos**

| Data | Descrição dos Lançamentos | Valor R$ | Total R$ |
|---|---|---|---|
| | SALDO ANTERIOR | | 0,00 |
| 18/10/2024 | DEPOSITO SETEMBRO/2024 | 157,80 | 157,80 |
| 19/11/2024 | DEPOSITO OUTUBRO/2024 | 161,38 | 319,18 |
| 21/11/2024 | CREDITO DE JAM | 0,54 | 319,72 |
| 21/12/2024 | CREDITO DE JAM | 0,99 | 320,71 |
| 20/12/2024 | DEPOSITO NOVEMBRO/2024 | 182,65 | 503,36 |
| 21/01/2025 | CREDITO DE JAM | 1,65 | 505,01 |
| 20/01/2025 | DEPOSITO DEZEMBRO/2024 | 34,48 | 539,49 |
| 20/01/2025 | DEPOSITO DEZEMBRO/2024 | 161,38 | 700,87 |
| 21/02/2025 | CREDITO DE JAM | 2,91 | 703,78 |
| 20/02/2025 | DEPOSITO JANEIRO/2025 | 163,07 | 866,85 |

RETORNAR VISUALIZAR IMPRESSÃO

versao:2.01.3

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 14/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 739,54

**Número da Guia:** 0125031459853568-5 **Data Emissão:** 14/03/2025 10:01:34 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03/2025 | | RENATA MARDEGAN MARQUINI | 8854 | 373.528.288-18 | 101 | 14/03/2025 | Rescisório | 339,74 | 27,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 27,17 |
| 03/2025 | | RENATA MARDEGAN MARQUINI | 8854 | 373.528.288-18 | 101 | 14/03/2025 | Verba Indenizatóri | 2.585,30 | 206,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 206,81 |
| 03/2025 | | RENATA MARDEGAN MARQUINI | 8854 | 373.528.288-18 | 101 | 14/03/2025 | Multa Rescisória | 1.263,90 | 505,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 505,56 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **4.188,94** | **739,54** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **739,54** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0001-02** | **4.188,94** | **739,54** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **739,54** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **4.188,94** | **739,54** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **739,54** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 14/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 739,54

**Número da Guia:** 0125031459853568-5 **Data Emissão:** 14/03/2025 10:01:34 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03/2025 | 101 | 1 | 4.188,94 | 0,00 | 233,98 | 505,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 739,54 |
| | | **Total FGTS** | **4.188,94** | **0,00** | **233,98** | **505,56** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **739,54** |

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 14/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 739,54

**Número da Guia:** 0125031459853568-5 **Data Emissão:** 14/03/2025 10:01:34 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03/2025 | 45.349.461/0001-02 | 1 | 4.188,94 | 0,00 | 233,98 | 505,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 739,54 |
| | | **Total FGTS** | **4.188,94** | **0,00** | **233,98** | **505,56** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **739,54** |

FGTS Digital

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 14/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 739,54

**Número da Guia:** 0125031459853568-5 **Data Emissão:** 14/03/2025 10:01:34 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03/2025 | 21 - FGTS mês da rescisão | 1 | 339,74 | 0,00 | 27,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 27,17 |
| 03/2025 | 22 - FGTS 13° salário rescisório | 1 | 339,74 | 0,00 | 27,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 27,17 |
| 03/2025 | 23 - FGTS aviso prévio indenizado | 1 | 2.245,56 | 0,00 | 179,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,64 |
| 03/2025 | 99 - FGTS indenização compensatória | 1 | 1.263,90 | 0,00 | 0,00 | 505,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 505,56 |
| | | **Total FGTS** | **4.188,94** | **0,00** | **233,98** | **505,56** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **739,54** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 14/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 739,54

**Número da Guia:** 0125031459853568-5 **Data Emissão:** 14/03/2025 10:01:34 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03/2025 | 1 | 4.188,94 | 0,00 | 233,98 | 505,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 739,54 |
| | **Total FGTS** | **4.188,94** | **0,00** | **233,98** | **505,56** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **739,54** |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.17
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

---

ID: E00000000202503141446152509042l8
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0019-31
VALOR: R$739,54
TARIFA: R$0,00
DATA: 14/03/2025 - 14:12:20
COD PRODUTO: f64dd5abd8ee4b2f979bd3c6f7f16011
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

---

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

---

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

---

Notificacao enviada em: 14/03/2025 - 14:12:22

==========

DOCUMENTO: 031401
AUTENTICACAO SISBB: 1.E58.665.A8D.BF9.839

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# GFD - Guia do FGTS Digital

**Pagar este documento até**
14/03/2025
às 21:59:59 (Brasília)

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador |
|---|---|
| 45.349.461 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125031459853568-5 | 14/03/2025 10:01 | 739,54 |

## Composição do Documento

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 03/2025 | 1 | 0,00 | 233,98 | 505,56 | 0,00 | 739,54 |
| **Total Geral:** | | **0,00** | **233,98** | **505,56** | **0,00** | **739,54** |

**Observações**

Data de geração da Guia: 14/03/2025 às 10:01:34 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

**PIX Copia e Cola:**

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/e5f63cb524ea4202b9e59d5073b7e4ad52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63044A8C

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/e5f63cb524ea4202b9e59d5073b7e4ad

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

BCO BRADESCO S.A.

---

23790453019000500129300002556405710200000000958
BENEFICIARIO:
PREFEITURA MUNICIPAL
NOME FANTASIA:
PREFEITURA MUNICIPAL
CNPJ: 43.465.459/0001-73
BENEFICIARIO FINAL:
PREFEITURA MUNICIPAL
CNPJ: 43.465.459/0001-73
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

---

NR. DOCUMENTO 31.402
DATA DE VENCIMENTO 14/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 9,58
VALOR COBRADO 9,58

==========

NR.AUTENTICACAO F.132.228.BF2.338.2D9

==========

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 Amparo

Tipo da Guia: I.S.S.

| PARCELA |
| --- |
| **Única** |

*Cod. Mobiliário:* 0000211796 *Inscrição:*
*Contribuinte:* ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
*Endereço:* R. DR ORLANDO T SANTOS *Número:* 50 *Complemento:* ********
*Bairro:* WILLIAMS *CEP:* 17402-064 *Cidade:* Garça - SP
*CNPJ/CPF:* 45.349.461/0001-02

| Itens | Valor |
| --- | --- |
| | 9,58 |
| **Total da guia** | **9,58** |

**Observações**

Código do documento 1LAU.PKGM.MA54.UNQJ Emitido em: 07/03/2025 10:45:08 por ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Tipo: Encerramento
Referência: 02/2025
Guia referente ao encerramento: 78UX.XY2M.M1G1.OL6O

Se não houver expediente bancário no dia de vencimento desta, o seu pagamento deverá ser antecipado para o 1º (primeiro) dia anterior com expediente bancário.

bradesco | bradesco | **237** | **23790.45301 90005.001293 00002.556405 7 10200000000958**

| | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº DO DOCUMENTO: **9001785** | LOCAL DE PAGAMENTO: **Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco** | | | | PARCELA: **Única** | VENCIMENTO: **14/03/2025** |
| VENCIMENTO: **14/03/2025** | CEDENTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO - 43.465.459/0001-73** | | | | | AGÊNCIA/CÓD. CEDENTE: **453/0025564-5** |
| AGÊNCIA/CÓD. CEDENTE: **453/0025564-5** | DATA DOCUMENTO: **07/03/2025** | Nº DO DOCUMENTO: **9001785** | ESPÉCIE DOCTO: **ND** | ACEITE: **N** | DATA PROCESS.: **07-03-2025** | NOSSO NÚMERO/CÓD.DOCUMENTO: **09/00050012900-2** |
| NOSSO NÚMERO/CÓD.DOCUMENTO: **09/00050012900-2** | USO DO BANCO: **8650** | CARTEIRA: **09** | ESPÉCIE DE MOEDA: **R$** | QUANTIDADE DE MOEDA: **x** | VALOR DA MOEDA | (=) VALOR DO DOCUMENTO: **9,58** |
| (=) VALOR DO DOCUMENTO: 9,58 | INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) | | | | | (-) DESCONTO / ABATIMENTO |
| (-) DESCONTO / ABATIMENTO | | | | | | (-) OUTRAS DEDUÇÕES |
| (-) OUTRAS DEDUÇÕES | | | | | | (+) MORA / MULTA |
| (+) MORA / MULTA | | | | | | (+) OUTROS ACRÉSCIMOS |
| (+) OUTROS ACRÉSCIMOS | | | | | | (=) VALOR COBRADO |
| (=)VALOR COBRADO: **9,58** | SACADO: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | | | INSCRIÇÃO CADASTRAL | | CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** |
| CEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO - 43.465.459/0001-73 | **R. DR ORLANDO T SANTOS** | | **50** | ******** | | |
| | **17402-064** | **WILLIAMS** | **Garça** | **SP** | | |

**Parcela: Única**
RECIBO DO SACADO
AUTENTICAÇÃO NO VERSO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02

FICHA DE COMPENSAÇÃO
AUTENTICAÇÃO NO VERSO

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9
==========
BANCO SICOOB S.A.
---
75691318370102188980100049720014810230000168930
BENEFICIARIO:
DESTRA APOIO E PREVENCAO EM S
NOME FANTASIA:
DESTRA APOIO E PREVENCAO EM SEGURA
CNPJ: 11.814.918/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
DESTRA APOIO E PREVENCAO EM SEGURA
CNPJ: 11.814.918/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0019-31
---
NR. DOCUMENTO 31.701
DATA DE VENCIMENTO 17/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.689,30
VALOR COBRADO 1.689,30
==========
NR.AUTENTICACAO 4.9B7.EB3.FEF.E58.AA6
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

# PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

## Secretaria Municipal da Fazenda

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

| | |
|---|---|
| **Número da Nota** | **4822** |
| **Data de Emissão** | **09/03/2025** |
| **Data e Hora da Competência** | **09/03/2025 às 18:33:50** |
| **Código de Verificação** | 0000-0000-1988 |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CNPJ** | 11.814.918/0001-90 | **Cód. Mobiliário** | 76568 | **Insc. Mun.** | 2.299.2065 |
| **Nome** | DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME | | | **RG/IE** | 521.154.679.119 |
| **Logradouro** | RUA-ALTINO VAZ DE MELLO | | | **Número** | 221 |
| **Bairro** | CENTRO | | | **CEP** | 16300-035 |
| **Município** | PENÁPOLIS | | | **UF** | SP |

**Autenticação**

**Situação** Não Optante do Simples Nacional

**Telefones**

**E-Mail's**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CPF/CNPJ** | 45.349.461/0019-31 | **RG/IE** | |
| **Inscrição Mun.** | | **Cód. Mobiliário** | 0 |
| **Nome** | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | |
| **E-mail** | ger.rh@ahbb.org.br; | **Telefone** | |
| **Inf. Comp.** | | | |
| **Logradouro** | RUA - RUA ANA CINTRA | **Número** | 332 |
| **Bairro** | JARDIM PRIMAVERA | **CEP** | 13901-310 |
| **Município** | AMPARO | **UF** | PB |
| **Complemento** | . | **País** | BRASIL |

### INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Data e Hora** | 09/03/2025 **ás** 18:34:36 | **Lote** | 1988 |
| **Número do RPS** | 0000-0000-1988 | **Sequência** | 1988 |

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vlr. Unitário | Qtde | Aliq. Tributo (IBPT) | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1374 | ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO REF. A 02/2025 | 1.800,0000 | 1,00 | 0,00 | 1.800,00 |

**Valor Total dos Serviços - R$1.800,00**

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. Convenio 005/2025 - mes: 02/2025

### TRIBUTOS

| PIS (R$) | COFINS (R$) | INSS (R$) | IR (R$) | CSLL (R$) | Outras Retenções (R$) | Outros Tributos (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 11,70 | 54,00 | | 27,00 | 18,00 | | |

| CIDE (R$) | IOF (R$) | IPI (R$) | ICMS (R$) |
|---|---|---|---|
| | | | |

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.800,00

**Item da Lista**

17.01-ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANÁLISE, EX

| Operação | Deduçao de Materiais/Equipamentos | Responsável pelo imposto | Desconto de Participação |
|---|---|---|---|
| Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos | Não | Prestador dos Serviços | |

| Situação da Nota Fiscal | Local do Serviço |
|---|---|
| Normal | Dentro do Município |

| Aliquota (%) | Base de Cálc. (R$) | Vlr. Total das Deduções (R$) | Vlr. Total Retido (R$) | Vlr. do ISS (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 3,0000 | 1.800,00 | 0,00 | 110,70 | 54,00 |

## VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.689,30

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

*NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA*

---

**Recebi(emos) do Prestador: DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME CNPJ: 11.814.918/0001-90**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **4822** emitida em **09/03/2025** às **18:33:50** - Cód Verif **0000-0000-1988**
Condições de Pagamento: Vencimento: 09/03/2025 Valor Total R$ **1.800,00** Valor Líquido R$ **1.689,30**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

**DESTRA - ASSESSORIA EM SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO**

CNPJ: 11.814.918/0001-90

Altino Vaz de Mello, 221, 221 - Bairro CENTRO

16300-035 - PENÁPOLIS1 - SP

Fone: 018-3653.8181 Fax:

Email: destra.assessoria@gmail.com

# F A T U R A M E N T O

***Abrangência: 01/02/2025 até 28/02/2025 - Emissão: 09/03/2025***

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - (AHBB - AMPARO) (1828) - CNPJ: 45.349.461/0019-31**

**S e r v i ç o s  P r e s t a d o s**

| * Descrição do serviço | Total |
|---|---|
| Assessoria em Segurança do Trabalho ref. a 02/2025 | 1.800,00 |
| | **Total => 1.800,00** |

**A t e s t a d o s  n o  P e r í o d o**

| Emissão | * Empregado | R$ | Total |
|---|---|---|---|
| 14/02/2025 | ASO para IZABELA CRISTINA FRANCO BETANIN - 38474769809 (Admissional) (Cobrança nula) | 0,00 | 0,00 |
| 20/02/2025 | ASO para LARISSA BRAGA MACHADO CARLOS - 47916777819 (Demissional) (Cobrança nula) | 0,00 | 0,00 |
| 09/02/2025 | ASO para LETÍCIA APARECIDA FERREIRA DE LIMA - 47438832880 (Admissional) (Cobrança nula) | 0,00 | 0,00 |
| | | **Atestados: 3** | **0,00** |
| | | **Total => R$ 1.800,00** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Assessoria em Segurança do Trabalho | 1 | 1.800,00 | 1.800,00 |

| | |
|---|---|
| **Geral do Faturamento** | **1.800,00** |

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082067741730373744260008110240000051202

BENEFICIARIO:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
NOME FANTASIA:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CNPJ: 14.454.963/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CNPJ: 14.454.963/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0019-31

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 31.801 |
| DATA DE VENCIMENTO | 18/03/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 18/03/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 512,02 |
| VALOR COBRADO | 512,02 |

NR.AUTENTICACAO 4.9D4.F70.8BC.120.E4B

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 10863, emitido em 04/02/2025

20250313u14454963000170

| Número da Nota | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação |
|---|---|---|
| **00010863** | **04/02/2025 10:25:11** | **BZPG-VTEL** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.454.963/0001-70** Inscrição Municipal: **4.396.776-0**
Nome/Razão Social: **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0019-31** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Rua Ana Cintra 332 - Jardim Primavera - CEP: 13901-310**
Município: **Amparo** UF: **SP** E-mail: **ebatista@ahbb.org.br**

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Aluguel de Software, mensalidade e cloud, FILIAL AMPARO PRONTO ATENDIMENTO, Convenio no 021/2024

PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 24,97
Referente ao periodo: fevereiro de 2025
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/03/2025

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 536,99

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | - | 5,37 | 16,11 | 3,49 |

Código do Serviço
**02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.**

| Valor Total das Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | Crédito (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 536,99 | 2,90% | 15,57 | 0,00 |

| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|---|---|---|
| - | - | IBPT |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 10863, emitido em 04/02/2025; (3) NFS-e quitada em 07/03/2025;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.500.359-7

FAVORECIDO: AMP MEDICINA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 57.036.414/0001-98
VALOR: R$ 180.860,68
DEBITO EM: 18/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031802
AUTENTICACAO SISBB: 7.6E5.61C.EE5.3FF.C1D

# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20250404u57036414000198

| | |
|---|---|
| Número da Nota | **00000009** |
| Data e Hora de Emissão | **17/03/2025 15:13:56** |
| Código de Verificação | **QVJR-BPSC** |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **57.036.414/0001-98** Inscrição Municipal: **1.528.386-0**
Nome/Razão Social: **AMP MEDICINA HOSPITALAR LTDA**
Endereço: **R ORICANGA 26, SALA 26 - MIRANDOPOLIS - CEP: 04052-030**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0019-31** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R Ana Cintra 332 - Jardim Primavera - CEP: 13901-310**
Município: **Amparo** UF: **SP** E-mail: **ger.rh@ahbb.org.br**

## INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UPA SÃO DIMAS DE 01/02 À 28/02 DE 2025 EM CONFORMIDADE COM O TERMO DE CONVÊNIO Nº 005/2025 FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE AMPARO E A AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Fevereiro 01 a 28/02, 110 plantões + Coordenação
Valor Bruto Coordenação R$ 24.000,00

Valor total bruto: R$ 192.712,50

CNPJ: 57.036.414/0001-98
AMP MEDICINA HOSPITALAR LTDA
Dados Bancários:
Banco Cora SCD – 403
AG 0001
CC 5500359-7
PIX: 8c4a990a-544a-4353-b242-11ac7fad0e4a

Dispensa de retenção de INSS, serviço prestado pelo próprio sócio da empresa (de acordo com o artigo 115 da IN RFB nº 2.110/2022)

## VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 192.712,50

| INSS (R$) | IRRF (R$) | CSLL (R$) | COFINS (R$) | PIS/PASEP (R$) |
|---|---|---|---|---|
| - | 2.890,69 | 1.927,13 | 5.781,38 | 1.252,63 |

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 | 192.712,50 | 2,00% | 3.854,25 | 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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2025;

# ESCALA DE UPA SÃO DIMAS
# FEVEREIRO 2025

| DATA | | DIURNO | DIURNO | CINDERELA | NOTURNO |
|---|---|---|---|---|---|
| 17/03/2025 | | 1° Médico 12h (07 às 19h) | 2° Médico 12h (07 às 19h) | 1° Médico 12h (19 às 01h) | 2° Médico 12h (19 às 07h) |
| sábado | 01/fev | ANDERSON LOPES GUERRA | MATHEUS DE OLIVEIRA MUNHOES | - | MATHEUS DE OLIVEIRA MUNHOES |
| domingo | 02/fev | NATALIA YURIKO ALVES TAKAISHI | VICTOR HUGO ALVES DINIZ | - | ESTER CRISTINA DE SOUZA ALMEIDA |
| segunda-feira | 03/fev | JULIANA FERREIRA ROSA DA SILVA | DANIEL HENRIQUE DA SILVA SANTOS | EDUARDO OLIVEIRA PINTO | VICTOR HUGO ALVES DINIZ |
| terça-feira | 04/fev | ESTER CRISTINA DE SOUZA ALMEIDA | JOSIANE APARECIDA FATIMA GOMES 07-13h/LARISSA DA COSTA 13-19h | ALINE DE FATIMA DA SILVA FERREIRA | LUCAS GEOVANNY COSTA |
| quarta-feira | 05/fev | RENATA COSTA DE AZEVEDO | JOSIMAR DE SOUZA NASCIMENTO | ANA BEATRIZ SILVA SANTOS | JOSIMAR DE SOUZA NASCIMENTO |
| quinta-feira | 06/fev | JOAO PAULO DE OLIVEIRA | LUIARA TEIXEIRA ALMEIDA | SARAH NASTAJA SILVA ROSA MELO | GABRIEL OLIVEIRA DE SOUZA |
| sexta-feira | 07/fev | GABRIEL OLIVEIRA DE SOUZA 07-13/ JULIANA FERREIRA ROSA DA SILVA 13-19h | JOSIANE APARECIDA FATIMA GOMES (07-13H)/ ISABELA FERNANDA DA SILVA (13-19H) | VITORIA PALMEIRA HIRATA | ANDERSON LOPES GUERRA |
| sábado | 08/fev | WESLEY FERRAZ DE CARVALHO | ANDERSON LOPES GUERRA | GABRIEL OLIVEIRA DE SOUZA | KARITA NICOLINA DO NASCIMENTO |
| domingo | 09/fev | RENATA COSTA DE AZEVEDO | EDUARDO OLIVEIRA PINTO | ANA BEATRIZ SILVA SANTOS | ESTER CRISTINA DE SOUZA ALMEIDA |
| segunda-feira | 10/fev | JOSUÉ DE ALMEIDA DAVID | DANIEL HENRIQUE DA SILVA SANTOS | EDUARDO OLIVEIRA PINTO | KARITA NICOLINA DO NASCIMENTO |
| terça-feira | 11/fev | ESTER CRISTINA DE SOUZA ALMEIDA | JOSIANE APARECIDA FATIMA GOMES 07-13h/LUIZ FELIPE AYRES FURTADO 13-19h | EDUARDO OLIVEIRA PINTO | LUCAS GEOVANNY COSTA |
| quarta-feira | 12/fev | RENATA COSTA DE AZEVEDO | JOSIMAR DE SOUZA NASCIMENTO | ANA BEATRIZ SILVA SANTOS | JOSIMAR DE SOUZA NASCIMENTO |
| quinta-feira | 13/fev | JOAO PAULO DE OLIVEIRA | LUIARA TEIXEIRA ALMEIDA | LUCAS GEOVANNY COSTA | GABRIEL OLIVEIRA DE SOUZA |
| sexta-feira | 14/fev | GABRIEL OLIVEIRA DE SOUZA 07-13h/LUCAS GEOVANNY COSTA 13-19h | EDUARDO OLIVEIRA PINTO (07-13H)/ ISABELA FERNANDA DA SILVA (13-19H) | LUCAS GEOVANNY COSTA | WESLEY FERRAZ DE CARVALHO |
| sábado | 15/fev | EDUARDO OLIVEIRA PINTO | MATHEUS DE OLIVEIRA MUNHOES | GABRIEL OLIVEIRA DE SOUZA | EDUARDO OLIVEIRA PINTO |
| domingo | 16/fev | KARITA NICOLINA DO NASCIMENTO | EDUARDO OLIVEIRA PINTO | KARITA NICOLINA DO NASCIMENTO | ESTER CRISTINA DE SOUZA ALMEIDA |
| segunda-feira | 17/fev | VICTOR HUGO ALVES DINIZ | DANIEL HENRIQUE DA SILVA SANTOS | MARCO AURELIO PIVA JORGE PARISE | VICTOR HUGO ALVES DINIZ |
| terça-feira | 18/fev | ESTER CRISTINA DE SOUZA ALMEIDA | JOSIANE APARECIDA FATIMA GOMES 07-13h / EDUARDO OLIVEIRA PINTO 13-19h | DANIEL HENRIQUE DA SILVA SANTOS | LUCAS GEOVANNY COSTA |
| quarta-feira | 19/fev | RENATA COSTA DE AZEVEDO | WESLEY FERRAZ DE CARVALHO | JULIANA FERREIRA ROSA DA SILVA | WESLEY FERRAZ DE CARVALHO |
| quinta-feira | 20/fev | JOAO PAULO DE OLIVEIRA | GABRIEL DE ASSIS CARNELOS | LUCAS GEOVANNY COSTA | GABRIEL OLIVEIRA DE SOUZA |
| sexta-feira | 21/fev | SUELEN CRISTINA DA SILVA SANTOS | JOSIANE APARECIDA FATIMA GOMES (07-13H)/ ISABELA FERNANDA DA SILVA (13-19H) | SUELEN CRISTINA DA SILVA SANTOS | WESLEY FERRAZ DE CARVALHO |
| sábado | 22/fev | KARITA NICOLINA DO NASCIMENTO | GABRIEL OLIVEIRA DE SOUZA | KARITA NICOLINA DO NASCIMENTO | SUELEN CRISTINA DA SILVA SANTOS |
| domingo | 23/fev | RENATA COSTA DE AZEVEDO | KARITA NICOLINA DO NASCIMENTO | KARITA NICOLINA DO NASCIMENTO | ESTER CRISTINA DE SOUZA ALMEIDA |
| segunda-feira | 24/fev | JOSUÉ DE ALMEIDA DAVID | DANIEL HENRIQUE DA SILVA SANTOS | EDUARDO OLIVEIRA PINTO | VINICIUS HENRIQUE DOS REIS BARBATTO |
| terça-feira | 25/fev | ESTER CRISTINA DE SOUZA ALMEIDA | EDUARDO OLIVEIRA PINTO | JULIANA FERREIRA ROSA DA SILVA | LUCAS GEOVANNY COSTA |
| quarta-feira | 26/fev | RENATA COSTA DE AZEVEDO | WESLEY FERRAZ DE CARVALHO | ALINE DE FATIMA DA SILVA FERREIRA | RHAINER THOMPSON TORETTA |
| quinta-feira | 27/fev | JOAO PAULO DE OLIVEIRA | DANIEL HENRIQUE DA SILVA SANTOS | LUCAS GEOVANNY COSTA | GABRIEL OLIVEIRA DE SOUZA |
| sexta-feira | 28/fev | GABRIEL OLIVEIRA DE SOUZA07-13/LUCAS GEOVANNY COSTA 13-19 | ANA CLARA FRANCA ALVES | LUCAS GEOVANNY COSTA | WESLEY FERRAZ DE CARVALHO |

19/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:25:02
306203062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

DATA DA TRANSFERENCIA 19/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.456.000.010.754
VALOR TOTAL 79,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FARM GEMA GALGANI LTDA ME
AGENCIA: 0456-1 CONTA: 10.754-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.467

NR.AUTENTICACAO A.102.394.D42.250.FD0

| RECEBEMOS DE FARMACIA GEMA GALGANI LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e<br>Nº 000.001.032<br>SÉRIE: 1 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

# FARMACIA GEMA GALGANI LTDA - EPP

**RUA MONSENHOR PEDRO DOS SANTOS, 67 - - CENTRO,**
**Amparo, SP - CEP: 13900430 - Fone/Fax: 1938075306**

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

**Nº 000.001.032**
**SÉRIE: 1**
**Página 1 de 1**

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
**3525 0357 5956 7000 0115 5500 1000 0010 3218 0000 0005**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA | | **135250668766871 - 13/03/2025 13:55** |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** | **CNPJ / CPF** |
| 168018810118 | | 57.595.670/0001-15 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - FILIAL AMPARO | | | 45.349.461/0019-31 | 13/03/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| RUA ANNA CINTRA, 332 - | JARDIM PRIMAVERA | | 13901-901 | |
| **MUNÍCIPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE ENTRADA/SAÍDA** |
| Amparo | 1938088720 | SP | | |

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 79,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 79,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 3-Remetente Próprio | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | AGUA DESTILADA 5 LITROS | 30049099 | 4102 | 5102 | UN | 3,0000 | 19,6667 | 59,00 | | | | | |
| 02 | CARVAO ATIVADO - 10G | 30049099 | 4102 | 5102 | UN | 2,0000 | 10,0000 | 20,00 | | | | | |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 004894 | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL , NAO GERA CREDITO DE ICMS E IPI. TERMO DE CONVENIO 005/2025 PRONTO ATENDIMENTO SAO DIMAS PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO/SP - REF ORDEM MANIPULAÇÃO Nº 737355 - DADOS BANCARIO: BANCO DO BRASIL AG. 0456-1 C/C. 10.754-9 - VENCIMENTO 24/03/2025 | |

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
---
03399076690110000000700010801017510250000017700
BENEFICIARIO:
M P ETIQUETAS LTDA ME
NOME FANTASIA:
M P ETIQUETAS LTDA ME
CNPJ: 29.006.544/0001-42
BENEFICIARIO FINAL:
M P ETIQUETAS LTDA ME
CNPJ: 29.006.544/0001-42
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPBENEFICIENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0019-31
---
NR. DOCUMENTO 31.901
DATA DE VENCIMENTO 19/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 177,00
VALOR COBRADO 177,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.2A4.EB5.8D7.9CD.D8F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Santander | 033-7 | RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
19/03/2025

Beneficiário
M P ETIQUETAS LTDA ME - 29.006.544/0001-42
R SARDENHA, 54 - JARDIM DAS ORQUIDEAS - CEP: 13901-021 - AMPARO - SP

Agência / Cod. Beneficiário
0029 / 000766011

| Data do Documento | No. do Documento | Espécie doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 26/02/2025 | 2096 | DM | Não | 26/02/2025 | 00000000000108 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento |
| | Rápida com Registro | REAL | 1 | | 177,00 |

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 20/03/2025 R$ 8,85
JUROS DIARIO DE R$ 0,29

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPBENEFICIENTE DO BRASIL - 45.349.461/0019-31
RUA ANA CINTRA 332
AMPARO / SP - 13901-310

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica


Santander | 033-7 | 03399.07669.01100.000007.00010.801017.5.10250000017700

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
19/03/2025

Beneficiário
M P ETIQUETAS LTDA ME - 29.006.544/0001-42
R SARDENHA, 54 - JARDIM DAS ORQUIDEAS - CEP: 13901-021 - AMPARO - SP

Agência / Cod. Beneficiário
0029 / 000766011

| Data do Documento | No. do Documento | Espécie doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 26/02/2025 | 2096 | DM | Não | 26/02/2025 | 00000000000108 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento |
| | Rápida com Registro | REAL | 1 | | 177,00 |

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 20/03/2025 R$ 8,85
JUROS DIARIO DE R$ 0,29

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPBENEFICIENTE DO BRASIL - 45.349.461/0019-31
RUA ANA CINTRA 332
AMPARO / SP - 13901-310

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE M.P. ETIQUETAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

REMETENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R$ 177,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**M.P. ETIQUETAS LTDA**

RUA ERNESTO CORSI, 79 -
JARDIM SILMARA -
CEP:13905-270 - AMPARO - SP
TEL: (19)3807-4144

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

**Nº 000002096** **1** fl. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0229 0065 4400 0142 5500 1000 0

Consulta de autenticidade no portal n
www.nfe.fazenda.gov.br/po
ou no site da Sefaz Autorizad

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250530784015 26/02/2025 17:24:44

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
680932001117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF
29.006.544/0001-42

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0019-31

DATA DA EMISSÃO
26/0

ENDEREÇO
AVENIDA CINTRA, 332

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
13901-310

DATA DA S
26/02

MUNICÍPIO
AMPARO

FONE / FAX
(16)3374-8438

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA S
17:24:42

**DADOS DA FATURA**

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC | VALOR |
|---|---|---|
| 1 | 19/03/2025 | 177,00 |

VALOR ORIGINAL
177,00

VALOR DESCONTO
0,00

VALOR LIQUIDO
177,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
177,00

VALOR DO ICMS
31,86

BASE CALC. ICMS SUBST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
63,19

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
177,00

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
177,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
177,00

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
UNIDADE

MARCA

NUMERAÇÃO
Num.: 1

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ETIQEUTA ADES. 105X35 C/ SERRILHA | 48219000 | 000 | 5102 | UN | 6,00 | 29,50 | 177,00 | 0,00 | 177,00 | 31,86 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONVENIO 005/2025 - PRONTO ATEND. SAO DIMAS - PREF. MUNIC. DE

RESERVADO AO FISCO

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:31:07
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

| | |
|---|---|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 20/03/2025 |
| NR. DOCUMENTO | 553.062.000.036.829 |
| VALOR TOTAL | 11.037,57 |

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 553.062.000.037.467 |
| NR.AUTENTICACAO | 4.F38.6EF.386.761.8BA |

AHBB | REDE SANTA CASA

| ENCARGOS (COMP. 02-2025) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CENTRO DE CUSTO | INSS | | FGTS | | IRRF | |
| TABOÃO MISTA | R$ | 127.014,48 | R$ | 113.633,96 | R$ | 92.413,53 |
| BILAC | R$ | 5.408,11 | R$ | 5.220,01 | R$ | 1.113,95 |
| GABRIEL | R$ | 1.612,91 | R$ | 1.468,85 | R$ | 302,88 |
| PIACATU | R$ | 2.444,57 | R$ | 2.242,14 | R$ | 329,20 |
| GARÇA HSL | R$ | 41.748,59 | R$ | 44.035,51 | R$ | 9.911,94 |
| GARÇA MEDIA | R$ | 48.526,11 | R$ | 42.329,70 | R$ | 14.253,20 |
| GARÇA UTI | R$ | 11.953,97 | R$ | 10.369,24 | R$ | 4.077,64 |
| ITAPOLIS SANTA CASA | R$ | - | R$ | 366,94 | R$ | - |
| ITAPOLIS | R$ | 8.668,34 | R$ | 9.241,98 | R$ | 236,59 |
| AMPARO | R$ | 17.159,94 | R$ | 15.859,23 | R$ | 6.616,44 |
| LOUVEIRA | R$ | 33.210,29 | R$ | 29.806,80 | R$ | 9.018,97 |
| SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS | R$ | 13.679,72 | R$ | 12.777,66 | R$ | 5.710,62 |
| PA SÃO DIMAS | R$ | 11.037,57 | R$ | 10.592,40 | R$ | 2.106,14 |
| ARAGUARI | R$ | 46.493,81 | R$ | 30.112,06 | R$ | 28.081,93 |
| **TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:** | **R$** | **368.958,41** | **R$** | **328.056,48** | **R$** | **174.173,03** |
| **TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):** | | | | | **R$** | **543.131,44** |
| **TOTAL GERAL FGTS:** | | | | | **R$** | **328.056,48** |

# Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 45.349.461/0001-02 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento |
|---|---|---|
| Fevereiro/2025 | 20/03/2025 | 07.16.25078.0233607-8 |

Observações

**Nº Recibo Declaração: 50000323867988**

Pagar este documento até

**20/03/2025**

Valor Total do Documento

**543.131,44**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025 | 369.711,27 | | | 369.711,27 |
| 0561 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO<br>07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS<br>PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025 | 173.420,17 | | | 173.420,17 |
| | **Totais** | **543.131,44** | | | **543.131,44** |

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 19/03/2025 15:20:59

85870005431 9 31440385250 0 79071625078 0 02336078008 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870005431 9 | 31440385250 0 | 79071625078 0 | 02336078008 2

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25078.0233607-8
Pagar até: 20/03/2025
Valor: 543.131,44

Pague com o PIX

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:31:07
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

| | |
|---|---|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 20/03/2025 |
| NR. DOCUMENTO | 553.062.000.036.829 |
| VALOR TOTAL | 10.592,40 |

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 553.062.000.037.467 |
| NR.AUTENTICACAO | B.831.D8F.758.817.638 |

AHBB | REDE SANTA CASA

| ENCARGOS (COMP. 02-2025) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CENTRO DE CUSTO | INSS | | FGTS | | IRRF | |
| TABOÃO MISTA | R$ | 127.014,48 | R$ | 113.633,96 | R$ | 92.413,53 |
| BILAC | R$ | 5.408,11 | R$ | 5.220,01 | R$ | 1.113,95 |
| GABRIEL | R$ | 1.612,91 | R$ | 1.468,85 | R$ | 302,88 |
| PIACATU | R$ | 2.444,57 | R$ | 2.242,14 | R$ | 329,20 |
| GARÇA HSL | R$ | 41.748,59 | R$ | 44.035,51 | R$ | 9.911,94 |
| GARÇA MEDIA | R$ | 48.526,11 | R$ | 42.329,70 | R$ | 14.253,20 |
| GARÇA UTI | R$ | 11.953,97 | R$ | 10.369,24 | R$ | 4.077,64 |
| ITAPOLIS SANTA CASA | R$ | - | R$ | 366,94 | R$ | - |
| ITAPOLIS | R$ | 8.668,34 | R$ | 9.241,98 | R$ | 236,59 |
| AMPARO | R$ | 17.159,94 | R$ | 15.859,23 | R$ | 6.616,44 |
| LOUVEIRA | R$ | 33.210,29 | R$ | 29.806,80 | R$ | 9.018,97 |
| SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS | R$ | 13.679,72 | R$ | 12.777,66 | R$ | 5.710,62 |
| PA SÃO DIMAS | R$ | 11.037,57 | R$ | 10.592,40 | R$ | 2.106,14 |
| ARAGUARI | R$ | 46.493,81 | R$ | 30.112,06 | R$ | 28.081,93 |
| **TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:** | **R$** | **368.958,41** | **R$** | **328.056,48** | **R$** | **174.173,03** |
| **TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):** | | | | | **R$** | **543.131,44** |
| **TOTAL GERAL FGTS:** | | | | | **R$** | **328.056,48** |

# GFD - Guia do FGTS Digital

**Pagar este documento até**
20/03/2025
às 21:59:59 (Brasília)

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador |
|---|---|
| 45.349.461 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125031960558929-4 | 45349461 02/2025 MISTA | 328.056,48 |

## Composição do Documento

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 1176 | 327.811,24 | 0,00 | 245,24 | 0,00 | 328.056,48 |
| **Total Geral:** | | **327.811,24** | **0,00** | **245,24** | **0,00** | **328.056,48** |

**Observações**

Data de geração da Guia: 19/03/2025 às 16:16:48 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

**PIX Copia e Cola:**

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b282fde1d51f453497d01562c4739ebd52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630405A7

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/b282fde1d51f453497d01562c4739ebd

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | ALEXYA ALVES DE LIMA ELERO | 8855 | 446.703.288-67 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.675,51 | 134,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 134,04 |
| 02/2025 | | AMANDA VIRGINI | 9299 | 509.667.968-37 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.328,21 | 266,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 266,25 |
| 02/2025 | | ANA CARLA DA SILVA | 8836 | 330.290.378-27 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.853,60 | 148,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 148,28 |
| 02/2025 | | ANA CAROLINE CHILAVER BISPO | 8856 | 352.316.748-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.553,61 | 524,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 524,28 |
| 02/2025 | | ANA ELISA DE OLIVEIRA | 8834 | 356.430.708-71 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.038,46 | 163,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 163,07 |
| 02/2025 | | ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO | 8835 | 304.459.748-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.853,60 | 148,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 148,28 |
| 02/2025 | | ANDREA DA COSTA SILVEIRA | 9095 | 007.045.056-06 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.214,40 | 97,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 97,15 |
| 02/2025 | | ANDRESSA CELIO MACHADO | 9130 | 115.722.366-47 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.999,30 | 159,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 159,94 |
| 02/2025 | | ANDRESSA CELIO MACHADO | 9130 | 115.722.366-47 | 101 | 20/03/2025 | Multa Rescisória | 159,94 | 63,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 63,97 |
| 02/2025 | | ANDREZA COSTA DE SOUZA | 9533 | 700.629.991-84 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 667,92 | 53,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 53,43 |
| 02/2025 | | APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE | 9303 | 966.492.246-34 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 86,79 | 6,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6,94 |
| 02/2025 | | ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA | 9038 | 221.512.198-01 | 111 | 20/03/2025 | Mensal | 1.506,07 | 120,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 120,48 |
| 02/2025 | | BARBARA TORRES RAMOS | 9310 | 457.596.548-02 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.396,12 | 191,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 191,68 |
| 02/2025 | | CAMILA DE MORAIS E SANTOS | 9553 | 102.448.076-39 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.750,00 | 140,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 140,00 |
| 02/2025 | | CARLA CRISTINA DIAS DE CASTRO | 9112 | 067.304.586-23 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.913,00 | 153,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 153,04 |
| 02/2025 | | CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA | 9309 | 041.733.794-98 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.261,05 | 180,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,88 |
| 02/2025 | | DANIEL PAULISTA | 9311 | 226.351.938-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.466,94 | 197,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 197,35 |
| 02/2025 | | DAVI TEIXEIRA DA SILVA | 9312 | 041.226.644-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.432,83 | 194,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 194,62 |
| 02/2025 | | DELISMAR MARQUES SANTANA DIAS | 9266 | 067.634.446-13 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.913,00 | 153,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 153,04 |
| 02/2025 | | DELISMAR MARQUES SANTANA DIAS | 9266 | 067.634.446-13 | 101 | 20/03/2025 | Multa Rescisória | 153,04 | 61,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 61,21 |
| 02/2025 | | DIEGO EDUARDO RODRIGUES | 9252 | 104.240.586-77 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.268,82 | 101,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 101,50 |
| 02/2025 | | EGMAR RODRIGUES | 9096 | 307.099.706-68 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 385,00 | 30,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 30,80 |
| 02/2025 | | ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA | 8915 | 218.160.248-48 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 511,90 | 40,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 40,95 |
| 02/2025 | | EVARISTO DIAS GONZALEZ | 9313 | 956.298.237-87 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.732,23 | 218,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 218,57 |
| 02/2025 | | GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA | 9206 | 170.153.557-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.250,00 | 260,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 260,00 |
| 02/2025 | | GEIZA SOUZA DE ALMEIDA | 9314 | 311.729.348-51 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.261,05 | 180,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,88 |
| 02/2025 | | GELMA ANTONIA DE SOUZA | 58170 | 348.773.828-79 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.893,60 | 151,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 151,48 |
| 02/2025 | | GENI BATISTA RODRIGUES | 8823 | 213.020.038-95 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | GILDEVAN GOMES RODRIGUES | 9306 | 386.768.258-58 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.732,23 | 218,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 218,57 |
| 02/2025 | | GLORIA ROCHA DE ANDRADE | 9254 | 970.619.486-04 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.999,30 | 159,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 159,94 |
| 02/2025 | | GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA | 9295 | 138.977.476-77 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.913,00 | 153,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 153,04 |
| 02/2025 | | INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS | 8839 | 096.141.549-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | ISABELA TROVATI PONQUIO DA SILVA | 8466 | 450.600.268-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.116,44 | 169,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 169,31 |
| 02/2025 | | IZABELA CRISTINA FRANCO BETANIN | 58173 | 384.747.698-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.781,50 | 302,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 302,52 |
| 02/2025 | | JAEL ALVES RESENDE | 9324 | 216.881.518-69 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.128,02 | 170,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 170,24 |
| 02/2025 | | JANAINA DE FATIMA SOUZA | 8841 | 216.206.918-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.573,68 | 285,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 285,89 |
| 02/2025 | | JESSICA BARBOSA DOS SANTOS | 8862 | 072.448.764-67 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO | 9325 | 282.980.668-98 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.009,64 | 160,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,77 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | JOCIANE DEANA MOREIRA | 8905 | 157.953.038-95 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.000,00 | 400,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 400,00 |
| 02/2025 | | JOELMA SOUZA DE OLIVEIRA | 9148 | 076.559.786-11 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.074,17 | 165,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 165,93 |
| 02/2025 | | JOSIANE RODRIGUES ALCANTARA | 9174 | 080.285.696-92 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.431,16 | 114,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 114,49 |
| 02/2025 | | JOSIANE RODRIGUES ALCANTARA | 9174 | 080.285.696-92 | 101 | 20/03/2025 | Multa Rescisória | 114,49 | 45,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 45,79 |
| 02/2025 | | KATTYANE DE LOURDES NEIVA | 9544 | 133.373.856-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 385,00 | 30,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 30,80 |
| 02/2025 | | KETLIN VASCONCELOS DA SILVA | 8824 | 395.639.228-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.495,17 | 279,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 279,61 |
| 02/2025 | | LAIS VANESSA DA SILVA | 9014 | 523.641.318-47 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.550,00 | 124,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,00 |
| 02/2025 | | LARISSA BRAGA MACHADO CARLOS | 8857 | 479.167.778-19 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.303,67 | 104,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 104,29 |
| 02/2025 | | LEANDRO SANTIAGO DE SOUZA | 8912 | 484.880.798-00 | 111 | 20/03/2025 | Mensal | 1.388,70 | 111,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 111,09 |
| 02/2025 | | LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO | 8826 | 483.317.198-83 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.189,96 | 335,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,19 |
| 02/2025 | | LILIANE BARBOSA GOMES | 9263 | 088.255.986-96 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.821,60 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,72 |
| 02/2025 | | MAIRA REZENDE ZAGATTI | 8529 | 430.344.828-17 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.694,55 | 135,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 135,55 |
| 02/2025 | | MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM | 8858 | 279.079.658-02 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.439,40 | 195,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 195,15 |
| 02/2025 | | MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS | 8859 | 097.606.184-86 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.853,60 | 148,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 148,28 |
| 02/2025 | | MARIA SELENA BRAGA DE SIQUEIRA | 9547 | 464.636.338-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 776,03 | 62,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 62,08 |
| 02/2025 | | MARINA PIFFER | 8827 | 343.758.518-56 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 408,46 | 32,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 32,67 |
| 02/2025 | | MARINA PIFFER | 8827 | 343.758.518-56 | 101 | 20/03/2025 | Multa Rescisória | 32,67 | 13,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13,06 |
| 02/2025 | | MIRIAN MARIA DA CONCEICAO | 9039 | 258.832.118-60 | 111 | 20/03/2025 | Mensal | 1.277,24 | 102,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 102,17 |
| 02/2025 | | MONICA DA SILVA TOLEDO CORRALES | 9040 | 469.340.588-44 | 111 | 20/03/2025 | Mensal | 238,29 | 19,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 19,05 |
| 02/2025 | | NUBIA GONCALVES ARAUJO DOS SANTOS | 9673 | 503.917.358-02 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 263,88 | 21,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 21,11 |
| 02/2025 | | PAMELA ROBERTA SILVA PAULA | 8828 | 413.673.128-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SOUZA | 9326 | 266.386.368-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.029,79 | 402,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 402,38 |
| 02/2025 | | PATRICIA RODRIGUES MARTINS | 8829 | 400.230.068-46 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.930,86 | 394,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 394,46 |
| 02/2025 | | POLLIANA PERLA VIEIRA PINTO | 9296 | 361.564.088-86 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.913,00 | 153,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 153,04 |
| 02/2025 | | RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA | 9244 | 083.488.656-16 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 282,40 | 22,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 22,59 |
| 02/2025 | | RAVENA ALVES LACERDA | 9192 | 144.914.666-02 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.913,00 | 153,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 153,04 |
| 02/2025 | | REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV | 9142 | 063.124.536-77 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 10.250,00 | 820,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 820,00 |
| 02/2025 | | RENATA OZORIO DOS SANTOS | 9315 | 435.889.608-13 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.979,11 | 158,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 158,32 |
| 02/2025 | | ROSANA DIONYSIO DE SOUZA | 9352 | 024.711.418-97 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.346,87 | 187,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 187,74 |
| 02/2025 | | ROSELI BASTOS SILVA | 8830 | 293.927.938-12 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.468,74 | 277,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 277,49 |
| 02/2025 | | SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE | 8861 | 304.515.978-85 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.675,51 | 134,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 134,04 |
| 02/2025 | | SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO | 8870 | 221.489.198-65 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.533,77 | 282,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 282,70 |
| 02/2025 | | SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA | 8838 | 372.202.908-29 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | SHEILA PRADO SIQUEIRA | 8893 | 283.407.818-12 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.287,86 | 183,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 183,02 |
| 02/2025 | | SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA | 9316 | 221.217.538-85 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.336,53 | 186,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 186,92 |
| 02/2025 | | SILVIA HELENA GONCALVES DOS REIS SAN | 8831 | 110.745.468-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.189,96 | 335,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,19 |
| 02/2025 | | SIMONE PEREIRA VIEIRA MENDES | 9505 | 054.273.536-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 276,92 | 22,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 22,15 |
| 02/2025 | | SONIA DA SILVA MENEZES | 8909 | 471.544.198-57 | 111 | 20/03/2025 | Mensal | 1.490,13 | 119,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 119,20 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | TATIANA INOCENCIA RIBEIRO | 9197 | 113.417.036-06 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.913,00 | 153,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 153,04 |
| 02/2025 | | TATIANE CRISTINA ANTONIO | 9357 | 354.325.998-99 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | TATIANE SOUSA DE AVILA | 9297 | 058.883.026-78 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.518,00 | 121,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 121,43 |
| 02/2025 | | UALISSON DE SOUZA ALVES | 9247 | 050.593.255-55 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 921,29 | 73,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 73,69 |
| 02/2025 | | VALERIA DE OLIVEIRA | 9317 | 345.314.308-67 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.979,11 | 158,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 158,32 |
| 02/2025 | | VITORIA CAROLINA SILVERIO DOS SANTOS | 9644 | 525.756.568-42 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 279,25 | 22,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 22,34 |
| 02/2025 | | VIVIANE DA SILVA RIBEIRO | 9319 | 085.029.574-22 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.893,60 | 151,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 151,48 |
| 02/2025 | | WANDERLEY NOTARI | 9320 | 187.707.778-02 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.792,53 | 223,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 223,40 |
| 02/2025 | | WILLA ARAUJO DE OLIVEIRA | 9277 | 682.086.003-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.913,00 | 153,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 153,04 |
| 02/2025 | | WILLA ARAUJO DE OLIVEIRA | 9277 | 682.086.003-00 | 101 | 20/03/2025 | Multa Rescisória | 153,04 | 61,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 61,21 |
| 02/2025 | | YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR | 8832 | 320.961.178-52 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.873,60 | 389,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 389,88 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **186.803,01** | **15.140,05** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **15.140,05** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0001-02** | **186.803,01** | **15.140,05** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **15.140,05** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **4.098.330,07** | **328.056,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **328.056,48** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | AGATA CARLA PANINI | 2085 | 400.264.478-27 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.403,80 | 272,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 272,30 |
| 02/2025 | | ANDREA REGINA MARQUES | 43 | 214.486.728-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.126,77 | 250,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 250,14 |
| 02/2025 | | ANDREIA PAGLIUSO GALASSI | 44 | 117.225.318-86 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.293,58 | 343,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 343,48 |
| 02/2025 | | ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR | 5649 | 299.932.928-85 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.311,16 | 344,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 344,89 |
| 02/2025 | | ARTUR RODRIGUES DA SILVA | 8884 | 153.272.678-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.191,14 | 175,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 175,29 |
| 02/2025 | | CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR | 8504 | 411.868.488-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.911,97 | 232,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 232,95 |
| 02/2025 | | CLEONICE QUEDEROLI SOARES | 7790 | 418.186.678-51 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.162,78 | 253,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 253,02 |
| 02/2025 | | DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES | 8445 | 223.796.008-99 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.840,29 | 147,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 147,22 |
| 02/2025 | | EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO | 50 | 078.571.008-62 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.503,64 | 200,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 200,29 |
| 02/2025 | | EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA | 2717 | 165.617.718-85 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.840,58 | 147,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 147,24 |
| 02/2025 | | GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI | 9340 | 446.118.688-18 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.756,45 | 300,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,51 |
| 02/2025 | | GISLAINE BEZERRA SILVA | 5299 | 369.408.918-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.989,45 | 399,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 399,15 |
| 02/2025 | | IZABEL CRISTINA PINATTI | 2114 | 106.519.088-33 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.560,44 | 284,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 284,83 |
| 02/2025 | | JAQUELINE SOUZA GAMA | 4137 | 480.702.188-51 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.239,65 | 179,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,17 |
| 02/2025 | | JEFFERSON LUIS VARGAS | 3702 | 403.509.928-78 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.780,98 | 222,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 222,47 |
| 02/2025 | | JESSICA DAIANE DA SILVA | 5532 | 402.192.198-26 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 723,78 | 57,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 57,89 |
| 02/2025 | | JOSE CARLOS ZAMPIERI | 2086 | 148.243.738-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.071,75 | 165,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 165,74 |
| 02/2025 | | JULIA FORNI BENEDITO | 7103 | 467.206.438-78 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.162,78 | 253,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 253,02 |
| 02/2025 | | JULIANA MARTINS DE SA | 7005 | 355.384.468-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.980,73 | 238,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 238,45 |
| 02/2025 | | LAIRA FERNANDA DA SILVA | 8298 | 438.430.808-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.506,38 | 200,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 200,51 |
| 02/2025 | | LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS | 8971 | 215.466.808-96 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.757,44 | 300,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,59 |
| 02/2025 | | LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS | 5705 | 306.201.998-06 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.018,48 | 241,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,47 |
| 02/2025 | | LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES | 8793 | 294.308.208-26 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.542,77 | 203,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 203,42 |
| 02/2025 | | MARCIO FLAUSINO JUNIOR | 9041 | 419.838.458-41 | 111 | 20/03/2025 | Mensal | 2.474,63 | 197,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 197,96 |
| 02/2025 | | MARCIO HENRIQUE PASCOLAT | 6154 | 330.286.868-56 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.302,53 | 184,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 184,20 |
| 02/2025 | | MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES | 63 | 063.848.598-31 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.837,26 | 386,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 386,98 |
| 02/2025 | | MARIANA VALDELICE DOS SANTOS | 7049 | 446.922.148-13 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.893,52 | 231,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 231,48 |
| 02/2025 | | MISLEINE FORTUNA SANTOS | 9365 | 298.762.388-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.571,75 | 205,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,74 |
| 02/2025 | | OLGA EMIKO FUZIMURA | 9075 | 246.610.368-08 | 105 | 20/03/2025 | Mensal | 1.840,58 | 147,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 147,24 |
| 02/2025 | | PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO | 7001 | 295.019.298-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.503,64 | 200,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 200,29 |
| 02/2025 | | PATRICIA DE FATIMA MELIN | 8929 | 119.911.048-55 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.764,97 | 221,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 221,19 |
| 02/2025 | | RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI | 70 | 165.616.588-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.734,13 | 378,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 378,73 |
| 02/2025 | | ROMILDO MARANI | 9355 | 957.813.158-53 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.683,46 | 134,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 134,67 |
| 02/2025 | | ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA | 8345 | 111.341.546-07 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.860,26 | 148,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 148,82 |
| 02/2025 | | SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA | 8417 | 390.376.778-60 | 111 | 20/03/2025 | Mensal | 3.348,46 | 267,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 267,86 |
| 02/2025 | | SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO | 4963 | 106.530.338-69 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.911,97 | 232,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 232,95 |
| 02/2025 | | TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO | 8937 | 333.668.068-93 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.841,30 | 147,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 147,30 |
| 02/2025 | | THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES | 6113 | 446.192.888-88 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.203,54 | 256,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 256,28 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | VAGNER BISPO ANTONIO | 8699 | 310.857.888-06 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.190,99 | 175,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 175,27 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **111.639,78** | **8.931,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **8.931,00** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0007-06** | **111.639,78** | **8.931,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **8.931,00** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **4.098.330,07** | **328.056,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **328.056,48** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | ADRIANA APARECIDA MARIUSSO | 8667 | 263.781.468-37 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.011,21 | 160,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,89 |
| 02/2025 | | ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO | 3815 | 343.690.838-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.130,25 | 250,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 250,42 |
| 02/2025 | | ADRIANA DOS SANTOS SILVA | 8563 | 282.147.468-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.067,19 | 165,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 165,37 |
| 02/2025 | | ADRIANA GENEROSO SPOSITO | 2487 | 266.886.928-56 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.970,62 | 237,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 237,64 |
| 02/2025 | | ADRIANA MARIA DA SILVA | 5714 | 174.580.258-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.957,02 | 236,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 236,56 |
| 02/2025 | | ADRIANE JACOMINI | 7037 | 476.103.868-39 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.284,08 | 502,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 502,72 |
| 02/2025 | | ADRIELE MONIQUE PASCHOAL | 8513 | 359.103.548-33 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.324,40 | 185,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 185,95 |
| 02/2025 | | ADRIELE PASSOS VAQUEIRO | 9293 | 422.185.188-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.173,42 | 173,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 173,87 |
| 02/2025 | | AGUIDA CRISTINA DA SILVA | 2489 | 134.558.308-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.904,80 | 232,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 232,38 |
| 02/2025 | | AILTON FELIX JUNIOR | 7086 | 422.291.698-66 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.071,59 | 245,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 245,72 |
| 02/2025 | | ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ | 2789 | 328.183.728-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA | 9042 | 445.812.828-02 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | ALESSANDRA CARESIA NEVES | 8942 | 277.755.598-29 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | ALEX APARECIDO FERREIRA | 2983 | 311.981.278-13 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.373,06 | 269,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 269,84 |
| 02/2025 | | ALINE CRISTINA OLIMPIO | 2493 | 424.530.788-95 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.835,01 | 226,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 226,80 |
| 02/2025 | | ALINE MARIA BRAGA DA SILVA | 7151 | 224.884.178-74 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.069,24 | 245,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 245,53 |
| 02/2025 | | ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS | 6195 | 439.857.138-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.056,04 | 404,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 404,48 |
| 02/2025 | | AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS | 2494 | 400.005.588-77 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.792,65 | 383,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,41 |
| 02/2025 | | AMANDA HOLANDA LOURENCO | 7060 | 358.250.098-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.402,67 | 352,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 352,21 |
| 02/2025 | | AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO | 8712 | 381.105.098-27 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.122,57 | 169,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 169,80 |
| 02/2025 | | AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI | 7845 | 365.466.708-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 8.547,20 | 683,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 683,77 |
| 02/2025 | | AMANDA VITORIA ANTONIO | 3792 | 401.946.768-46 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES | 2495 | 419.922.078-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.122,96 | 249,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 249,83 |
| 02/2025 | | ANA CAROLINA DE AQUINO | 7177 | 412.523.038-23 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.805,07 | 384,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 384,40 |
| 02/2025 | | ANA CAROLINA DEMORI PERRI | 7818 | 384.268.288-33 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI | 10316 | 489.500.668-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.945,68 | 315,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,65 |
| 02/2025 | | ANA CAROLINE ALVES AGUIAR | 2496 | 429.952.328-83 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.252,67 | 340,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,21 |
| 02/2025 | | ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA | 9077 | 326.325.568-13 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.397,50 | 351,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 351,80 |
| 02/2025 | | ANA LAURA RIBEIRO AGOSTINI | 9301 | 437.756.788-83 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.173,42 | 173,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 173,87 |
| 02/2025 | | ANA LUCIA LEAO | 58172 | 190.909.148-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.122,56 | 169,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 169,80 |
| 02/2025 | | ANA PAULA DA SILVA | 2498 | 050.617.009-88 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.675,59 | 214,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 214,04 |
| 02/2025 | | ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES | 2499 | 341.514.048-21 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.992,65 | 399,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 399,41 |
| 02/2025 | | ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS | 5065 | 293.766.368-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.177,81 | 174,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 174,22 |
| 02/2025 | | ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO | 2500 | 387.021.298-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.695,83 | 215,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 215,66 |
| 02/2025 | | ANDRE BONADIO CHAGAS | 2627 | 312.759.068-77 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.251,80 | 180,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,14 |
| 02/2025 | | ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO | 2501 | 087.690.988-83 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.591,43 | 447,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 447,31 |
| 02/2025 | | ANDRE MARTINELLI FERREIRA | 5685 | 324.212.558-48 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.836,99 | 386,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 386,95 |
| 02/2025 | | ANDREA CRISTINA VEJAN | 2502 | 269.354.918-35 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR | 7913 | 267.051.478-22 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.889,04 | 391,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 391,12 |
| 02/2025 | | ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA | 5108 | 329.392.478-62 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.068,44 | 165,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 165,47 |
| 02/2025 | | ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ | 5054 | 369.608.518-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.583,61 | 366,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 366,68 |
| 02/2025 | | ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA | 5023 | 174.096.098-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.308,92 | 344,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 344,71 |
| 02/2025 | | ANDRESSA CRISTINA ALVES | 58141 | 298.997.558-69 | 111 | 20/03/2025 | Mensal | 961,51 | 76,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 76,91 |
| 02/2025 | | ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO | 5061 | 246.360.328-37 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.183,35 | 174,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 174,66 |
| 02/2025 | | ANNA VITORIA DOS SANTOS | 7138 | 458.373.588-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.122,56 | 169,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 169,80 |
| 02/2025 | | ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO | 2643 | 063.011.598-29 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.803,93 | 224,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 224,31 |
| 02/2025 | | APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA | 2656 | 058.506.528-41 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.660,39 | 212,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 212,83 |
| 02/2025 | | APARECIDA DOS SANTOS | 5063 | 171.870.648-02 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.065,72 | 165,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 165,25 |
| 02/2025 | | ARILSON JOSE DESSIA | 2803 | 145.734.708-32 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.856,04 | 388,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 388,48 |
| 02/2025 | | ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO | 2508 | 441.276.388-93 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.699,84 | 215,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 215,98 |
| 02/2025 | | BARBARA CRISTINE TEIXEIRA | 4971 | 264.646.978-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.617,44 | 529,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 529,39 |
| 02/2025 | | BARBARA DA SILVA PESSOA | 8238 | 417.351.078-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.792,65 | 383,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,41 |
| 02/2025 | | BASILENE SANCHES DA COSTA | 8418 | 721.518.621-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS | 3788 | 465.497.778-36 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.968,13 | 237,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 237,45 |
| 02/2025 | | BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS | 2657 | 346.916.548-36 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.252,67 | 340,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,21 |
| 02/2025 | | BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA | 8972 | 430.134.528-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.352,67 | 348,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 348,21 |
| 02/2025 | | BEATRIZ SOUZA ARAUJO | 7903 | 444.485.428-66 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | BRUNA DE FREITAS CORREIA | 9549 | 443.562.678-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.103,34 | 88,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 88,26 |
| 02/2025 | | BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA | 3795 | 464.837.798-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.464,25 | 357,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 357,14 |
| 02/2025 | | BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS | 8795 | 502.071.918-83 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS | 7882 | 502.885.338-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.031,29 | 242,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 242,50 |
| 02/2025 | | BRUNO MAXIMIANO | 4442 | 436.421.968-10 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | CAMILA DOS SANTOS VALERIO | 8668 | 471.136.288-69 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.999,13 | 239,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 239,93 |
| 02/2025 | | CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO | 5480 | 826.315.578-91 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.983,30 | 238,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 238,66 |
| 02/2025 | | CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE | 7159 | 397.205.898-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.875,43 | 230,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 230,03 |
| 02/2025 | | CARLOS ALEXANDRE VIDO | 2731 | 302.766.818-86 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.598,30 | 367,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 367,86 |
| 02/2025 | | CARLOS EDUARDO MENDES | 8696 | 540.436.368-14 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.947,53 | 155,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,80 |
| 02/2025 | | CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS | 7806 | 461.367.318-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.002,19 | 240,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 240,17 |
| 02/2025 | | CAROLAINE PEREIRA DA SILVA | 6188 | 454.116.838-31 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | CAROLINE APARECIDA VISMARA | 58148 | 360.766.508-77 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.600,96 | 288,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 288,07 |
| 02/2025 | | CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM | 5244 | 389.897.878-82 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.864,53 | 309,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 309,16 |
| 02/2025 | | CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA | 4956 | 446.870.098-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | CELIA APARECIDA MAXIMIANO | 8436 | 306.655.288-84 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.314,81 | 185,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 185,18 |
| 02/2025 | | CELIA MARIA SILVA CAMPOS | 2512 | 125.050.518-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.875,63 | 390,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 390,05 |
| 02/2025 | | CESAR ALVES PEREIRA | 7047 | 385.294.788-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.762,04 | 220,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 220,96 |
| 02/2025 | | CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA | 9270 | 340.811.368-82 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.605,11 | 208,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 208,40 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO | 5187 | 141.315.398-45 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.102,60 | 248,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 248,20 |
| 02/2025 | | CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE | 5100 | 414.545.578-93 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.008,02 | 240,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 240,64 |
| 02/2025 | | CLAUDIA OLIVIA CORREIA | 6083 | 432.072.698-77 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | CLAUDINEI MARTINS PEREIRA | 3711 | 338.003.888-12 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.468,71 | 277,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 277,49 |
| 02/2025 | | CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO | 2659 | 130.881.618-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.130,42 | 410,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 410,43 |
| 02/2025 | | CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA | 2784 | 170.732.468-98 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.609,71 | 208,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 208,77 |
| 02/2025 | | CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS | 2608 | 277.630.598-26 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.251,80 | 180,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,14 |
| 02/2025 | | DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA | 2514 | 346.176.328-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.644,19 | 211,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 211,53 |
| 02/2025 | | DANIEL ANTONIO BONFIM | 5155 | 298.430.688-07 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.914,49 | 233,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 233,15 |
| 02/2025 | | DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO | 8954 | 314.951.148-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.122,56 | 169,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 169,80 |
| 02/2025 | | DANIELA DE OLIVEIRA | 8497 | 286.933.198-33 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.935,09 | 234,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 234,80 |
| 02/2025 | | DANILO CORREA | 2515 | 336.502.058-66 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.037,71 | 403,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 403,01 |
| 02/2025 | | DANILO FERNANDES ANDREANI | 8943 | 451.348.538-86 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.945,68 | 315,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,65 |
| 02/2025 | | DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR | 5245 | 390.398.498-11 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.084,14 | 246,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 246,73 |
| 02/2025 | | DIEGO FERNANDO VIEIRA | 6125 | 409.111.748-18 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.759,89 | 220,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 220,79 |
| 02/2025 | | DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES | 6131 | 158.158.428-85 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.100,59 | 168,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,04 |
| 02/2025 | | DOUGLAS GABRIEL CANUTO | 8542 | 471.106.138-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.967,05 | 237,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 237,36 |
| 02/2025 | | DRIELY NASCIMENTO ROSALINO | 2661 | 343.535.408-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.059,55 | 244,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 244,76 |
| 02/2025 | | EDER APARECIDO DE SOUZA | 3790 | 308.299.518-73 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.031,22 | 242,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 242,49 |
| 02/2025 | | EDILSON ALVES DE LIMA | 7044 | 319.119.348-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.631,80 | 290,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,54 |
| 02/2025 | | EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES | 5070 | 283.292.468-92 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.309,49 | 184,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 184,75 |
| 02/2025 | | EDNA CRISTINA DE SOUZA | 3647 | 344.109.528-62 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.752,67 | 380,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 380,21 |
| 02/2025 | | EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS | 6097 | 322.363.938-14 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.728,31 | 218,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 218,26 |
| 02/2025 | | EDNA OLIVEIRA FARIAS | 7054 | 371.635.618-22 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.169,53 | 173,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 173,56 |
| 02/2025 | | EDNA SATIRO FERREIRA | 5072 | 200.192.238-89 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.011,21 | 160,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,89 |
| 02/2025 | | ELAINE APARECIDA DOS SANTOS | 9341 | 456.773.118-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.069,34 | 245,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 245,54 |
| 02/2025 | | ELAINE APARECIDA TEIXEIRA | 8396 | 354.320.408-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.524,65 | 201,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 201,97 |
| 02/2025 | | ELIANA PEREIRA | 2526 | 298.964.048-79 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.927,45 | 234,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 234,19 |
| 02/2025 | | ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA | 8918 | 261.133.348-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.011,21 | 160,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,89 |
| 02/2025 | | ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI | 8479 | 170.561.688-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.121,87 | 329,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 329,74 |
| 02/2025 | | ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL | 7862 | 265.934.698-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.430,31 | 194,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 194,42 |
| 02/2025 | | ELIANE TRAMONTINI LUIZ | 2527 | 170.298.898-86 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.477,02 | 198,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 198,16 |
| 02/2025 | | ELIEUSA DE SOUZA PASSOS | 2800 | 297.890.768-19 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.322,56 | 185,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 185,80 |
| 02/2025 | | ELISA MENDES MAGALHAES | 3922 | 388.717.168-33 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.173,42 | 173,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 173,87 |
| 02/2025 | | ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA | 5014 | 288.942.188-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.867,99 | 229,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 229,43 |
| 02/2025 | | ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA | 2644 | 222.226.928-81 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.252,67 | 340,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,21 |
| 02/2025 | | ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO | 2645 | 585.686.201-59 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.330,65 | 266,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 266,45 |
| 02/2025 | | ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA | 5039 | 304.374.638-42 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.720,44 | 217,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 217,63 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO | 8397 | 422.368.778-62 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.792,65 | 383,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,41 |
| 02/2025 | | EMERSON LOPES DA SILVA | 5201 | 346.890.988-83 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.484,38 | 198,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 198,75 |
| 02/2025 | | EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA | 8467 | 401.216.538-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.906,26 | 232,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 232,50 |
| 02/2025 | | EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA | 5720 | 263.840.808-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.814,85 | 385,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 385,18 |
| 02/2025 | | ERICA FERNANDES STAMPINI | 9283 | 332.501.218-35 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA | 2662 | 264.442.998-61 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.355,34 | 428,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 428,42 |
| 02/2025 | | ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI | 8924 | 355.132.028-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.342,30 | 187,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 187,38 |
| 02/2025 | | ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA | 2532 | 310.738.278-79 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.542,13 | 203,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 203,37 |
| 02/2025 | | ESTEFANI SANTOS AGUIRRA | 8406 | 544.941.068-95 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.023,57 | 241,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,88 |
| 02/2025 | | EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA | 8846 | 526.725.898-95 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | EVERTON DOS SANTOS ALVES | 4095 | 465.931.438-39 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.655,97 | 212,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 212,47 |
| 02/2025 | | FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO | 49365 | 342.315.208-79 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.274,60 | 181,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 181,96 |
| 02/2025 | | FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA | 7892 | 383.672.488-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | FABIANE FRANCA FERNANDES | 2565 | 319.857.908-23 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | FABIANE GALVAO DE CASTRO | 7141 | 352.793.258-56 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES | 2869 | 353.266.558-10 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.999,89 | 239,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 239,99 |
| 02/2025 | | FABIANO RUYS | 8800 | 283.306.388-12 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.208,77 | 416,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 416,70 |
| 02/2025 | | FABIO CESAR BRANDAO | 2664 | 147.217.738-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO | 2629 | 289.460.198-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.251,80 | 180,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,14 |
| 02/2025 | | FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA | 7820 | 413.546.508-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.474,34 | 117,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 117,94 |
| 02/2025 | | FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR | 3777 | 379.167.848-58 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.035,77 | 242,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 242,86 |
| 02/2025 | | FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI | 2987 | 092.666.898-66 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.783,60 | 222,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 222,68 |
| 02/2025 | | FLAVIA CABRERA DE SOUZA | 6187 | 265.812.178-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.549,80 | 363,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 363,98 |
| 02/2025 | | FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA | 2630 | 058.535.928-82 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.373,01 | 189,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 189,84 |
| 02/2025 | | FRANCIELE MARTINS RODRIGUES | 8512 | 439.453.708-84 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.015,55 | 241,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,24 |
| 02/2025 | | FRANCIELE SAMPAIO LOPES | 5091 | 396.920.598-04 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.011,21 | 160,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,89 |
| 02/2025 | | FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA | 2697 | 222.958.788-96 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.056,03 | 404,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 404,48 |
| 02/2025 | | GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA | 7088 | 427.404.828-41 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.543,31 | 203,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 203,46 |
| 02/2025 | | GABRIELA ALVES AOKI | 9069 | 475.199.708-41 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.477,59 | 358,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 358,20 |
| 02/2025 | | GABRIELA SGANZERLA GONCALVES | 8489 | 472.599.318-25 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.122,57 | 169,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 169,80 |
| 02/2025 | | GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE | 7064 | 483.474.078-19 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.008,02 | 240,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 240,64 |
| 02/2025 | | GEISE CRISTINA DE AGUIAR | 8780 | 374.226.788-44 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.713,81 | 217,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 217,10 |
| 02/2025 | | GEORGE GOMES DA SILVA | 7796 | 339.489.538-21 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.933,33 | 234,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 234,66 |
| 02/2025 | | GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA | 8546 | 419.364.088-48 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.927,36 | 394,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 394,18 |
| 02/2025 | | GISELA APARECIDA MOIA | 9524 | 200.258.788-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.885,31 | 230,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 230,82 |
| 02/2025 | | GISELA APARECIDA PEREIRA | 5489 | 248.622.498-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.011,21 | 160,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,89 |
| 02/2025 | | GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO | 4135 | 334.075.558-22 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.016,09 | 81,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 81,28 |
| 02/2025 | | GISELE MORETTI DE AQUINO | 5075 | 288.043.738-57 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.301,03 | 184,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 184,08 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO | 8448 | 331.914.498-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.177,80 | 174,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 174,22 |
| 02/2025 | | GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES | 5213 | 275.793.348-52 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.011,21 | 160,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,89 |
| 02/2025 | | GISLANE ALVES XAVIER | 4790 | 297.040.698-55 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO | 2517 | 304.345.598-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.932,36 | 394,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 394,58 |
| 02/2025 | | GISLENE DOURADO DA SILVA | 6135 | 325.656.278-74 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.792,65 | 383,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,41 |
| 02/2025 | | GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA | 5087 | 272.729.368-27 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.948,45 | 235,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 235,87 |
| 02/2025 | | GRAZIELE DE ANDRADE LIMA | 2542 | 393.257.048-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.945,68 | 315,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,65 |
| 02/2025 | | GRAZIELE SEGURA DE JESUS | 7087 | 457.653.518-83 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.555,93 | 204,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,47 |
| 02/2025 | | GUSTAVO DOS SANTOS LIMA | 8557 | 419.208.938-65 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.342,30 | 187,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 187,38 |
| 02/2025 | | HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA | 8484 | 324.131.048-52 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | HELOISA APARECIDA DE LUCA | 7175 | 327.325.488-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.889,04 | 391,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 391,12 |
| 02/2025 | | HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA | 2543 | 158.145.328-07 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.361,75 | 348,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 348,94 |
| 02/2025 | | HUGO ISSAO TIZURA | 2544 | 229.695.808-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.792,65 | 383,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,41 |
| 02/2025 | | ISABELA CHARANTOLA VOLPONI | 2546 | 406.503.098-63 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.471,62 | 357,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 357,72 |
| 02/2025 | | ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN | 6071 | 440.198.638-57 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.477,02 | 198,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 198,16 |
| 02/2025 | | ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI | 5064 | 461.632.508-18 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.224,06 | 177,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 177,92 |
| 02/2025 | | ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO | 2525 | 456.012.718-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.068,96 | 405,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 405,51 |
| 02/2025 | | ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA | 2547 | 362.796.228-19 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.308,92 | 344,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 344,71 |
| 02/2025 | | IVANI DE FATIMA OLIVEIRA | 2548 | 159.344.668-36 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.251,80 | 180,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,14 |
| 02/2025 | | IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA | 2631 | 127.512.938-24 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.803,93 | 224,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 224,31 |
| 02/2025 | | IVANILDA SANTOS EUSEBIO | 5059 | 835.171.385-68 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.068,44 | 165,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 165,47 |
| 02/2025 | | IZABEL CRISTINA VAQUEIRO | 5068 | 145.879.088-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.211,21 | 176,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 176,89 |
| 02/2025 | | IZABEL PEREIRA BISPO | 7079 | 092.975.248-18 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.068,44 | 165,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 165,47 |
| 02/2025 | | IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES | 5130 | 369.742.648-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.972,19 | 237,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 237,77 |
| 02/2025 | | JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA | 3938 | 323.198.098-48 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.637,55 | 291,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 291,00 |
| 02/2025 | | JANAINA EUGENIO DOS SANTOS | 6088 | 439.650.708-94 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.061,70 | 244,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 244,93 |
| 02/2025 | | JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA | 8498 | 401.828.898-07 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,72 | 205,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,25 |
| 02/2025 | | JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO | 4235 | 433.331.208-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.795,54 | 383,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,64 |
| 02/2025 | | JESSICA ALVES DE SOUZA | 2553 | 411.114.888-35 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.122,96 | 249,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 249,83 |
| 02/2025 | | JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS | 4038 | 490.498.478-11 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.544,18 | 203,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 203,53 |
| 02/2025 | | JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO | 2985 | 366.880.858-95 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.967,54 | 397,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 397,40 |
| 02/2025 | | JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES | 2666 | 294.929.978-43 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.148,40 | 171,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,87 |
| 02/2025 | | JOICE GARCIA TRAVENSSOLO | 5686 | 404.857.008-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.889,04 | 391,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 391,12 |
| 02/2025 | | JONATHAN WILLIAM DA SILVA | 2816 | 418.270.768-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.041,72 | 323,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 323,33 |
| 02/2025 | | JORGE LUIZ CAFFER | 58149 | 321.257.748-79 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.552,73 | 204,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,21 |
| 02/2025 | | JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR | 7045 | 321.930.368-45 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.382,24 | 190,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 190,57 |
| 02/2025 | | JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO | 8493 | 457.195.598-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.122,56 | 169,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 169,80 |
| 02/2025 | | JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS | 5523 | 333.138.538-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.243,84 | 179,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,50 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | JOSEFINA MARIA ROMUALDO | 6035 | 170.563.188-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.011,21 | 160,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,89 |
| 02/2025 | | JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI | 2999 | 275.697.018-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.293,83 | 183,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 183,50 |
| 02/2025 | | JOSEMARA GOMES DA SILVA | 2685 | 340.123.428-51 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.377,72 | 270,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 270,21 |
| 02/2025 | | JOSIANE SOARES DA SILVA | 8240 | 349.712.228-98 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.405,15 | 352,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 352,41 |
| 02/2025 | | JOSIEL LIMA DA SILVA | 7107 | 359.315.178-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.720,61 | 217,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 217,64 |
| 02/2025 | | JOSIMARA MEDINA BENTO | 7915 | 419.080.398-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.941,99 | 235,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 235,35 |
| 02/2025 | | JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM | 7168 | 379.985.988-83 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.252,67 | 340,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,21 |
| 02/2025 | | JULIA DE SEIXAS MARTINS | 8578 | 484.988.508-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.032,69 | 402,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 402,61 |
| 02/2025 | | JULIA GIOLO JORGE | 4909 | 444.387.048-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.362,65 | 189,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 189,01 |
| 02/2025 | | JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE | 2528 | 299.013.648-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.850,62 | 308,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 308,04 |
| 02/2025 | | JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA | 5522 | 317.019.408-92 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.533,42 | 202,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 202,67 |
| 02/2025 | | JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS | 3011 | 369.064.978-12 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.731,62 | 458,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 458,52 |
| 02/2025 | | JULIANE GRACIANO RODRIGUES | 7799 | 392.256.398-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.549,80 | 363,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 363,98 |
| 02/2025 | | JULIANO RODRIGO DE FARIAS | 5170 | 325.138.548-88 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.343,57 | 187,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 187,48 |
| 02/2025 | | KAMILA ALVES FARIA | 8570 | 422.524.698-11 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.377,67 | 350,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 350,21 |
| 02/2025 | | KEILA CRISTINA DOS SANTOS | 8468 | 401.840.268-65 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.314,81 | 185,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 185,18 |
| 02/2025 | | KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO | 8536 | 333.370.578-88 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.890,45 | 151,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 151,23 |
| 02/2025 | | KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS | 7894 | 405.006.288-74 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.126,12 | 330,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 330,08 |
| 02/2025 | | LAERTE FERNANDES | 2623 | 250.077.578-02 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.487,99 | 199,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 199,03 |
| 02/2025 | | LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU | 6101 | 375.929.138-44 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | LAIS DOS REIS VIANA | 3003 | 351.039.108-02 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.783,60 | 222,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 222,68 |
| 02/2025 | | LARISSA DE PAULA CARDOSO | 8690 | 484.494.168-25 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.480,00 | 198,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 198,40 |
| 02/2025 | | LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO | 2846 | 470.757.938-88 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.887,40 | 230,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 230,99 |
| 02/2025 | | LARISSA TEODORO MOURA | 7058 | 321.907.428-62 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.803,93 | 224,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 224,31 |
| 02/2025 | | LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS | 6199 | 015.420.548-69 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.722,59 | 217,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 217,80 |
| 02/2025 | | LAURA DE MARCHI DOS SANTOS | 2825 | 426.285.098-65 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.591,43 | 447,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 447,31 |
| 02/2025 | | LEANDRO PEDROSO TOME | 7030 | 397.543.588-77 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.889,04 | 391,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 391,12 |
| 02/2025 | | LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES | 8398 | 363.372.628-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | LEIDE SABRINA JUSTINO | 5062 | 306.288.728-10 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.068,44 | 165,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 165,47 |
| 02/2025 | | LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA | 4970 | 303.761.348-36 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.341,75 | 347,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 347,34 |
| 02/2025 | | LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA | 2561 | 402.364.068-92 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.637,55 | 291,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 291,00 |
| 02/2025 | | LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL | 8713 | 324.444.418-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.683,07 | 374,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 374,64 |
| 02/2025 | | LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA | 3000 | 336.065.888-44 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.115,80 | 409,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 409,26 |
| 02/2025 | | LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO | 8402 | 571.467.478-24 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.277,74 | 182,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 182,21 |
| 02/2025 | | LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS | 5559 | 393.340.338-35 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.451,92 | 196,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 196,15 |
| 02/2025 | | LUCAS DE LIMA SOARES | 7011 | 482.681.828-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.559,17 | 204,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,73 |
| 02/2025 | | LUCIA GASPARINI SACCA | 2675 | 297.579.828-81 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | LUCIA HELENA CHAGAS MARINI | 2634 | 191.034.568-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.074,86 | 245,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 245,98 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | LUCIANO BUENO DE LIMA | 8950 | 114.404.278-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.487,99 | 199,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 199,03 |
| 02/2025 | | LUCILENE CATIA MUNHOZ | 4958 | 283.161.818-51 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.056,98 | 164,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,55 |
| 02/2025 | | LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA | 2763 | 366.406.858-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.802,51 | 224,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 224,20 |
| 02/2025 | | LUIS CORREA RODRIGUEZ | 8528 | 025.554.938-59 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.487,99 | 199,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 199,03 |
| 02/2025 | | LUIS GUILHERME BRANDAO | 58175 | 390.253.058-81 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.013,84 | 81,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 81,10 |
| 02/2025 | | LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA | 3948 | 296.981.418-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.783,60 | 222,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 222,68 |
| 02/2025 | | LUIZ CARLOS PIERRONI | 5193 | 015.716.818-25 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.247,91 | 179,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,83 |
| 02/2025 | | LUIZ DA SILVA | 2649 | 015.191.048-04 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.169,53 | 173,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 173,56 |
| 02/2025 | | LUZIA CLEMENTE NERY | 8670 | 260.999.028-64 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.968,67 | 237,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 237,49 |
| 02/2025 | | MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES | 7149 | 303.206.928-92 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.198,20 | 335,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,85 |
| 02/2025 | | MARA CRISTINA SILVA MARQUES | 7056 | 293.348.928-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.695,84 | 215,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 215,66 |
| 02/2025 | | MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES | 3804 | 287.862.698-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA | 5548 | 306.679.648-51 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | MARCIA COSTA GARCIA TAVARES | 2672 | 361.177.668-82 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.530,14 | 282,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 282,41 |
| 02/2025 | | MARCIA HELENA BECALETO | 8517 | 078.975.648-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.056,98 | 164,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,55 |
| 02/2025 | | MARCIO EVARISTO DA SILVA | 10314 | 278.051.628-32 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.739,50 | 219,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 219,16 |
| 02/2025 | | MARCIO SILVA DE OLIVEIRA | 2650 | 267.894.398-46 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.803,93 | 224,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 224,31 |
| 02/2025 | | MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO | 9522 | 474.980.148-82 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.569,35 | 285,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 285,54 |
| 02/2025 | | MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO | 8543 | 514.412.968-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | MARIA ANGELICA MANCUSO | 2708 | 347.389.788-45 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.329,13 | 186,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 186,33 |
| 02/2025 | | MARIA APARECIDA GARCIA | 5056 | 028.318.958-47 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.259,24 | 180,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,73 |
| 02/2025 | | MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA | 8450 | 317.568.708-37 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.337,59 | 187,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 187,00 |
| 02/2025 | | MARIA APARECIDA STANQUINI | 2569 | 096.363.488-71 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA | 4347 | 371.207.298-88 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,95 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA | 2534 | 096.382.178-47 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.968,67 | 237,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 237,49 |
| 02/2025 | | MARIA ELENA VIANA SALAZAR | 2693 | 084.928.028-12 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.121,87 | 329,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 329,74 |
| 02/2025 | | MARIA JOSE MEIRA | 2793 | 170.596.008-17 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.177,81 | 174,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 174,22 |
| 02/2025 | | MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ | 8499 | 517.489.458-31 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | MARIA REGINA DA SILVA | 2674 | 082.239.658-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.452,21 | 196,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 196,17 |
| 02/2025 | | MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS | 7053 | 487.583.388-10 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | MARIANA DA SILVA COSTA | 2676 | 269.059.798-56 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.906,70 | 232,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 232,53 |
| 02/2025 | | MARIANA MARCELINO | 6193 | 352.804.828-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.749,80 | 379,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 379,98 |
| 02/2025 | | MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO | 7089 | 451.286.248-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.286,43 | 182,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 182,91 |
| 02/2025 | | MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA | 2677 | 415.151.788-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS | 2576 | 430.433.698-31 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.848,68 | 307,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 307,89 |
| 02/2025 | | MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA | 9527 | 369.623.168-10 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.612,69 | 209,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 209,01 |
| 02/2025 | | MARIANE GOMES LOPES | 4535 | 475.580.008-07 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.511,79 | 200,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 200,94 |
| 02/2025 | | MARIELE MENDES DA SILVA | 9294 | 429.088.218-85 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.011,21 | 160,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,89 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | MARILDO DE ALMEIDA SOUZA | 7077 | 385.367.708-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | MARINA DE MARCHI DOS SANTOS | 7908 | 418.923.618-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.978,28 | 238,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 238,26 |
| 02/2025 | | MARINA SAMPAIO DA SILVA | 8847 | 439.203.278-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS | 8894 | 024.068.474-54 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.293,84 | 183,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 183,50 |
| 02/2025 | | MARLY APARECIDA LUIZ | 2678 | 262.757.998-38 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.806,96 | 224,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 224,55 |
| 02/2025 | | MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN | 5058 | 147.217.608-17 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.259,24 | 180,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,73 |
| 02/2025 | | MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR | 2679 | 333.439.918-48 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.232,37 | 178,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 178,58 |
| 02/2025 | | MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA | 58162 | 452.753.938-81 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.363,06 | 189,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 189,04 |
| 02/2025 | | MATEUS SILVA ANDRIOLLO | 9526 | 355.513.258-06 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.150,00 | 252,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 252,00 |
| 02/2025 | | MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA | 2711 | 448.310.758-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | MATHEUS DA SILVA MUFALO | 3709 | 472.439.828-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.800,90 | 384,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 384,07 |
| 02/2025 | | MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO | 9523 | 477.113.578-93 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.831,81 | 146,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 146,54 |
| 02/2025 | | MAYARA PEREIRA MORGATO | 6038 | 485.236.468-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.252,67 | 340,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,21 |
| 02/2025 | | MELISSA MANARESI BASSO | 2505 | 257.269.668-13 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.341,75 | 347,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 347,34 |
| 02/2025 | | MICHELI PRADO GOMES | 8892 | 421.109.578-16 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.338,44 | 427,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 427,07 |
| 02/2025 | | MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA | 7137 | 428.377.948-21 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.460,13 | 196,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 196,81 |
| 02/2025 | | MIRIAM GALDINO PEREIRA | 7158 | 337.947.898-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.472,15 | 197,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 197,77 |
| 02/2025 | | NADIA GUTIERREZ SAMUEL | 7062 | 415.783.578-61 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.672,88 | 373,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 373,83 |
| 02/2025 | | NAIR CRISTINA MARTINS | 8352 | 362.945.678-23 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.791,34 | 303,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 303,30 |
| 02/2025 | | NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG | 7849 | 312.485.258-33 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.760,74 | 460,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 460,85 |
| 02/2025 | | NATALIA CRISTINA CORNELIO | 7150 | 450.569.658-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.523,55 | 201,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 201,88 |
| 02/2025 | | NEMUEL CAMPANARI | 7010 | 336.308.858-29 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.171,17 | 413,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 413,69 |
| 02/2025 | | ODAIR JOSE DA SILVA LOPES | 8412 | 408.630.678-67 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.889,45 | 231,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 231,15 |
| 02/2025 | | PATRICIA ALVES | 7838 | 276.394.678-02 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.011,21 | 160,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,89 |
| 02/2025 | | PATRICIA HELENA DE PAULA | 6127 | 307.138.518-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.728,30 | 218,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 218,26 |
| 02/2025 | | PATRICIA MANTUANI | 7776 | 415.039.498-93 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.056,98 | 164,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,55 |
| 02/2025 | | PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS | 5511 | 268.006.288-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.115,80 | 409,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 409,26 |
| 02/2025 | | PATRICIA PORFIRIO | 7041 | 308.083.188-88 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.821,82 | 225,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 225,74 |
| 02/2025 | | PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS | 2587 | 339.603.248-98 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.728,32 | 218,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 218,26 |
| 02/2025 | | PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO | 8413 | 221.721.108-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.540,14 | 363,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 363,21 |
| 02/2025 | | PAULO CICERO BATISTA | 6090 | 158.161.278-88 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.600,44 | 128,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 128,03 |
| 02/2025 | | PAULO SERGIO DA SILVA | 2732 | 204.053.708-22 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.717,73 | 217,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 217,41 |
| 02/2025 | | PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO | 2683 | 421.488.098-65 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.056,98 | 164,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,55 |
| 02/2025 | | PEDRO MANTUANI | 5510 | 043.502.408-61 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.387,98 | 271,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 271,03 |
| 02/2025 | | POLYANA HELY DIAS | 7795 | 464.409.968-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.452,67 | 356,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 356,21 |
| 02/2025 | | PRISCILA DIAS BATISTA | 2590 | 400.940.688-79 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.377,72 | 270,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 270,21 |
| 02/2025 | | PRISCILA VENTURA PIRES | 2769 | 286.860.588-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | PRISCILLA GONCALVES ALEIXO | 58161 | 434.727.358-48 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.968,37 | 237,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 237,46 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | RAFAEL MARTINS DOS SANTOS | 8944 | 461.469.748-89 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.866,10 | 389,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 389,28 |
| 02/2025 | | RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA | 4960 | 451.940.588-29 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.800,30 | 224,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 224,02 |
| 02/2025 | | RAFAELA FAVERO DA SILVA | 5650 | 424.449.448-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.187,33 | 414,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 414,98 |
| 02/2025 | | RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES | 9055 | 484.049.658-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.087,99 | 247,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 247,03 |
| 02/2025 | | RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES | 7012 | 283.633.948-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.218,90 | 417,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 417,51 |
| 02/2025 | | REGIANE MARIA PIMENTA MENDES | 2701 | 140.583.188-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.471,10 | 277,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 277,68 |
| 02/2025 | | RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR | 4209 | 352.305.808-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA | 8414 | 423.314.388-62 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO | 2651 | 294.131.818-61 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.294,03 | 263,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 263,52 |
| 02/2025 | | RENATA RIBEIRO BRANCO | 7147 | 167.509.138-22 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.416,52 | 513,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 513,32 |
| 02/2025 | | RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA | 8671 | 476.860.258-45 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | RINALDO JORGE DE MELO | 2594 | 113.085.588-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.018,05 | 241,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,44 |
| 02/2025 | | RITA DE CASSIA DOS SANTOS | 2595 | 269.084.118-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA | 7847 | 426.755.778-04 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.122,56 | 169,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 169,80 |
| 02/2025 | | ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES | 8714 | 388.505.318-77 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.035,87 | 402,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 402,86 |
| 02/2025 | | ROGERIO APARECIDO ROSALINO | 2599 | 317.786.488-86 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.377,38 | 270,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 270,19 |
| 02/2025 | | ROSA MARIA VASCO DA SILVA | 5074 | 177.898.538-64 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.011,21 | 160,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,89 |
| 02/2025 | | ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA | 2687 | 306.192.188-51 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,97 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | ROSANA APARECIDA MARTINS | 58174 | 348.649.568-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.668,66 | 133,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 133,49 |
| 02/2025 | | ROSANA GENEROSO DE SOUZA | 5069 | 147.640.468-22 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.011,21 | 160,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,89 |
| 02/2025 | | ROSANA GOMES FELIX | 2688 | 263.766.118-69 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.049,28 | 403,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 403,94 |
| 02/2025 | | ROSANA REGINA MENDES PEREIRA | 8485 | 355.403.508-47 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.314,81 | 185,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 185,18 |
| 02/2025 | | ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT | 6033 | 251.196.508-99 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.037,19 | 242,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 242,97 |
| 02/2025 | | ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS | 7172 | 181.001.788-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.011,20 | 160,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,89 |
| 02/2025 | | ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS | 2602 | 292.423.788-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.252,31 | 180,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,18 |
| 02/2025 | | ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS | 5698 | 161.871.688-36 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.011,21 | 160,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,89 |
| 02/2025 | | ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES | 5055 | 325.966.288-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.259,24 | 180,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,73 |
| 02/2025 | | ROSELY VASCO | 2605 | 132.934.408-19 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.990,24 | 159,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 159,21 |
| 02/2025 | | ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA | 8571 | 274.400.938-52 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.011,21 | 160,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,89 |
| 02/2025 | | ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI | 3919 | 303.682.428-62 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.887,46 | 310,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,99 |
| 02/2025 | | ROSIMARY LISSER DE SOUZA | 8523 | 170.652.648-23 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.955,64 | 156,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 156,45 |
| 02/2025 | | ROSINEI SANTANA FAUSTINO | 7734 | 111.845.098-16 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.911,91 | 232,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 232,95 |
| 02/2025 | | RUBENILDO ROCHA ARAUJO | 9290 | 046.273.025-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.342,30 | 187,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 187,38 |
| 02/2025 | | SANDRA CECILIA PEDRAL | 6092 | 113.085.668-24 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.935,09 | 234,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 234,80 |
| 02/2025 | | SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE | 7155 | 481.381.998-22 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.410,21 | 272,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 272,81 |
| 02/2025 | | SERGIO PEDRO DE LIMA | 7140 | 096.681.168-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.318,96 | 185,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 185,51 |
| 02/2025 | | SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM | 7171 | 145.679.148-64 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.121,87 | 329,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 329,74 |
| 02/2025 | | SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES | 8501 | 488.099.198-82 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.252,66 | 340,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,21 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | SILAS FERNANDES DE SOUZA | 2835 | 435.384.908-56 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | SILVANA CORREIA SOUSA | 5071 | 285.423.588-64 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.069,34 | 245,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 245,54 |
| 02/2025 | | SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA | 7852 | 148.829.508-55 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,97 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | SIRLENE DA SILVA FERREIRA | 4099 | 258.274.508-12 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.753,90 | 220,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 220,31 |
| 02/2025 | | SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI | 7059 | 399.115.998-84 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 990,53 | 79,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 79,24 |
| 02/2025 | | SOLANGE PAULINA LORENA | 2690 | 190.910.068-46 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.056,98 | 164,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,55 |
| 02/2025 | | SUELY MIDORI HANDA | 2639 | 130.895.098-57 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.944,39 | 235,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 235,55 |
| 02/2025 | | SUZANA FARIA | 8524 | 295.831.688-23 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.943,65 | 155,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,49 |
| 02/2025 | | TAIS CRISTINA RODRIGUES | 2996 | 460.181.198-89 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.707,99 | 216,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 216,63 |
| 02/2025 | | TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE | 4295 | 361.760.768-38 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.035,77 | 242,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 242,86 |
| 02/2025 | | TAMARA CRISTINA OSHIRO | 2759 | 392.664.038-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.803,93 | 224,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 224,31 |
| 02/2025 | | TAMIRES RODRIGUES ROSA | 8715 | 421.748.088-11 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.792,65 | 383,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,41 |
| 02/2025 | | TANIA MARA MANCUZO DA SILVA | 2692 | 067.977.968-06 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.056,98 | 164,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,55 |
| 02/2025 | | TATIANA DA SILVA COPPI | 9525 | 065.503.629-62 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.158,10 | 172,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 172,64 |
| 02/2025 | | TATIANA LEMES | 7098 | 405.726.218-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.122,57 | 169,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 169,80 |
| 02/2025 | | TATIANE CRISTINA MANCANO PAES | 2616 | 428.211.358-82 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.020,94 | 241,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,67 |
| 02/2025 | | TATIANE MARIA CAMILO MORGADO | 3832 | 425.954.318-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.927,36 | 394,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 394,18 |
| 02/2025 | | TATIANE SAPATINI CRUZ | 8514 | 382.393.728-64 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE | 7853 | 497.601.748-63 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.901,52 | 232,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 232,12 |
| 02/2025 | | THAISA CRISTINA KONDA MORENO | 2617 | 338.359.298-79 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.252,68 | 340,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,21 |
| 02/2025 | | THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA | 7075 | 458.077.738-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.682,15 | 454,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 454,57 |
| 02/2025 | | THAYNA APARECIDA DA PAIXAO | 7164 | 422.261.238-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.556,57 | 204,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 204,52 |
| 02/2025 | | THIAGO APARECIDO FERREIRA | 2984 | 358.227.538-84 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.015,02 | 241,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,20 |
| 02/2025 | | VALERIA APARECIDA LOPES | 5092 | 289.413.338-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.335,59 | 186,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 186,84 |
| 02/2025 | | VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ | 4016 | 373.056.438-23 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.565,96 | 205,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,27 |
| 02/2025 | | VALERIA SANTOS TREVIZAN | 7822 | 379.029.418-75 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.252,67 | 340,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,21 |
| 02/2025 | | VANDERLEY DA SILVA | 8952 | 141.205.558-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.342,30 | 187,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 187,38 |
| 02/2025 | | VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA | 6072 | 376.151.978-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.239,81 | 419,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 419,18 |
| 02/2025 | | VANESSA SOUZA DE CARVALHO | 8673 | 300.946.268-98 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.122,56 | 169,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 169,80 |
| 02/2025 | | VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS | 2694 | 337.244.818-96 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.046,68 | 243,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 243,73 |
| 02/2025 | | VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SA | 7052 | 422.262.548-54 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.946,57 | 235,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 235,72 |
| 02/2025 | | VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS | 2695 | 395.994.458-64 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.057,89 | 244,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 244,63 |
| 02/2025 | | VIVIANE BEZERRA MADUREIRA | 2641 | 321.852.778-39 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.099,94 | 327,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 327,99 |
| 02/2025 | | VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO | 2696 | 284.764.448-26 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.251,80 | 180,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,14 |
| 02/2025 | | WAGNER ANTONIO BONFIM | 58147 | 314.634.808-06 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.493,47 | 199,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 199,47 |
| 02/2025 | | WANESA LAURENTINO ALVES | 2642 | 302.584.408-64 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.251,80 | 180,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,14 |
| 02/2025 | | WASHINGTON GOMES MENDES | 2625 | 315.679.078-81 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.476,08 | 198,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 198,08 |
| 02/2025 | | WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO | 8415 | 520.130.898-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.514,79 | 201,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 201,18 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | WILMA GRANATO IZIDORO | 5097 | 171.689.628-25 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 424,96 | 33,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 33,99 |
| 02/2025 | | YASMIN FREIRE BARBOSA | 7124 | 442.037.068-82 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.242,82 | 499,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 499,42 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **1.187.135,13** | **94.968,82** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **94.968,82** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0009-60** | **1.187.135,13** | **94.968,82** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **94.968,82** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **4.098.330,07** | **328.056,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **328.056,48** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA | 7181 | 957.537.375-87 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.243,41 | 339,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 339,47 |
| 02/2025 | | ADEMILSON FERREIRA DA SILVA | 7183 | 113.977.098-55 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.167,78 | 413,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 413,42 |
| 02/2025 | | ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS | 7184 | 084.057.928-48 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 9.071,62 | 725,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 725,72 |
| 02/2025 | | ADENILDES SILVA COUTINHO | 7731 | 070.988.075-83 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.820,99 | 305,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 305,67 |
| 02/2025 | | ADILSON FERREIRA DA SILVA | 7185 | 099.535.558-42 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.892,89 | 471,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 471,43 |
| 02/2025 | | ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA | 7186 | 336.043.938-41 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.031,55 | 242,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 242,52 |
| 02/2025 | | ADRIANA BENTO DA SILVA | 8822 | 448.817.688-75 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | ADRIANA CARDOSO DA SILVA | 7187 | 213.110.908-35 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 9.123,07 | 729,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 729,84 |
| 02/2025 | | ADRIANA DOS SANTOS REIS | 7188 | 337.939.558-77 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.180,68 | 414,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 414,45 |
| 02/2025 | | ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA | 7189 | 226.720.548-35 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.668,90 | 453,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 453,51 |
| 02/2025 | | ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO | 7884 | 074.646.523-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.652,50 | 532,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 532,20 |
| 02/2025 | | ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA | 7201 | 145.105.118-25 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.988,08 | 399,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 399,04 |
| 02/2025 | | ALEX SAMPAIO MACEDO | 8551 | 326.943.958-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.652,50 | 532,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 532,20 |
| 02/2025 | | ALEX SANDRO FERNANDES | 8704 | 294.571.468-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.503,60 | 280,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 280,28 |
| 02/2025 | | ALEXANDRA TEREZA ROSA | 7778 | 268.382.218-96 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.652,50 | 532,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 532,20 |
| 02/2025 | | ALINE BUENO ARCANJO | 8923 | 467.123.068-25 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA | 8425 | 538.773.508-36 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.968,46 | 157,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 157,47 |
| 02/2025 | | AMANDA FERREIRA DE MOURA | 8473 | 300.163.338-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.239,21 | 419,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 419,13 |
| 02/2025 | | AMANDA FRANCO DOS SANTOS | 8530 | 480.661.978-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | AMANDA MARTINS BALBINO | 7213 | 422.723.068-37 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.134,31 | 170,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 170,74 |
| 02/2025 | | ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO | 7214 | 173.687.368-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.944,24 | 395,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 395,53 |
| 02/2025 | | ANA CRISTINA BORGES DIEGUES | 7215 | 264.717.098-38 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 9.700,83 | 776,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 776,06 |
| 02/2025 | | ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES | 8556 | 327.593.758-89 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | ANA MARIA DIAS | 7218 | 077.261.338-99 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.277,93 | 422,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 422,23 |
| 02/2025 | | ANA PAULA DE PAULA GONCALVES | 8525 | 285.559.418-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 10.250,86 | 820,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 820,06 |
| 02/2025 | | ANA PAULA DOS SANTOS | 8311 | 116.932.458-41 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.949,63 | 155,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,97 |
| 02/2025 | | ANDERSON CARRIJO DA COSTA | 8421 | 333.680.898-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.096,90 | 247,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 247,75 |
| 02/2025 | | ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO | 7229 | 296.550.898-86 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 9.412,01 | 752,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 752,96 |
| 02/2025 | | ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS | 7230 | 363.433.718-42 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.902,67 | 312,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 312,21 |
| 02/2025 | | ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA | 7231 | 306.563.458-96 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.015,06 | 161,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 161,20 |
| 02/2025 | | ANDREIA SOARES DE MELO COSTA | 7859 | 130.348.536-29 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.943,95 | 395,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 395,51 |
| 02/2025 | | ANGELA DA SILVA CARVALHO | 7868 | 264.892.648-89 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA | 7901 | 057.221.863-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO | 7237 | 143.420.248-88 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.743,49 | 459,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 459,47 |
| 02/2025 | | ANTONIO MARCOS ROSSI | 9066 | 159.922.438-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.400,00 | 272,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 272,00 |
| 02/2025 | | AURILENES DA SILVA SOARES | 7874 | 321.457.658-59 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.790,01 | 383,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,20 |
| 02/2025 | | BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE | 7242 | 454.136.348-89 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.056,02 | 404,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 404,48 |
| 02/2025 | | BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA | 8453 | 376.301.918-98 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.542,06 | 363,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 363,36 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | BIANCA RIBEIRO GONCALVES | 9453 | 457.218.168-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 9.550,00 | 764,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 764,00 |
| 02/2025 | | BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO | 7911 | 378.326.008-61 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.942,34 | 155,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,38 |
| 02/2025 | | BRUNA GONZAGA DOS SANTOS | 9327 | 442.637.498-71 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.968,46 | 157,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 157,47 |
| 02/2025 | | CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA | 7804 | 433.187.248-31 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.664,80 | 293,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 293,18 |
| 02/2025 | | CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY | 8531 | 468.013.968-46 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA | 7256 | 151.726.998-99 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 9.392,42 | 751,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 751,39 |
| 02/2025 | | CARLOS NUNES DE BRITO | 8347 | 411.320.762-34 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS | 8392 | 470.350.578-97 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.449,71 | 275,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 275,97 |
| 02/2025 | | CASSIANO MOREIRA BARBOSA | 7259 | 181.804.898-17 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 14.137,88 | 1.131,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.131,03 |
| 02/2025 | | CATARINA SEGATTI SOARES LOBO | 9374 | 510.575.478-67 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.987,25 | 478,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 478,98 |
| 02/2025 | | CATIA DE JESUS GOMES | 8271 | 292.294.778-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.959,55 | 396,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 396,76 |
| 02/2025 | | CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA | 7260 | 388.479.655-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.984,82 | 398,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 398,78 |
| 02/2025 | | CELIA MARIA DA SILVA SANTOS | 9444 | 118.273.548-79 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.362,94 | 269,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 269,03 |
| 02/2025 | | CELIA REGINA DE BRITO | 7264 | 161.169.158-33 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 10.471,55 | 837,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 837,72 |
| 02/2025 | | CLAUDIA DA COSTA | 8293 | 364.997.958-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.949,63 | 155,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,97 |
| 02/2025 | | CLAUDIANE GARCIA MIGUEL | 7899 | 301.709.688-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | CLEONICE GOMES DA MATA | 7779 | 230.152.898-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.194,08 | 415,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 415,52 |
| 02/2025 | | DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES | 7283 | 345.043.808-54 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.832,69 | 306,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 306,61 |
| 02/2025 | | DAIANE DIAS DE OLIVEIRA | 8865 | 367.387.768-29 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.031,55 | 242,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 242,52 |
| 02/2025 | | DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA | 7291 | 353.489.708-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.938,05 | 555,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 555,04 |
| 02/2025 | | DARLENE DOURADO SANTIAGO | 7295 | 094.100.058-33 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.240,45 | 419,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 419,23 |
| 02/2025 | | DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA | 7298 | 085.752.718-57 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.832,69 | 306,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 306,61 |
| 02/2025 | | DIANA CECILIA TEIXEIRA | 7306 | 316.943.598-16 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.178,23 | 494,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 494,25 |
| 02/2025 | | DIEGO DE SOUSA PEREIRA | 8705 | 339.267.398-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 871,44 | 69,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 69,70 |
| 02/2025 | | DIOGO FERREIRA DE SOUSA | 7308 | 226.470.008-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.078,44 | 486,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 486,27 |
| 02/2025 | | DOUGLAS TAVARES DA SILVA | 8301 | 409.511.538-62 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.955,90 | 316,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 316,47 |
| 02/2025 | | DYANNE DA CONCEICAO ALVES | 7873 | 323.442.218-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 8.219,75 | 657,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 657,58 |
| 02/2025 | | EDILEUSA BARBOSA DA SILVA | 7311 | 125.780.868-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.086,89 | 406,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 406,95 |
| 02/2025 | | EDIVANIA MAGALHAES LIMA | 7314 | 370.147.788-46 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.594,41 | 367,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 367,55 |
| 02/2025 | | EDMIR DOS SANTOS BENEDITO | 8541 | 191.815.478-38 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.952,30 | 236,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 236,18 |
| 02/2025 | | EDNA PEDRO GOMES | 7316 | 148.915.558-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.449,71 | 275,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 275,97 |
| 02/2025 | | ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES | 7322 | 271.337.118-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 9.774,70 | 781,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 781,97 |
| 02/2025 | | ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES | 7889 | 096.427.398-52 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.949,63 | 155,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,97 |
| 02/2025 | | ELIZABETE DA PENHA VIEIRA | 7805 | 128.447.698-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.239,21 | 419,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 419,13 |
| 02/2025 | | ERICA CRISTIANE BATISTA | 7736 | 311.266.358-63 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.011,13 | 400,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 400,89 |
| 02/2025 | | ERIKA ALVES DA SILVA | 7343 | 370.147.648-96 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.055,94 | 164,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,47 |
| 02/2025 | | EVERALDO DE JESUS | 7349 | 285.447.065-68 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.759,83 | 300,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,78 |
| 02/2025 | | FABIANA SOUZA SA | 8471 | 228.749.378-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.652,50 | 532,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 532,20 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA | 7866 | 291.582.478-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.453,67 | 356,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 356,29 |
| 02/2025 | | FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA | 7906 | 310.015.978-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.219,46 | 177,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 177,55 |
| 02/2025 | | FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE | 7781 | 289.949.178-45 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | FAGNO DE JESUS BOMFIM | 8407 | 222.465.128-75 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.652,50 | 532,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 532,20 |
| 02/2025 | | FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS | 8429 | 355.582.388-44 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.652,50 | 532,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 532,20 |
| 02/2025 | | FELIPE GONCALVES VALADAO | 8913 | 442.575.998-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.134,31 | 170,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 170,74 |
| 02/2025 | | FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES | 8427 | 427.183.968-06 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.096,90 | 247,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 247,75 |
| 02/2025 | | FERNANDA SANTOS DE SOUZA | 7360 | 330.445.238-93 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.247,52 | 419,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 419,80 |
| 02/2025 | | FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO | 7875 | 311.422.518-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 8.878,30 | 710,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 710,26 |
| 02/2025 | | FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA | 7365 | 148.958.218-54 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 10.475,07 | 838,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 838,00 |
| 02/2025 | | FRANCIEUDA ALVES GOMES | 8463 | 367.544.388-43 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.961,58 | 396,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 396,92 |
| 02/2025 | | FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA | 7367 | 552.865.183-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.242,17 | 339,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 339,37 |
| 02/2025 | | FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA | 7368 | 169.383.098-17 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.242,17 | 339,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 339,37 |
| 02/2025 | | FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA | 8290 | 349.500.688-57 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 8.860,49 | 708,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 708,83 |
| 02/2025 | | GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA | 9358 | 436.926.198-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.968,46 | 157,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 157,47 |
| 02/2025 | | GENILSON COSTA DE SOUSA | 7373 | 633.195.432-53 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 9.343,78 | 747,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 747,50 |
| 02/2025 | | GILBERTO FIRMINO FERREIRA | 9276 | 313.380.508-85 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.952,30 | 236,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 236,18 |
| 02/2025 | | GILMARA SANTOS LOPES | 7871 | 318.707.628-94 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.885,06 | 390,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 390,80 |
| 02/2025 | | GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO | 8435 | 519.998.588-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.753,78 | 140,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 140,30 |
| 02/2025 | | GISELE BASTOS SALES | 9445 | 314.992.508-86 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.837,23 | 146,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 146,97 |
| 02/2025 | | GISELE DE ALMEIDA DA LUZ | 7382 | 325.633.038-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.284,61 | 262,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 262,76 |
| 02/2025 | | GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO | 8540 | 325.840.228-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.858,14 | 148,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 148,65 |
| 02/2025 | | GISLENE BARROS FERREIRA | 9520 | 365.147.108-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.099,68 | 487,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 487,97 |
| 02/2025 | | GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO | 7384 | 343.567.008-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.268,34 | 421,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 421,46 |
| 02/2025 | | GLEIZE SOUZA PEREIRA | 7386 | 445.224.218-93 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.785,73 | 382,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 382,85 |
| 02/2025 | | GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY | 9300 | 387.293.738-32 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.893,52 | 231,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 231,48 |
| 02/2025 | | GUILHERME ROSSINI NEUMANN | 7713 | 525.997.678-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | HELENA CRISTINE DE MEDEIROS | 9452 | 400.332.758-66 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.333,33 | 186,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 186,66 |
| 02/2025 | | HILDA CARDOSO CRUZ | 7878 | 284.420.498-86 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA | 7399 | 327.598.228-18 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.232,02 | 418,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 418,56 |
| 02/2025 | | IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA | 7400 | 296.737.588-83 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 8.811,51 | 704,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 704,92 |
| 02/2025 | | ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS | 8483 | 483.283.068-67 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 995,08 | 79,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 79,60 |
| 02/2025 | | ITAMARA CARMO DOS SANTOS | 8459 | 334.726.098-85 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.710,87 | 376,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 376,86 |
| 02/2025 | | JACKSON ROSA DOS SANTOS | 8270 | 382.235.248-99 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | JAILTON SILVA DE OLIVEIRA | 8486 | 218.699.168-32 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.652,50 | 532,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 532,20 |
| 02/2025 | | JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA | 7842 | 425.422.138-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.886,71 | 470,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 470,93 |
| 02/2025 | | JAMILLE MARQUES VARGES | 8273 | 454.771.858-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.948,17 | 555,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 555,85 |
| 02/2025 | | JAQUELINE LIMA VIANA | 7418 | 366.359.318-56 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.891,55 | 391,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 391,32 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | JENNIFER MACEDO FERNANDES | 8718 | 474.689.628-39 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.074,00 | 405,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 405,92 |
| 02/2025 | | JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO | 8518 | 479.007.648-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.664,86 | 133,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 133,18 |
| 02/2025 | | JOILMA FERNANDES ALVES | 9292 | 326.077.238-33 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | JONATAN DE OLIVEIRA NUNES | 8693 | 345.927.328-39 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.980,63 | 318,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 318,45 |
| 02/2025 | | JOSE LEONARDO DOS SANTOS JANUARIO | 9538 | 465.007.608-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.370,09 | 109,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 109,60 |
| 02/2025 | | JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR | 7426 | 312.237.998-83 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.924,69 | 233,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 233,97 |
| 02/2025 | | JOSE RIBAS LOPES | 7427 | 062.447.626-06 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.880,31 | 390,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 390,42 |
| 02/2025 | | JOSIANE MORENO | 7851 | 286.019.588-26 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.877,88 | 390,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 390,23 |
| 02/2025 | | JUAN PABLO DE SOUZA MOREIRA | 8790 | 566.449.848-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 99,51 | 7,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,96 |
| 02/2025 | | JULIANA GUARANY SILVA | 7436 | 320.871.028-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.997,47 | 159,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 159,79 |
| 02/2025 | | KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI | 8882 | 374.118.348-23 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | KARINA ASSUMPCAO DOS SANTOS BALBIN | 9442 | 281.668.478-41 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.362,94 | 269,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 269,03 |
| 02/2025 | | KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA | 7440 | 419.390.628-02 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | KATHERINE ISAURA DOS SANTOS | 7895 | 289.080.738-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.351,76 | 428,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 428,14 |
| 02/2025 | | KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA | 8399 | 506.935.688-79 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.968,46 | 157,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 157,47 |
| 02/2025 | | KEILA CARVALHO DE SANTANA | 8490 | 510.491.278-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.819,65 | 145,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,57 |
| 02/2025 | | KEISY DE AQUINO NASCIMENTO | 8926 | 401.957.358-11 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.134,31 | 170,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 170,74 |
| 02/2025 | | KEITH PEREIRA DA SILVA | 7445 | 391.247.758-27 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.758,06 | 140,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 140,64 |
| 02/2025 | | KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE | 7793 | 333.156.908-98 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 8.574,70 | 685,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 685,97 |
| 02/2025 | | KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA | 7446 | 245.785.368-07 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.299,91 | 423,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 423,99 |
| 02/2025 | | KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO | 7447 | 311.828.778-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.376,44 | 350,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 350,11 |
| 02/2025 | | KESIA SUELI DE SOUSA | 8454 | 311.209.768-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | LAISE DE ARAUJO BRITO | 9537 | 059.689.495-38 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.574,85 | 125,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 125,98 |
| 02/2025 | | LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA | 7452 | 343.997.928-84 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.143,83 | 411,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 411,50 |
| 02/2025 | | LEANDRO MOURA DA SILVA | 7453 | 216.092.248-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.899,46 | 391,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 391,95 |
| 02/2025 | | LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA | 7454 | 184.646.958-96 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.437,24 | 354,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 354,97 |
| 02/2025 | | LETICIA PEREIRA FERREIRA | 8353 | 548.735.058-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.664,86 | 133,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 133,18 |
| 02/2025 | | LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA | 8451 | 329.531.878-63 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | LILIANE ASSIS DA SILVA | 7461 | 345.500.308-79 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.273,59 | 341,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 341,88 |
| 02/2025 | | LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ | 7463 | 052.004.136-48 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.024,86 | 321,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 321,98 |
| 02/2025 | | LOURIVANIA SANTOS CARVALHO | 7465 | 082.241.274-86 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.812,55 | 385,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 385,00 |
| 02/2025 | | LUAN MAGALHAES NEVES | 7466 | 509.640.018-29 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.706,41 | 216,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 216,51 |
| 02/2025 | | LUANA GOMES BARBOSA | 8720 | 478.702.328-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.574,76 | 125,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 125,98 |
| 02/2025 | | LUCAS ALEXANDRE SILVA | 8534 | 456.719.108-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA | 7471 | 186.706.518-58 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.832,69 | 306,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 306,61 |
| 02/2025 | | LUCIANO FRANCISCO DA SILVA | 7475 | 288.653.198-79 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | LUCIENE DE ALMEIDA SILVA | 7477 | 225.244.398-79 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.052,93 | 404,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 404,23 |
| 02/2025 | | LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA | 7791 | 125.605.248-56 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 7.349,41 | 587,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 587,95 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | LUCIMARA APARECIDA SILVA | 8348 | 397.161.698-41 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.026,24 | 242,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 242,09 |
| 02/2025 | | LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA | 7483 | 296.706.518-83 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 9.301,70 | 744,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 744,13 |
| 02/2025 | | LUDMILA DE SOUSA SANTOS | 8276 | 448.854.968-37 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.902,67 | 312,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 312,21 |
| 02/2025 | | LUIZ NETO DE SOUSA LIMA | 8784 | 057.336.613-64 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.674,55 | 453,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 453,96 |
| 02/2025 | | LUZIA PRADO SILVA NUNES | 7485 | 140.884.208-45 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 7.007,12 | 560,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 560,56 |
| 02/2025 | | MABEL DE SALES BARROS SILVA | 9528 | 284.169.608-10 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.615,62 | 209,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 209,24 |
| 02/2025 | | MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA | 7732 | 358.265.538-55 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 11.045,71 | 883,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 883,65 |
| 02/2025 | | MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO | 7487 | 118.821.698-83 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.711,46 | 216,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 216,91 |
| 02/2025 | | MARCELLA DAVID SANTOS COUTO | 8502 | 482.125.888-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 995,08 | 79,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 79,60 |
| 02/2025 | | MARCELO ALVES DOS SANTOS | 7489 | 276.643.728-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.980,63 | 318,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 318,45 |
| 02/2025 | | MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE | 8806 | 124.092.878-59 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.843,56 | 147,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 147,48 |
| 02/2025 | | MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA | 7493 | 134.596.408-04 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 8.430,66 | 674,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 674,45 |
| 02/2025 | | MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS | 7712 | 335.746.658-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.887,96 | 391,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 391,03 |
| 02/2025 | | MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOB | 7494 | 218.455.428-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 9.993,19 | 799,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 799,45 |
| 02/2025 | | MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA | 7497 | 143.399.768-14 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.483,28 | 278,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 278,66 |
| 02/2025 | | MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA | 7502 | 179.061.748-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.480,67 | 358,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 358,45 |
| 02/2025 | | MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC | 7813 | 082.832.328-35 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.949,63 | 155,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,97 |
| 02/2025 | | MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA | 7507 | 144.980.388-19 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.221,74 | 497,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 497,73 |
| 02/2025 | | MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA | 7508 | 090.907.664-21 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 8.928,91 | 714,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 714,31 |
| 02/2025 | | MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA | 8478 | 497.024.658-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.194,99 | 255,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 255,59 |
| 02/2025 | | MARIA GOVEIA PEREZ | 7518 | 148.733.998-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.598,80 | 527,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 527,90 |
| 02/2025 | | MARIA INES DA SILVA | 8495 | 125.240.038-17 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO | 7788 | 133.590.688-66 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.888,73 | 391,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 391,09 |
| 02/2025 | | MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE | 7522 | 334.301.908-94 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 9.720,94 | 777,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 777,67 |
| 02/2025 | | MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO | 8286 | 666.470.883-34 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS | 8419 | 043.794.136-16 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | MARIA SALETE SOARES DA SILVA | 7527 | 130.426.348-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.024,86 | 321,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 321,98 |
| 02/2025 | | MARISA ALVES DE FRANCA | 7531 | 205.872.078-41 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.573,47 | 205,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,87 |
| 02/2025 | | MARISA BARBOSA DOS SANTOS | 7532 | 349.253.668-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.980,57 | 398,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 398,44 |
| 02/2025 | | MARISA SOARES DIAS | 7836 | 330.199.878-06 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.678,40 | 214,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 214,27 |
| 02/2025 | | MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS | 8302 | 316.087.058-89 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | MATEUS SILVA ANDRIOLLO | 9531 | 355.513.258-06 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.414,20 | 193,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 193,13 |
| 02/2025 | | MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS | 7542 | 340.036.198-46 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.992,85 | 399,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 399,42 |
| 02/2025 | | MAYARA DE LIMA DANTAS | 8458 | 433.650.628-07 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO | 9033 | 555.277.158-37 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.134,31 | 170,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 170,74 |
| 02/2025 | | MICHELE APARECIDA SILVA | 7545 | 383.102.538-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.193,08 | 495,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 495,44 |
| 02/2025 | | MICHELLE DA SILVA SOUZA | 8420 | 400.195.248-38 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.361,90 | 348,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 348,95 |
| 02/2025 | | MICHELLE MARTINS DA SILVA | 8382 | 937.408.831-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.789,05 | 383,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 383,12 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | MICHELY DOS SANTOS FERREIRA | 9373 | 454.916.388-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.664,86 | 133,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 133,18 |
| 02/2025 | | MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN | 8292 | 415.717.918-84 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.203,54 | 256,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 256,28 |
| 02/2025 | | MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR | 8462 | 320.248.448-63 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.843,56 | 147,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 147,48 |
| 02/2025 | | MONIQUE CRISTINA DIAS | 9446 | 417.673.458-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.240,60 | 179,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,24 |
| 02/2025 | | NATALIA VERONICA ROCHA SILVA | 7727 | 065.447.563-69 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.170,85 | 333,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 333,66 |
| 02/2025 | | NATASHA GAMA DE ARAUJO | 7709 | 508.270.368-41 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.933,39 | 394,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 394,67 |
| 02/2025 | | NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA | 7557 | 791.013.135-68 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.451,28 | 356,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 356,10 |
| 02/2025 | | NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO | 8390 | 511.822.128-59 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.595,09 | 207,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 207,60 |
| 02/2025 | | NILCILENE RAMOS | 8565 | 604.920.593-06 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.843,56 | 147,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 147,48 |
| 02/2025 | | PAULA MELINA BRUZON | 8316 | 416.598.588-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.732,22 | 298,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,57 |
| 02/2025 | | PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA | 7571 | 512.150.968-52 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.195,81 | 255,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 255,66 |
| 02/2025 | | PEDRO LUIZ SIMOMOTO | 7572 | 113.033.698-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 11.162,77 | 893,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 893,02 |
| 02/2025 | | PRISCILA DIAS DOS SANTOS | 8538 | 372.606.078-23 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.758,40 | 140,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 140,67 |
| 02/2025 | | PRISCILA PIRES DE SOUZA | 7575 | 353.944.418-12 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 12.792,35 | 1.023,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.023,38 |
| 02/2025 | | PRISCILA SELANO DA MATA | 7880 | 316.742.558-02 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.802,90 | 384,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 384,23 |
| 02/2025 | | PRISCILA XAVIER LOMBAS | 7578 | 327.894.078-43 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.516,98 | 361,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 361,35 |
| 02/2025 | | PRISCILLA TENGLER GALOCIO | 7797 | 402.443.278-82 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.361,32 | 268,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 268,90 |
| 02/2025 | | PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO | 8472 | 218.302.518-21 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.550,53 | 364,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 364,04 |
| 02/2025 | | RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO | 8300 | 217.383.968-35 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.878,95 | 390,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 390,31 |
| 02/2025 | | RAFAEL LUIZ RUEDI | 8456 | 306.694.858-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.652,50 | 532,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 532,20 |
| 02/2025 | | RAILSON SILVA PINHEIRO | 8428 | 615.414.653-18 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.651,60 | 212,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 212,12 |
| 02/2025 | | RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA | 9062 | 501.187.898-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.968,46 | 157,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 157,47 |
| 02/2025 | | REGIANE DO CARMO CRUZ | 8544 | 319.830.968-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.949,63 | 155,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,97 |
| 02/2025 | | REGINA BORGES SILVA | 8786 | 288.671.958-75 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.949,63 | 155,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,97 |
| 02/2025 | | REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA | 8423 | 227.577.388-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.968,46 | 157,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 157,47 |
| 02/2025 | | RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA | 9061 | 450.423.018-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.652,50 | 532,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 532,20 |
| 02/2025 | | RENAN SOUZA LIMA | 8553 | 521.341.038-33 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | RENATA SOUZA DE OLIVEIRA | 7831 | 302.505.158-22 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.262,60 | 501,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 501,00 |
| 02/2025 | | RENATO BATISTA ALVES | 7592 | 116.008.318-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 7.342,82 | 587,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 587,42 |
| 02/2025 | | RICHARD PEREIRA DA SILVA | 7704 | 380.641.028-39 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 13.775,68 | 1.102,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.102,05 |
| 02/2025 | | ROBERTA FATIMA DOS SANTOS | 7602 | 395.470.408-04 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 7.023,15 | 561,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 561,85 |
| 02/2025 | | ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA | 8404 | 376.359.298-95 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.632,41 | 290,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,59 |
| 02/2025 | | ROBSON FRAGA DA SILVA | 9286 | 263.465.268-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.944,26 | 555,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 555,54 |
| 02/2025 | | ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA | 7893 | 427.901.448-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.874,01 | 229,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 229,92 |
| 02/2025 | | ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA | 7605 | 112.964.358-14 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 8.740,10 | 699,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 699,20 |
| 02/2025 | | ROSELAINE SOARES DA SILVA | 8287 | 429.547.268-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA | 7855 | 326.462.768-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.886,12 | 390,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 390,88 |
| 02/2025 | | ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA | 7617 | 226.482.368-21 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.600,73 | 368,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 368,05 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | ROSILENE VILELA BARBOZA | 7789 | 330.835.278-88 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.652,50 | 532,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 532,20 |
| 02/2025 | | RUTE LEAL | 7620 | 278.566.688-73 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 7.184,43 | 574,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 574,75 |
| 02/2025 | | RUTH DE SOUZA ORLANDO | 8288 | 269.544.858-96 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.714,83 | 377,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 377,18 |
| 02/2025 | | SAMIRA GONCALVES DE ALMEIDA | 9441 | 513.021.418-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.322,00 | 425,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 425,76 |
| 02/2025 | | SANDRA DE JESUS MARTINS | 7625 | 333.911.458-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.865,83 | 469,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 469,26 |
| 02/2025 | | SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO | 7630 | 177.080.198-77 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.176,22 | 414,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 414,09 |
| 02/2025 | | SARA LIMA DOS SANTOS | 7631 | 344.498.678-58 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.519,02 | 361,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 361,52 |
| 02/2025 | | SERGIO SILVA DOS REIS | 8310 | 079.114.928-59 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.810,65 | 144,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 144,85 |
| 02/2025 | | SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI | 8814 | 248.953.728-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.296,05 | 423,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 423,68 |
| 02/2025 | | SHIRLEY DANTAS DA SILVA | 7637 | 222.518.848-31 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.748,46 | 379,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 379,87 |
| 02/2025 | | STHEFANY RODRIGUES GONCALVES | 9447 | 493.551.828-64 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.553,87 | 124,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,30 |
| 02/2025 | | SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA | 7650 | 226.576.448-56 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.024,86 | 321,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 321,98 |
| 02/2025 | | SUSANA CARVALHO DE MORAIS | 8901 | 295.831.618-10 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA | 7865 | 326.150.048-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | TATIANA PRADO LIMBECK | 8787 | 328.436.368-84 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | TATIANE FERREIRA DA SILVA | 7653 | 377.680.798-92 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.360,79 | 268,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 268,86 |
| 02/2025 | | TATIANE VIDULIC | 8505 | 334.172.368-43 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.761,48 | 220,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 220,90 |
| 02/2025 | | TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA | 8457 | 502.012.118-58 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA | 8299 | 123.855.958-18 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.469,50 | 197,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 197,56 |
| 02/2025 | | TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA | 7870 | 279.693.728-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.652,50 | 532,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 532,20 |
| 02/2025 | | THABATA SOUZA LIMA | 8539 | 521.341.458-38 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO | 8409 | 505.352.598-67 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.952,30 | 236,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 236,18 |
| 02/2025 | | VALDEANE SOUSA FERRAZ | 7664 | 227.435.468-59 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 8.810,02 | 704,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 704,80 |
| 02/2025 | | VALDINEI APARECIDO NOVAIS | 8268 | 262.305.118-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.409,88 | 432,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 432,79 |
| 02/2025 | | VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR | 8410 | 096.860.479-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.983,27 | 398,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 398,66 |
| 02/2025 | | VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS | 7665 | 399.073.438-54 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.404,25 | 352,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 352,34 |
| 02/2025 | | VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA | 7667 | 399.427.048-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.297,16 | 423,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 423,77 |
| 02/2025 | | VALERIA LIMA BARBOZA | 8269 | 451.828.638-37 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.992,59 | 399,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 399,40 |
| 02/2025 | | VANDA SIRLEI SOARES ROCHA | 8576 | 092.426.368-78 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.629,18 | 290,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,33 |
| 02/2025 | | VANESSA GUIMARAES LIBONA | 7792 | 205.909.138-16 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.698,78 | 375,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 375,90 |
| 02/2025 | | VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO | 7675 | 328.613.218-73 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.151,03 | 252,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 252,08 |
| 02/2025 | | VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER | 8507 | 922.605.191-72 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.652,50 | 532,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 532,20 |
| 02/2025 | | VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL | 8476 | 027.583.135-37 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.711,21 | 216,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 216,89 |
| 02/2025 | | VERA BEATRIZ SPIANDORELLO | 7679 | 440.828.510-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 7.447,98 | 595,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 595,83 |
| 02/2025 | | VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO | 7680 | 638.523.655-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.360,79 | 268,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 268,86 |
| 02/2025 | | VERONICA HELLEM GONCALVES | 7682 | 228.941.688-61 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.449,92 | 275,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 275,99 |
| 02/2025 | | VIVIANE CONCEICAO PEQUENO | 8297 | 292.444.818-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.193,29 | 335,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,46 |
| 02/2025 | | VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA | 8312 | 286.667.818-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.949,63 | 155,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,97 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | VIVIANE DE CASTRO | 7689 | 320.241.338-43 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.449,30 | 355,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 355,94 |
| 02/2025 | | VIVIANE DE PAULA RODRIGUES | 7780 | 146.097.678-99 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.736,60 | 298,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,92 |
| 02/2025 | | VIVIANE SANTOS DE SOUZA | 7690 | 360.432.998-10 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.511,55 | 360,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 360,92 |
| 02/2025 | | VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE | 7691 | 338.306.348-89 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 9.063,68 | 725,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 725,09 |
| 02/2025 | | WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI | 7737 | 287.630.968-89 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 7.502,86 | 600,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 600,22 |
| 02/2025 | | WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA | 7694 | 814.617.985-15 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.832,69 | 306,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 306,61 |
| 02/2025 | | WILLIAM COELHO RODRIGUES | 7696 | 427.271.818-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.844,67 | 547,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 547,57 |
| 02/2025 | | YASMIN CRISTINA NUNES SERPA | 8313 | 164.637.487-81 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 8.805,47 | 704,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 704,43 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **1.280.235,64** | **102.417,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **102.417,48** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0017-70** | **1.280.235,64** | **102.417,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **102.417,48** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **4.098.330,07** | **328.056,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **328.056,48** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO | 8503 | 150.738.028-37 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.301,96 | 264,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 264,15 |
| 02/2025 | | ADRIELI PACOLA BERTHOLO | 7885 | 458.994.988-11 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.255,86 | 340,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,46 |
| 02/2025 | | ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA | 8314 | 427.266.328-31 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.301,96 | 264,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 264,15 |
| 02/2025 | | ANA PAULA GATTI | 7740 | 369.663.668-11 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.501,96 | 280,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 280,15 |
| 02/2025 | | ARIELI CRISTINA GALLO | 9496 | 361.700.588-89 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.112,05 | 168,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,96 |
| 02/2025 | | CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD | 7741 | 458.973.418-42 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.328,38 | 266,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 266,27 |
| 02/2025 | | DANIELA CHADDAD RAINERI | 8810 | 043.127.938-16 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.303,60 | 344,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 344,28 |
| 02/2025 | | EDILENE SCANTAMBURLO AMADO | 8508 | 180.727.728-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.019,98 | 241,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,59 |
| 02/2025 | | GABRIELA MARIA BRAZ | 7794 | 418.995.008-47 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.902,10 | 152,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 152,16 |
| 02/2025 | | GABRIELA POLOTTO VOSS | 8381 | 450.311.038-17 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.301,96 | 264,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 264,15 |
| 02/2025 | | GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI | 7746 | 256.346.418-88 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.328,38 | 266,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 266,27 |
| 02/2025 | | ISABEL LILIANE DE ANDRADE | 7747 | 340.855.928-74 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.528,38 | 282,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 282,27 |
| 02/2025 | | ITALLO OCTAVIO RIBEIRO | 7748 | 454.277.388-43 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.503,64 | 200,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 200,29 |
| 02/2025 | | LAURA RODRIGUES | 7751 | 451.250.098-73 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.301,96 | 264,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 264,15 |
| 02/2025 | | LILIAN DE SOUZA PUCCA | 7752 | 281.335.618-25 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.628,75 | 210,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,30 |
| 02/2025 | | LUCIANA MARTINS ZULIANI | 9376 | 784.625.331-04 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.303,60 | 424,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 424,28 |
| 02/2025 | | LUIS FILIPE PINTO BRAGA | 8481 | 287.678.468-82 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.301,96 | 264,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 264,15 |
| 02/2025 | | MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI | 7754 | 071.893.078-93 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.670,60 | 453,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 453,64 |
| 02/2025 | | MARIA LAURA PIPOLI MARCONI | 7755 | 379.070.868-25 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.301,96 | 264,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 264,15 |
| 02/2025 | | MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO | 8437 | 368.872.948-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.087,10 | 246,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 246,96 |
| 02/2025 | | NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO | 8237 | 299.632.888-47 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.301,96 | 264,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 264,15 |
| 02/2025 | | NELSON DE OLIVEIRA | 8475 | 173.710.188-26 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.628,75 | 210,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,30 |
| 02/2025 | | PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA | 7756 | 369.134.848-36 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.501,96 | 280,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 280,15 |
| 02/2025 | | STEFANY GENTILE MIQUELETTI | 7777 | 340.538.348-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.728,95 | 458,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 458,31 |
| 02/2025 | | THAISA PRISCILA COSTA | 7761 | 396.029.208-23 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.610,09 | 288,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 288,80 |
| 02/2025 | | VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA | 8783 | 421.349.688-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.628,75 | 210,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,30 |
| 02/2025 | | VITOR AUGUSTO PAVANI | 9719 | 400.641.258-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 166,58 | 13,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13,32 |
| 02/2025 | | VLADEMIR DADA | 7762 | 071.892.168-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.941,74 | 315,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 315,33 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **93.794,92** | **7.503,44** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **7.503,44** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0018-50** | **93.794,92** | **7.503,44** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **7.503,44** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **4.098.330,07** | **328.056,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **328.056,48** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | ADRIANO ROBSON DA COSTA FERREIRA | 9336 | 462.572.468-65 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.945,60 | 155,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,64 |
| 02/2025 | | AGNES CRISTINA PEREIRA DE OLIVEIRA | 9514 | 500.040.678-86 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.327,33 | 186,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 186,18 |
| 02/2025 | | ALESSANDRA CRISTINA ALVES BIGARELLI | 8879 | 333.932.318-63 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | ALINE APARECIDA MOREIRA CEZAR GIRALD | 8572 | 215.721.168-38 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.000,00 | 320,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 320,00 |
| 02/2025 | | ALINE EUGENIA TORICELLI NEPOMUCENO | 9321 | 346.236.888-52 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.738,38 | 459,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 459,07 |
| 02/2025 | | AMANDA BISPO DA SILVA | 8792 | 417.120.558-10 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.189,96 | 335,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,19 |
| 02/2025 | | ANA CRISTINA DURAM PEREIRA | 8709 | 182.088.838-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | ANA PAULA BENEDICTO | 8549 | 426.337.768-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | BRENDA RODRIGUES ALVES GARCIA | 8558 | 516.071.558-42 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.689,20 | 135,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 135,13 |
| 02/2025 | | BRUNA CRISTINA BORGES MARTINS TENOR | 8684 | 411.224.038-44 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.459,01 | 116,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 116,72 |
| 02/2025 | | CAMILA ANDRESA MIRANDA | 9275 | 268.565.718-52 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.079,88 | 326,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 326,39 |
| 02/2025 | | CARLOS EDUARDO NASCIMENTO | 8552 | 170.815.458-23 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.189,96 | 335,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,19 |
| 02/2025 | | CARMEM MYRELLA APARECIDA DOS SANTO | 9502 | 318.004.628-75 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 756,30 | 60,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 60,50 |
| 02/2025 | | CAUA HENRIQUE DA CUNHA ALVES | 8682 | 458.265.048-11 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 819,33 | 65,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 65,54 |
| 02/2025 | | DAIANA MARCELINA CREPALDI | 9508 | 443.669.638-33 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.249,20 | 179,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,93 |
| 02/2025 | | DANIEL MEDEIROS | 9335 | 306.448.978-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.945,60 | 155,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,64 |
| 02/2025 | | DANIELA APARECIDA FROES FARIA | 8927 | 363.542.518-43 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.470,69 | 357,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 357,65 |
| 02/2025 | | DANIELA APARECIDA RIBEIRO LESSO DOS S | 8876 | 287.174.528-56 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.738,38 | 459,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 459,07 |
| 02/2025 | | DANILO DE MACEDO | 9049 | 423.759.018-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.039,58 | 323,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 323,16 |
| 02/2025 | | DEBORA BARBOSA DE SOUZA PINTO | 8875 | 483.952.958-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.621,78 | 369,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 369,74 |
| 02/2025 | | ELISABETH CRISTINA SILVA REIS | 8812 | 087.988.116-06 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | ELZA CRISTINA DE OLIVEIRA SOUZA FREITA | 8555 | 337.244.208-38 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.072,64 | 325,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 325,81 |
| 02/2025 | | FABIANA BARBOSA DE ALMEIDA VASCONCE | 8700 | 415.048.948-39 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.177,12 | 254,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 254,16 |
| 02/2025 | | FRANCISLEINE CRISTINA DA SILVA DE OLIV | 9043 | 446.508.708-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.249,20 | 179,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,93 |
| 02/2025 | | GABRIEL VICTOR REGGIANI VIARO | 8880 | 495.036.578-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.000,00 | 160,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 160,00 |
| 02/2025 | | GABRIELA DOS SANTOS BISPO | 9058 | 492.324.298-10 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.821,20 | 305,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 305,69 |
| 02/2025 | | GLEISON DE JESUS ROCHA | 9501 | 014.602.656-02 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.875,83 | 150,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 150,05 |
| 02/2025 | | GRAZIELA VIEIRA PAGANINI | 9059 | 284.991.998-52 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.566,24 | 365,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 365,29 |
| 02/2025 | | IDELMA APARECIDA DE OLIVEIRA | 9044 | 278.029.048-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | IGOR DE ALMEIDA MOREIRA | 9342 | 385.943.488-86 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | JAIR ADRIANO DOMINGOS | 9333 | 154.637.048-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.945,60 | 155,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,64 |
| 02/2025 | | JANAINA APARECIDA SILVA | 8850 | 438.473.098-54 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.329,92 | 426,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 426,39 |
| 02/2025 | | JOSE CARLOS MACHADO | 9331 | 116.961.236-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.803,82 | 144,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 144,30 |
| 02/2025 | | JOSEQUELI DA SILVA | 8559 | 309.540.898-63 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.327,65 | 266,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 266,21 |
| 02/2025 | | JULIA DE SOUZA RISCHIOTO | 8851 | 380.929.518-37 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.189,96 | 335,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,19 |
| 02/2025 | | JULIANA CRISTINA BALBINO | 9504 | 381.568.938-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | JULIANA DE OLIVEIRA SEVERINO GEREMIAS | 8574 | 332.322.658-55 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | KELLY CHRISTINI FRUTUOSO DE SOUZA MO | 8931 | 399.901.408-39 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.032,15 | 322,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 322,57 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | KELY CRISTINA DE SOUZA GUARIZO | 9060 | 276.965.448-96 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.100,00 | 168,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,00 |
| 02/2025 | | LARISSA CAROLINA HIPOLITO DOS SANTOS | 8874 | 482.079.228-85 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.189,96 | 335,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,19 |
| 02/2025 | | LARISSA RODRIGUES SANTANA | 8825 | 430.839.628-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.982,86 | 398,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 398,62 |
| 02/2025 | | LAVINIA RACHIELI MAGALHAES | 9499 | 537.381.638-83 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.870,82 | 149,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 149,66 |
| 02/2025 | | LORENZO RAFAEL DA SILVA DOMINGOS | 9337 | 554.369.708-26 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.776,38 | 222,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 222,11 |
| 02/2025 | | LUCIANA APARECIDA CASTILHO DE SIQUEIR | 9343 | 155.809.578-07 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.160,52 | 252,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 252,84 |
| 02/2025 | | LUCIANA SILVEIRA FRANCO DOMINGUES | 8808 | 351.934.558-75 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.945,60 | 155,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,64 |
| 02/2025 | | LUCIANO MARCHIORI | 9546 | 268.599.308-88 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.962,94 | 157,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 157,03 |
| 02/2025 | | LUIZ CARLOS PELINSON | 9332 | 045.269.148-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.774,40 | 221,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 221,95 |
| 02/2025 | | LUMARA DE PAULA GUEDES BATISTA | 9515 | 436.795.788-81 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.403,35 | 272,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 272,26 |
| 02/2025 | | MAIRA GODOY | 9500 | 501.659.808-85 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.796,22 | 143,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 143,69 |
| 02/2025 | | MARIA APARECIDA DOS SANTOS | 8899 | 268.164.778-98 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.249,20 | 179,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,93 |
| 02/2025 | | MARIA DO SOCORRO DA SILVA | 9011 | 229.770.558-19 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.945,60 | 155,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,64 |
| 02/2025 | | MARIA ISABEL DE JESUS | 8898 | 096.847.408-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.945,60 | 155,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,64 |
| 02/2025 | | MARIELE SILVA DE PAULA | 8877 | 430.744.938-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | MAYRA LAIS CARDOSO VIEIRA | 8706 | 098.808.866-58 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.189,96 | 335,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,19 |
| 02/2025 | | MONIQUE APARECIDA DOS SANTOS RIBEIR | 9495 | 399.531.618-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | NADJA BARRETO DE MATOS | 8925 | 166.457.488-33 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.738,38 | 459,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 459,07 |
| 02/2025 | | PALOMA GUEDES VAJALEGRE | 8917 | 320.830.008-54 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.057,01 | 164,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,56 |
| 02/2025 | | POLIANA BEATRIZ MORARI | 8873 | 349.162.238-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | RAIMUNDA LAURIANA DA CONCEICAO SILVA | 9503 | 135.031.598-27 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.249,20 | 179,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,93 |
| 02/2025 | | RODRIGO APARECIDO DA COSTA | 9330 | 374.768.938-83 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.945,60 | 155,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 155,64 |
| 02/2025 | | ROSANGELA CANDIDO COSTA MENEZES | 8921 | 254.872.578-25 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.796,22 | 143,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 143,69 |
| 02/2025 | | SILVANA FARIA AFFONSO | 8935 | 508.176.278-47 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | SONIA DA SILVA MENEZES | 8878 | 471.544.198-57 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | SOPHIA DE CAMPOS LORENZETTI | 8779 | 459.720.258-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.738,38 | 459,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 459,07 |
| 02/2025 | | TAINARA CAROLINE DALARME | 8722 | 456.083.618-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.189,96 | 335,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,19 |
| 02/2025 | | TALITA DE PAIVA SIMOES ROCHA | 8934 | 394.552.608-67 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.357,18 | 188,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 188,57 |
| 02/2025 | | THAIS DA SILVA DIONISIO | 8561 | 532.854.538-93 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.818,78 | 145,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,50 |
| 02/2025 | | TIAGO COSTA AMANCIO | 9334 | 088.359.254-10 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.774,40 | 221,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 221,95 |
| 02/2025 | | VALERIA GOMES ALKIMIN | 8685 | 881.059.546-72 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.399,03 | 191,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 191,92 |
| 02/2025 | | VITORIA APARECIDA VIEIRA COSTA | 8928 | 452.825.348-86 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.738,38 | 459,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 459,07 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **216.060,09** | **17.284,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **17.284,48** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0019-31** | **216.060,09** | **17.284,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **17.284,48** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **4.098.330,07** | **328.056,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **328.056,48** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA | 8907 | 598.509.748-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.397,32 | 191,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 191,78 |
| 02/2025 | | ADERALDO HENRIQUE DE MENESES JUNIO | 9631 | 074.014.084-14 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.081,00 | 86,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 86,48 |
| 02/2025 | | ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS | 9368 | 201.836.778-11 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.341,80 | 347,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 347,34 |
| 02/2025 | | ALINE GARCIA ANGIOLETTO ALVES | 8631 | 282.565.688-79 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.709,17 | 296,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 296,73 |
| 02/2025 | | ALINE MOREIRA LINO BATISTA | 8612 | 488.512.448-47 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.053,60 | 164,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,28 |
| 02/2025 | | AMANDA LEITE MACHADO | 8632 | 378.318.698-67 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | ANA CAROLINA FERREIRA BARBOSA | 9302 | 478.751.178-52 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.089,21 | 167,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 167,13 |
| 02/2025 | | ANA CLEIA ALVES DA SILVA | 8633 | 042.771.081-21 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.731,10 | 298,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 298,48 |
| 02/2025 | | ANA GLORIA LOPES DA SILVA | 8817 | 045.996.254-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | ANA MARIA COELHO ROMAO | 8651 | 108.180.838-16 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.556,65 | 284,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 284,53 |
| 02/2025 | | ANA PAULA ALVES DA SILVA | 8634 | 034.403.481-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | ANDREA DOS SANTOS | 8781 | 418.946.908-42 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | ANDREIA APARECIDA GARCIA | 8807 | 282.581.448-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.739,28 | 299,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 299,14 |
| 02/2025 | | ANGELA MARIA CANDIDO | 8616 | 328.960.728-37 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.843,20 | 227,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 227,45 |
| 02/2025 | | ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA | 8652 | 136.810.494-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.084,89 | 246,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 246,79 |
| 02/2025 | | BEATRIZ LEITE MACHADO | 9550 | 543.242.728-16 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 886,93 | 70,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 70,95 |
| 02/2025 | | BIANCA DE FREITAS | 8683 | 083.965.884-22 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.459,03 | 196,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 196,72 |
| 02/2025 | | BIANCA SOUZA MESSIAS | 8710 | 029.380.545-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS GOMES | 9056 | 149.651.286-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.327,14 | 186,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 186,17 |
| 02/2025 | | BRUNA MENDES DOS SANTOS | 8585 | 468.611.218-43 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.888,60 | 151,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 151,08 |
| 02/2025 | | CONCEICAO DA SILVA MARTINS | 8593 | 322.529.828-02 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.190,60 | 335,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,24 |
| 02/2025 | | DANIELA DA SILVA BARBOSA | 8768 | 349.766.538-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | DANIELE BARROS DIAS | 8617 | 064.466.175-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | DEBORA CASSIANA DOS SANTOS | 9057 | 332.320.668-10 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.053,60 | 164,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,28 |
| 02/2025 | | DEISIANE MACIEL TELES | 8586 | 396.271.268-29 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.953,60 | 156,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 156,28 |
| 02/2025 | | DELFRAN JOSE DE SANTANA | 8618 | 059.816.155-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | EDILENA DIOGO RIBEIRO | 8637 | 310.307.658-47 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.701,41 | 296,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 296,11 |
| 02/2025 | | EDINEIA DIOGO CAINELI | 8607 | 004.814.519-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.135,66 | 410,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 410,85 |
| 02/2025 | | EDMILSON FRANCISCO DA SILVA | 9291 | 724.498.294-15 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.152,87 | 172,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 172,22 |
| 02/2025 | | ELTON GONCALVES DE FREITAS | 8891 | 346.579.748-58 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.066,52 | 405,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 405,32 |
| 02/2025 | | EMILLY FERREIRA JORGE | 8619 | 089.820.446-12 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.437,79 | 195,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 195,02 |
| 02/2025 | | ERICA FERREIRA JORGE | 9080 | 080.789.446-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.502,09 | 200,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 200,16 |
| 02/2025 | | EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA | 8702 | 269.625.168-19 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.768,20 | 461,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 461,45 |
| 02/2025 | | FABIULA DE JESUS SILVA | 8620 | 450.623.728-52 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS | 8666 | 372.418.278-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.285,70 | 182,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 182,85 |
| 02/2025 | | FRANCIELLY APARECIDA ROSA FELISARDO | 8613 | 418.188.038-95 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.377,20 | 190,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 190,17 |
| 02/2025 | | FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA | 8638 | 334.416.328-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.743,59 | 299,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 299,48 |
| 02/2025 | | GABRIEL SILVA DE SOUZA | 8820 | 435.545.158-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.203,60 | 256,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 256,28 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | GABRIELA FALAVINHA M LIMA | 8639 | 477.005.118-29 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.690,46 | 295,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 295,23 |
| 02/2025 | | GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA | 8961 | 358.398.698-99 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.190,60 | 335,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,24 |
| 02/2025 | | GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES | 8802 | 279.281.538-82 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA | 8598 | 274.310.598-41 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.190,60 | 335,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,24 |
| 02/2025 | | GEOVANA ROSA DOS SANTOS | 8695 | 480.148.818-85 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.556,00 | 364,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 364,48 |
| 02/2025 | | GILENE FERNANDES DE SOUSA | 9076 | 303.455.668-31 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.472,46 | 197,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 197,79 |
| 02/2025 | | GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA | 8640 | 333.645.528-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.755,29 | 300,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,42 |
| 02/2025 | | GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO | 8681 | 873.215.054-72 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.650,00 | 132,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 132,00 |
| 02/2025 | | GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES | 8782 | 057.788.805-61 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.953,60 | 156,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 156,28 |
| 02/2025 | | GRAZIELE NASCIMENTO DOMINGOS | 8641 | 358.386.428-07 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS | 8719 | 395.270.168-86 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.190,60 | 335,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,24 |
| 02/2025 | | IARA RIBEIRO DOS SANTOS SA | 9082 | 056.595.336-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.448,29 | 195,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 195,86 |
| 02/2025 | | IDIRLEI FERNANDO DE MELO | 8688 | 325.873.718-56 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.480,40 | 198,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 198,43 |
| 02/2025 | | JANAINA FERNANDES LISBOA | 8622 | 112.404.416-73 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES | 8608 | 372.515.838-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.221,51 | 417,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 417,72 |
| 02/2025 | | JESSICA MAYARA KAIP | 8599 | 405.633.238-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.197,54 | 415,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 415,80 |
| 02/2025 | | JOAO BATISTA MORAIS | 9289 | 016.068.204-51 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.053,60 | 164,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,28 |
| 02/2025 | | JOSE MARTINIANO DA SILVA | 9086 | 620.585.849-53 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.427,49 | 194,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 194,19 |
| 02/2025 | | JOSIANE DA MATA  AMARAL SANTOS | 9084 | 297.821.168-74 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.463,61 | 197,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 197,08 |
| 02/2025 | | JOSILEIA DE FREITAS SILVA | 8600 | 115.469.734-78 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.751,76 | 380,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 380,14 |
| 02/2025 | | JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS | 9085 | 006.122.565-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.936,94 | 154,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 154,95 |
| 02/2025 | | JOYCE ROBERTA LEAO | 8692 | 289.244.948-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.053,95 | 164,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,31 |
| 02/2025 | | JUCILEIA LOURENCO GONCALVES | 9534 | 310.872.658-78 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.480,40 | 198,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 198,43 |
| 02/2025 | | KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS | 8601 | 123.478.557-94 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.190,60 | 335,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,24 |
| 02/2025 | | LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA | 8677 | 246.164.138-27 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.888,60 | 151,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 151,08 |
| 02/2025 | | LEILIANE VIEIRA SOARES | 8661 | 378.216.928-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.053,60 | 164,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,28 |
| 02/2025 | | LEONILSA CALDEIRA | 9034 | 164.551.548-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.050,01 | 164,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,00 |
| 02/2025 | | LIDIANY ROBERTA FELIZARDO DA SILVA | 8811 | 390.017.298-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.979,27 | 238,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 238,34 |
| 02/2025 | | LILIANE DOS SANTOS DA SILVA | 8947 | 155.842.218-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | LUIZ CARLOS DA SILVA | 8663 | 763.993.708-68 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.503,60 | 200,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 200,28 |
| 02/2025 | | MAIARA APARECIDA PIOLA | 9323 | 380.342.938-22 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.241,20 | 339,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 339,29 |
| 02/2025 | | MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES | 8609 | 087.568.594-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.019,56 | 401,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 401,56 |
| 02/2025 | | MARCIA CRISTINA SIQUEIRA OLIVEIRA | 8644 | 062.747.614-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA | 8805 | 120.580.034-46 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.190,78 | 175,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 175,26 |
| 02/2025 | | MARIA APARECIDA JOSE CRUZ | 8589 | 427.314.372-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.953,60 | 156,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 156,28 |
| 02/2025 | | MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI | 8888 | 297.389.638-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.763,50 | 381,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 381,08 |
| 02/2025 | | MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO | 8658 | 149.956.938-66 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.625,71 | 290,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,05 |
| 02/2025 | | MARIA CLAUDIA OTUZI DE OLIVEIRA | 9051 | 081.307.208-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 7.803,60 | 624,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 624,28 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | MARIA DO SOCORRO TAVARES DOS SANTO | 8881 | 873.167.495-04 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.359,32 | 108,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 108,73 |
| 02/2025 | | MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA | 8615 | 161.778.528-82 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.053,60 | 164,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,28 |
| 02/2025 | | MARIA GARDENIA SOUZA LIMA | 9269 | 069.101.353-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.799,96 | 223,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 223,99 |
| 02/2025 | | MARIA QUINO DA SILVA | 8626 | 923.280.244-91 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS | 8645 | 120.530.094-54 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.626,62 | 290,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,12 |
| 02/2025 | | MARIANA DE LURDES ALBINO | 8580 | 480.129.568-10 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.100,00 | 168,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,00 |
| 02/2025 | | MARILANDY LIMEIRA | 8610 | 042.633.864-26 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.346,76 | 427,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 427,74 |
| 02/2025 | | MARILENE ROCHA DE SOUZA | 8796 | 301.230.868-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.583,25 | 286,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 286,66 |
| 02/2025 | | MARINA APARECIDA BATISTA | 8678 | 498.294.578-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.953,60 | 156,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 156,28 |
| 02/2025 | | MARLANDIA DE MATOS GOMES | 8627 | 080.087.414-57 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | MARLENE LOPES COSTA | 8654 | 165.293.668-81 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.564,34 | 285,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 285,14 |
| 02/2025 | | MARLUCE PEREIRA SANTOS | 9078 | 088.377.256-63 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.343,22 | 187,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 187,45 |
| 02/2025 | | MIDIAN XAVIER MAGALHAES | 8602 | 393.265.078-66 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.194,81 | 415,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 415,58 |
| 02/2025 | | MONALIZA CALISTO LIMA | 8716 | 063.528.693-94 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES | 9369 | 280.564.318-61 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.140,58 | 171,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,24 |
| 02/2025 | | NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI | 8789 | 491.089.168-45 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.363,43 | 189,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 189,07 |
| 02/2025 | | NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL | 8628 | 105.585.596-38 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.929,30 | 394,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 394,34 |
| 02/2025 | | NITHIA ROBERTA MONTEIRO | 8803 | 259.759.188-39 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.501,96 | 280,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 280,15 |
| 02/2025 | | RAFAELA DE SOUZA MILANESI | 8963 | 109.935.539-74 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.190,60 | 335,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,24 |
| 02/2025 | | RAMON BARBOSA NASCIMENTO | 8665 | 422.842.158-07 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.613,17 | 289,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 289,05 |
| 02/2025 | | RICARDO DA SILVEIRA ROSA | 8582 | 138.946.198-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.100,00 | 168,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,00 |
| 02/2025 | | RITA CAETANO DA S SANTOS | 8629 | 954.308.654-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.399,51 | 191,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 191,96 |
| 02/2025 | | RODRIGO VAZ DA SILVEIRA | 9493 | 217.314.258-56 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.053,60 | 164,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,28 |
| 02/2025 | | RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO | 8648 | 043.299.555-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | ROSANA APARECIDA DA SILVA | 8708 | 302.940.908-27 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.497,33 | 279,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 279,78 |
| 02/2025 | | ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO | 9684 | 068.610.898-18 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 692,30 | 55,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 55,38 |
| 02/2025 | | RUTIERI ROCHA DA SILVA | 8689 | 331.054.368-47 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.843,20 | 227,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 227,45 |
| 02/2025 | | SARAH VITORIA MATOS | 8583 | 489.622.968-10 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.300,00 | 184,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 184,00 |
| 02/2025 | | SHEILA SOARES ANDRADE | 8656 | 073.861.373-89 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.666,20 | 293,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 293,29 |
| 02/2025 | | SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO | 8603 | 215.877.698-67 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.190,60 | 335,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,24 |
| 02/2025 | | SILVIA DE SOUZA YANSEN | 8591 | 287.939.998-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.100,00 | 168,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,00 |
| 02/2025 | | SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS | 8630 | 816.263.985-34 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA | 8584 | 163.475.008-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.953,60 | 316,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 316,28 |
| 02/2025 | | TAMIRIS DA SILVA SANTANA | 9328 | 376.836.998-61 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.190,60 | 335,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,24 |
| 02/2025 | | TATIANE DOS REIS | 8816 | 350.713.528-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,60 | 241,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,96 |
| 02/2025 | | TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES | 8908 | 102.264.728-84 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.061,91 | 164,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,95 |
| 02/2025 | | VANDERLI SOARES DA CRUZ | 8604 | 272.936.988-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.102,50 | 408,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 408,20 |
| 02/2025 | | VANESSA DE OLIVEIRA TEIXEIRA | 8596 | 105.578.726-77 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.241,20 | 339,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 339,29 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES | 9664 | 295.713.578-71 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 536,93 | 42,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 42,95 |
| 02/2025 | | VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA | 9050 | 427.951.888-21 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.318,18 | 345,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 345,45 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **361.594,26** | **28.926,89** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **28.926,89** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0020-75** | **361.594,26** | **28.926,89** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **28.926,89** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **4.098.330,07** | **328.056,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **328.056,48** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | ACILEY TUANI VICHINHSK | 8729 | 462.583.658-17 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.520,23 | 281,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 281,61 |
| 02/2025 | | ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND | 9053 | 317.222.358-29 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 7.303,60 | 584,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 584,28 |
| 02/2025 | | ALEX HENRIQUE GONCALVES | 8903 | 426.718.018-07 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM | 8730 | 369.276.088-42 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.779,80 | 302,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 302,38 |
| 02/2025 | | ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI | 8758 | 375.813.788-88 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.750,00 | 140,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 140,00 |
| 02/2025 | | ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA | 8804 | 439.114.488-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.057,20 | 164,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,57 |
| 02/2025 | | ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINER | 8949 | 418.647.908-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.603,60 | 288,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 288,28 |
| 02/2025 | | ANA PAULA MARQUES | 8759 | 168.049.138-50 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.036,38 | 162,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 162,91 |
| 02/2025 | | ANGELICA BARBOSA GOMES | 8969 | 328.639.848-96 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.757,76 | 300,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,62 |
| 02/2025 | | BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI | 8751 | 453.863.528-65 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.545,63 | 363,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 363,65 |
| 02/2025 | | CARLOS ROBERTO TEIXEIRA | 8887 | 071.079.588-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.612,09 | 288,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 288,96 |
| 02/2025 | | CATIANE PEREIRA DE MELO | 9506 | 447.958.688-16 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.189,96 | 335,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,19 |
| 02/2025 | | CINTIA APARECIDA MENDES | 8723 | 351.513.648-71 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.837,55 | 387,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 387,00 |
| 02/2025 | | CINTIA ISABELA RIBEIRO | 9542 | 397.978.328-64 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.764,28 | 141,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 141,14 |
| 02/2025 | | CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA | 9046 | 440.297.948-07 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.466,62 | 197,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 197,32 |
| 02/2025 | | DALIANE MAZZONETTO DOS SANTOS | 9307 | 377.351.408-51 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.369,02 | 269,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 269,52 |
| 02/2025 | | DANIELA ANSELMO | 8747 | 322.272.888-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,83 | 241,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,98 |
| 02/2025 | | EDSON BARBOSA DA SILVA | 8776 | 301.261.148-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 7.798,60 | 623,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 623,88 |
| 02/2025 | | ELISANGELA DE CASSIA PERILI | 9048 | 306.204.018-18 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.496,60 | 359,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 359,72 |
| 02/2025 | | EMILI DE CARVALHO BORGES | 9375 | 438.691.198-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.349,89 | 187,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 187,99 |
| 02/2025 | | EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA | 8733 | 368.403.638-21 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 864,99 | 69,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 69,19 |
| 02/2025 | | EVA ROSANGELA RODRIGUES COELHO CAN | 8864 | 422.254.098-62 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.450,80 | 196,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 196,06 |
| 02/2025 | | FERNANDA RAMOS SOSSAI | 8734 | 324.321.408-42 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| 02/2025 | | FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA | 8764 | 440.092.538-27 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.261,61 | 180,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,92 |
| 02/2025 | | JANAINA SILVA DE SOUZA | 8752 | 178.702.908-58 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.603,60 | 288,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 288,28 |
| 02/2025 | | JESSICA MARIANO | 8736 | 361.762.858-36 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.580,32 | 366,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 366,42 |
| 02/2025 | | JOICE PRISCILA BARBOSA | 9350 | 363.533.088-41 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 183,34 | 14,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 14,66 |
| 02/2025 | | JONATHAN EMANOEL AUGUSTO | 8964 | 118.955.996-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.038,46 | 163,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 163,07 |
| 02/2025 | | JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA | 9064 | 118.605.128-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.038,46 | 163,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 163,07 |
| 02/2025 | | JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA | 8743 | 334.455.548-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.057,20 | 164,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,57 |
| 02/2025 | | JULIANA MODOLO | 8968 | 327.512.478-14 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.023,24 | 241,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,85 |
| 02/2025 | | LAIS GOMES PACANHELA PIRES | 8765 | 493.205.458-04 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.255,48 | 180,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,43 |
| 02/2025 | | LAISSA GABRIELI DA SILVA | 9663 | 423.218.848-78 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 240,48 | 19,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 19,23 |
| 02/2025 | | LUANA SANTANA DA SILVA FERREIRA | 8726 | 454.204.788-11 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.394,81 | 271,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 271,57 |
| 02/2025 | | LUCIANA BORTOLON | 9509 | 192.172.528-16 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.930,97 | 154,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 154,47 |
| 02/2025 | | MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTOS | 8965 | 346.768.348-70 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.994,12 | 159,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 159,52 |
| 02/2025 | | MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO | 8748 | 009.973.246-78 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.057,20 | 164,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 164,57 |
| 02/2025 | | MONICA BENTO | 8738 | 139.522.488-94 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | NAILSON FONSECA TEIXEIRA | 8774 | 067.377.925-45 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.237,75 | 179,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,02 |
| 02/2025 | | RANGEL GUSTAVO JANOTTI | 9536 | 255.537.978-96 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.829,47 | 226,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 226,35 |
| 02/2025 | | RAPHAEL BULHOES CORVINO | 8754 | 333.109.078-64 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.480,05 | 198,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 198,40 |
| 02/2025 | | RAQUEL APARECIDA PEREIRA | 8739 | 313.893.298-36 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.350,39 | 268,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 268,03 |
| 02/2025 | | RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA | 8775 | 466.751.008-07 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.588,04 | 207,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 207,04 |
| 02/2025 | | RIAN PIRES DA SILVA | 8760 | 475.599.398-99 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.750,00 | 140,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 140,00 |
| 02/2025 | | RICARDO ALONSO DARONCO | 8778 | 168.048.938-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.750,00 | 140,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 140,00 |
| 02/2025 | | ROBERTA MARTINS BENEDITO | 8962 | 367.664.938-95 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.523,54 | 201,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 201,88 |
| 02/2025 | | RODRIGO GERVASIO PEDRO | 8770 | 175.584.068-38 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.509,50 | 200,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 200,76 |
| 02/2025 | | SARA SUZART DE SOUZA | 8744 | 364.682.208-23 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.899,78 | 151,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 151,98 |
| 02/2025 | | SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS JUVENTI | 9047 | 366.964.118-10 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.864,14 | 389,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 389,13 |
| 02/2025 | | TAMIRES APARECIDA PEREIRA | 8771 | 392.038.808-95 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.953,60 | 156,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 156,28 |
| 02/2025 | | THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON | 8939 | 379.610.008-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.822,03 | 305,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 305,76 |
| 02/2025 | | THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN | 8757 | 389.660.238-19 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.044,61 | 323,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 323,56 |
| 02/2025 | | UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN | 8761 | 510.695.488-63 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.303,60 | 264,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 264,28 |
| 02/2025 | | VERA LUCIA MARQUESAN | 8745 | 276.718.848-04 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.080,39 | 166,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 166,43 |
| 02/2025 | | VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCI | 8777 | 365.833.008-26 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.253,60 | 180,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 180,28 |
| 02/2025 | | ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS | 8740 | 160.790.708-98 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.024,05 | 241,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,92 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **163.575,41** | **13.085,74** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **13.085,74** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0021-56** | **163.575,41** | **13.085,74** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **13.085,74** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **4.098.330,07** | **328.056,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **328.056,48** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | ADEMIR GONCALVES DE SOUZA | 58168 | 704.428.359-49 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.103,60 | 168,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 168,28 |
| 02/2025 | | ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA | 9090 | 132.201.006-43 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.285,99 | 342,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 342,87 |
| 02/2025 | | ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA | 9267 | 070.102.436-46 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS | 9091 | 081.205.766-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | ALINE RODRIGUES SILVA | 9298 | 128.772.696-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.800,02 | 464,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 464,00 |
| 02/2025 | | AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS | 9257 | 120.692.296-61 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.966,70 | 477,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 477,33 |
| 02/2025 | | ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA | 9092 | 160.451.236-97 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | ANA CARLA ARAUJO | 9093 | 022.927.925-24 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | ANA JULIA RUIZ SALES | 9094 | 174.489.716-62 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.617,46 | 129,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 129,39 |
| 02/2025 | | ANDREA DA COSTA SILVEIRA | 9095 | 007.045.056-06 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.277,72 | 342,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 342,21 |
| 02/2025 | | ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO | 9106 | 645.479.061-49 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA | 9381 | 089.889.266-09 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.629,66 | 290,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,37 |
| 02/2025 | | ANNA LEIA SANTOS BORGES | 9107 | 171.091.986-85 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.861,30 | 388,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 388,90 |
| 02/2025 | | APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE | 9303 | 966.492.246-34 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.687,76 | 215,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 215,02 |
| 02/2025 | | BIANCA PEREIRA BORGES | 9109 | 085.276.766-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | BRENDA GONCALVES CHIOVATO | 9110 | 139.826.236-69 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.550,00 | 124,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,00 |
| 02/2025 | | CAMILA DE MORAIS E SANTOS | 9553 | 102.448.076-39 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.121,00 | 89,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 89,68 |
| 02/2025 | | CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA | 9111 | 134.357.056-55 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.334,11 | 346,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 346,72 |
| 02/2025 | | CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO | 9160 | 156.047.266-99 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES | 9113 | 048.174.066-07 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.053,60 | 404,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 404,28 |
| 02/2025 | | CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA | 9161 | 054.135.776-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.766,73 | 301,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 301,33 |
| 02/2025 | | DAIANA SILVA DE OLIVEIRA | 9162 | 069.185.346-02 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA | 9163 | 019.187.006-48 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | DANILO RIBEIRO DE SOUSA | 9224 | 114.115.816-79 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.076,50 | 166,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 166,12 |
| 02/2025 | | DAYANE LOPES DE ALMEIDA | 9132 | 060.848.666-38 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.234,96 | 498,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 498,79 |
| 02/2025 | | DEANGELA FIRMINO DIAS | 9347 | 039.058.436-33 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.053,60 | 404,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 404,28 |
| 02/2025 | | DEBORA CAROLINA SOARES | 9255 | 081.419.496-67 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.155,76 | 492,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 492,46 |
| 02/2025 | | DIEGO EDUARDO RODRIGUES | 9252 | 104.240.586-77 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.574,74 | 205,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,97 |
| 02/2025 | | EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO | 9164 | 805.303.622-87 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.374,66 | 349,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 349,97 |
| 02/2025 | | EGMAR RODRIGUES | 9096 | 307.099.706-68 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.988,60 | 239,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 239,08 |
| 02/2025 | | ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES | 9097 | 008.825.201-99 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.191,90 | 335,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,35 |
| 02/2025 | | ELIZABETH ALVES DA FONSECA | 9099 | 892.851.906-34 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.334,40 | 346,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 346,75 |
| 02/2025 | | FABIANO BASTOS VIEIRA | 9100 | 008.614.546-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 6.044,71 | 483,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 483,57 |
| 02/2025 | | FABIO ROMUALDO DA SILVA | 9229 | 046.008.836-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.076,50 | 166,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 166,12 |
| 02/2025 | | FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ | 9101 | 070.366.146-92 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.808,14 | 464,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 464,65 |
| 02/2025 | | FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO | 9322 | 070.548.356-89 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.378,32 | 350,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 350,26 |
| 02/2025 | | FRANCINE SILVA NASCIMENTO | 9646 | 131.161.066-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 303,60 | 24,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 24,28 |
| 02/2025 | | FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS | 9256 | 016.565.133-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.333,93 | 346,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 346,71 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | GABRIEL NASCIMENTO NUNES | 9116 | 142.842.386-98 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.062,56 | 165,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 165,00 |
| 02/2025 | | GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS | 9378 | 164.120.206-83 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS | 9169 | 123.991.006-11 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.334,59 | 346,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 346,76 |
| 02/2025 | | GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA | 9206 | 170.153.557-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 8.303,60 | 664,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 664,28 |
| 02/2025 | | GISELLY DA SILVA TEIXEIRA | 9135 | 078.527.291-77 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.524,36 | 441,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 441,94 |
| 02/2025 | | GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT | 9279 | 093.945.976-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.821,60 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,72 |
| 02/2025 | | IDAIANE CRISTINA SALVINO | 9274 | 102.362.026-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA | 9288 | 106.338.566-06 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.500,00 | 200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 200,00 |
| 02/2025 | | ISELIA ARAUJO DA SILVA | 9674 | 063.961.676-38 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 242,88 | 19,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 19,43 |
| 02/2025 | | JAIDSON GONZAGA SILVA | 9511 | 128.771.696-26 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.986,72 | 158,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 158,93 |
| 02/2025 | | JANAINA APARECIDA RODRIGUES | 9545 | 011.228.401-95 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 971,52 | 77,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 77,72 |
| 02/2025 | | JANIFFER DA SILVA | 9171 | 081.280.476-71 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO | 9172 | 089.682.756-96 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | JEOVANA FERREIRA DE SOUZA | 9360 | 050.699.621-24 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.287,36 | 342,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 342,98 |
| 02/2025 | | JESSICA ALVES DE MORAIS | 9173 | 119.003.836-67 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | JESSICA APARECIDA MACHADO | 9136 | 100.562.806-88 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.118,83 | 409,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 409,50 |
| 02/2025 | | JOANA DARC BARBOSA SANTOS | 9363 | 569.912.232-04 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.251,29 | 340,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,10 |
| 02/2025 | | JOANA DARC CONCEICAO SILVA | 9137 | 062.334.276-65 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.053,60 | 404,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 404,28 |
| 02/2025 | | JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS | 9262 | 088.528.236-11 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.821,60 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,72 |
| 02/2025 | | JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA | 9377 | 125.126.374-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.821,60 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,72 |
| 02/2025 | | JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA | 9138 | 104.434.306-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.193,66 | 415,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 415,49 |
| 02/2025 | | JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS | 9117 | 060.553.686-41 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.029,51 | 162,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 162,36 |
| 02/2025 | | JULIA DE ANDRADE SALVIETE | 9175 | 165.609.867-99 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA | 9177 | 055.963.526-59 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.415,34 | 353,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 353,22 |
| 02/2025 | | KAMYLLA PAULA DE SOUSA | 9178 | 082.597.226-40 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA | 9179 | 042.233.981-48 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | KATTYANE DE LOURDES NEIVA | 9544 | 133.373.856-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.132,63 | 90,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 90,61 |
| 02/2025 | | LARISSA MARIA VILELA | 9237 | 015.411.236-46 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.053,60 | 404,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 404,28 |
| 02/2025 | | LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA | 9143 | 089.361.856-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.886,36 | 310,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,90 |
| 02/2025 | | LEANDRO MOURA OLIVEIRA | 9285 | 054.441.866-24 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.819,15 | 225,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 225,53 |
| 02/2025 | | LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN | 9354 | 119.363.766-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.814,73 | 305,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 305,17 |
| 02/2025 | | LEONARDO APARECIDO DA SILVA | 9150 | 056.043.276-38 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.573,21 | 205,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 205,85 |
| 02/2025 | | LILIANE BARBOSA GOMES | 9263 | 088.255.986-96 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | LORRAYNE CARDOSO COSTA | 9543 | 096.594.956-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 607,20 | 48,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 48,57 |
| 02/2025 | | LUCAS RESENDE DINIZ | 9281 | 131.679.886-06 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.821,60 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,72 |
| 02/2025 | | LUCIMAR RODRIGUES PESSOA | 9114 | 517.287.376-72 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.603,60 | 208,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 208,28 |
| 02/2025 | | LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA | 9181 | 144.176.606-54 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.673,41 | 293,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 293,87 |
| 02/2025 | | LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI | 9146 | 099.987.046-77 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.878,90 | 390,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 390,31 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA | 9308 | 049.019.186-05 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.257,54 | 340,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,60 |
| 02/2025 | | MARALINA CHRISTIANE DUARTE | 9362 | 027.831.876-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.186,52 | 334,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 334,92 |
| 02/2025 | | MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV | 9184 | 081.083.596-78 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | MARCILIO MENDES RIBEIRO | 9124 | 098.770.086-37 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.887,12 | 230,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 230,96 |
| 02/2025 | | MARCOS PAULO PERES DA SILVA | 9151 | 078.208.906-22 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.821,60 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,72 |
| 02/2025 | | MARIA APARECIDA DE JESUS | 9185 | 706.541.746-87 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.239,89 | 339,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 339,19 |
| 02/2025 | | MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES | 9118 | 153.873.606-32 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.550,00 | 124,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,00 |
| 02/2025 | | MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES | 9498 | 153.407.156-39 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.550,00 | 124,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,00 |
| 02/2025 | | MARIA VITORIA MARTINS CASTRO | 9182 | 105.870.276-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.128,72 | 410,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 410,29 |
| 02/2025 | | MARIANA FERREIRA BARBOSA | 9139 | 064.688.626-63 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.053,60 | 404,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 404,28 |
| 02/2025 | | MARIANA ROCHA SALES ALVES | 9144 | 755.037.351-53 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.177,07 | 414,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 414,16 |
| 02/2025 | | MARISE MENDES CARNEIRO | 9260 | 720.373.186-34 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.000,00 | 240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 240,00 |
| 02/2025 | | MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI | 9183 | 015.514.635-12 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.503,60 | 280,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 280,28 |
| 02/2025 | | MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE | 9152 | 158.933.856-16 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.800,00 | 144,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 144,00 |
| 02/2025 | | MICHAEL BORGES CALIXTO | 9273 | 120.385.586-98 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.705,16 | 216,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 216,41 |
| 02/2025 | | MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ | 9156 | 007.011.882-51 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | MOISES ANDRE ALVES | 9145 | 050.421.286-97 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.190,92 | 415,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 415,27 |
| 02/2025 | | NAIARA BATISTA MONTEIRO | 9186 | 075.648.961-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.334,22 | 346,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 346,73 |
| 02/2025 | | NATALIA DE PAULA MARTINS | 9242 | 127.279.366-48 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.192,48 | 415,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 415,39 |
| 02/2025 | | NATALIA MARIA MONTEIRO | 9346 | 128.662.946-29 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.334,22 | 346,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 346,73 |
| 02/2025 | | NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES | 9187 | 188.587.017-55 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | NATAN MENDES DE SOUSA | 9119 | 135.932.546-89 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.550,00 | 124,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,00 |
| 02/2025 | | NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS | 9188 | 120.650.516-80 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.215,98 | 337,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 337,27 |
| 02/2025 | | PATRICIA DA SILVA PEREIRA | 9202 | 093.042.016-08 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.000,00 | 240,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 240,00 |
| 02/2025 | | PAULA REGINA DA COSTA | 9637 | 896.306.101-91 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 242,88 | 19,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 19,43 |
| 02/2025 | | PAULO HENRIQUE PEIXOTO | 9153 | 111.899.376-46 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.821,60 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,72 |
| 02/2025 | | POLIANA PEREIRA DA SILVA | 9140 | 128.887.126-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.053,60 | 404,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 404,28 |
| 02/2025 | | POLLYANNA MARCAL ALMEIDA | 9189 | 066.652.756-39 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.363,57 | 349,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 349,08 |
| 02/2025 | | PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO | 9190 | 057.175.886-07 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.239,30 | 339,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 339,14 |
| 02/2025 | | PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA | 9532 | 113.629.206-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.826,38 | 146,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 146,11 |
| 02/2025 | | PRISCILA TABITHA MURADAS | 9278 | 112.649.576-02 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.503,60 | 280,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 280,28 |
| 02/2025 | | RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA | 9244 | 083.488.656-16 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.782,40 | 222,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 222,59 |
| 02/2025 | | RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES | 9191 | 104.608.726-64 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.380,74 | 350,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 350,45 |
| 02/2025 | | RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA | 9141 | 123.694.836-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.053,60 | 404,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 404,28 |
| 02/2025 | | RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO | 9246 | 187.022.586-41 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.185,29 | 334,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 334,82 |
| 02/2025 | | REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV | 9142 | 063.124.536-77 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 15.303,60 | 1.224,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.224,28 |
| 02/2025 | | RENATA LIMIRIO CAFRUNE | 9149 | 102.075.106-10 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.012,89 | 241,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 241,03 |
| 02/2025 | | RENATO MOREIRA SILVERIO | 9125 | 060.153.156-60 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.887,12 | 230,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 230,96 |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | | RICHARLISTON MARQUES POVOA | 9126 | 783.482.856-87 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.077,84 | 166,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 166,22 |
| 02/2025 | | RODRIGO DE AVILA BERNARDES | 9120 | 153.873.406-07 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.550,00 | 124,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,00 |
| 02/2025 | | ROSEMAR ALVES LOPES | 9121 | 672.098.236-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.381,68 | 350,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 350,53 |
| 02/2025 | | ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO | 9194 | 033.194.646-71 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | ROSILEIA DA SILVA BORBA | 9154 | 048.654.106-19 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.821,60 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,72 |
| 02/2025 | | RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA | 9155 | 080.896.026-14 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.514,77 | 201,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 201,18 |
| 02/2025 | | SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA | 9264 | 124.423.656-00 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.886,36 | 310,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 310,90 |
| 02/2025 | | SERGIO ROBERTO PEREIRA | 9127 | 039.390.106-85 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.076,50 | 166,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 166,12 |
| 02/2025 | | SIMONE APARECIDA DE ANDRADE | 9195 | 055.353.326-66 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | SIRLENE DE FATIMA CASTRO | 9370 | 032.178.956-30 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.000,00 | 400,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 400,00 |
| 02/2025 | | TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO | 9196 | 140.751.066-59 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILV | 9122 | 121.893.486-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.550,00 | 124,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,00 |
| 02/2025 | | TANIA MARIA DA SILVA CORSI | 9123 | 154.087.036-73 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.550,00 | 124,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 124,00 |
| 02/2025 | | THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA | 9348 | 116.164.756-25 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | VALERIA CRISTINA MENDES | 9361 | 766.262.536-20 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.192,78 | 335,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 335,42 |
| 02/2025 | | VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARA | 9305 | 083.440.906-28 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 1.821,60 | 145,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 145,72 |
| 02/2025 | | VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE | 9451 | 119.244.186-90 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | VIVIANE LOPES DA SILVA | 9199 | 119.792.006-45 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | Vania Cristina de Figueiredo Carrijo | 9248 | 082.596.986-76 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| 02/2025 | | Victoria Souza Santos | 9249 | 130.442.006-01 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.718,57 | 457,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 457,48 |
| 02/2025 | | WAGNER JOSE FERREIRA | 9200 | 004.204.206-22 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 4.091,84 | 327,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 327,34 |
| 02/2025 | | WECSLEY DE ALMEIDA | 9158 | 049.342.386-97 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.526,93 | 202,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 202,15 |
| 02/2025 | | WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR | 9258 | 059.515.166-33 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 2.382,40 | 190,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 190,59 |
| 02/2025 | | WINTER DE OLIVEIRA CORREIA | 9364 | 133.328.786-03 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 5.193,37 | 415,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 415,46 |
| 02/2025 | | YASMIM GABRIELLY SILVA | 9251 | 138.319.026-74 | 101 | 20/03/2025 | Mensal | 3.628,60 | 290,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,28 |
| | | | | | | | **Total do Tomador** | **Sem Tomador** | **497.491,83** | **39.798,58** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **39.798,58** |
| | | | | | | | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0024-07** | **497.491,83** | **39.798,58** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **39.798,58** |
| | | | | | | | | **Total FGTS** | **4.098.330,07** | **328.056,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **328.056,48** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 101 | 77 | 180.902,58 | 14.422,82 | 0,00 | 245,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 14.668,06 |
| 02/2025 | 111 | 5 | 5.900,43 | 471,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 471,99 |
| **Total do Estabelecimento** | | **45.349.461/0001-02** | **186.803,01** | **14.894,81** | **0,00** | **245,24** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **15.140,05** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 101 | 36 | 103.976,11 | 8.317,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.317,94 |
| 02/2025 | 105 | 1 | 1.840,58 | 147,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 147,24 |
| 02/2025 | 111 | 2 | 5.823,09 | 465,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 465,82 |
| **Total do Estabelecimento** | | **45.349.461/0007-06** | **111.639,78** | **8.931,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **8.931,00** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 101 | 381 | 1.186.173,62 | 94.891,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 94.891,91 |
| 02/2025 | 111 | 1 | 961,51 | 76,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 76,91 |
| **Total do Estabelecimento** | | **45.349.461/0009-60** | **1.187.135,13** | **94.968,82** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **94.968,82** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 101 | 274 | 1.280.235,64 | 102.417,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 102.417,48 |
| **Total do Estabelecimento** | | **45.349.461/0017-70** | **1.280.235,64** | **102.417,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **102.417,48** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 101 | 28 | 93.794,92 | 7.503,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.503,44 |
| **Total do Estabelecimento** | | **45.349.461/0018-50** | **93.794,92** | **7.503,44** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **7.503,44** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0019-31

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 101 | 70 | 216.060,09 | 17.284,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17.284,48 |
| **Total do Estabelecimento** | | **45.349.461/0019-31** | **216.060,09** | **17.284,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **17.284,48** |

**Estabelecimento:** 45.349.461/0020-75

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 101 | 116 | 361.594,26 | 28.926,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 28.926,89 |
| **Total do Estabelecimento** | | **45.349.461/0020-75** | **361.594,26** | **28.926,89** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **28.926,89** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 101 | 56 | 163.575,41 | 13.085,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13.085,74 |
| **Total do Estabelecimento** | | **45.349.461/0021-56** | **163.575,41** | **13.085,74** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **13.085,74** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 101 | 139 | 497.491,83 | 39.798,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 39.798,58 |
| **Total do Estabelecimento** | | **45.349.461/0024-07** | **497.491,83** | **39.798,58** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **39.798,58** |
| | | **Total FGTS** | **4.098.330,07** | **327.811,24** | **0,00** | **245,24** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **328.056,48** |

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 45.349.461/0001-02 | 82 | 186.803,01 | 14.894,81 | 0,00 | 245,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 15.140,05 |
| 02/2025 | 45.349.461/0007-06 | 39 | 111.639,78 | 8.931,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.931,00 |
| 02/2025 | 45.349.461/0009-60 | 382 | 1.187.135,13 | 94.968,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 94.968,82 |
| 02/2025 | 45.349.461/0017-70 | 274 | 1.280.235,64 | 102.417,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 102.417,48 |
| 02/2025 | 45.349.461/0018-50 | 28 | 93.794,92 | 7.503,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.503,44 |
| 02/2025 | 45.349.461/0019-31 | 70 | 216.060,09 | 17.284,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17.284,48 |
| 02/2025 | 45.349.461/0020-75 | 116 | 361.594,26 | 28.926,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 28.926,89 |
| 02/2025 | 45.349.461/0021-56 | 56 | 163.575,41 | 13.085,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13.085,74 |
| 02/2025 | 45.349.461/0024-07 | 139 | 497.491,83 | 39.798,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 39.798,58 |
| | | **Total FGTS** | **4.098.330,07** | **327.811,24** | **0,00** | **245,24** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **328.056,48** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 11 - FGTS mensal | 70 | 164.772,00 | 13.181,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13.181,46 |
| 02/2025 | 12 - FGTS 13° salário | 10 | 1.676,71 | 134,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 134,08 |
| 02/2025 | 13 - FGTS (período anterior) mensal | 12 | 19.741,12 | 1.579,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.579,27 |
| 02/2025 | 999 - FGTS indenização compensatória complementar | 5 | 613,18 | 0,00 | 0,00 | 245,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 245,24 |
| | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0001-02** | **186.803,01** | **14.894,81** | **0,00** | **245,24** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **15.140,05** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 11 - FGTS mensal | 39 | 110.997,95 | 8.879,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.879,67 |
| 02/2025 | 12 - FGTS 13° salário | 3 | 641,83 | 51,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 51,33 |
| | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0007-06** | **111.639,78** | **8.931,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **8.931,00** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 11 - FGTS mensal | 382 | 1.186.032,51 | 94.880,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 94.880,63 |
| 02/2025 | 12 - FGTS 13° salário | 4 | 1.102,62 | 88,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 88,19 |
| | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0009-60** | **1.187.135,13** | **94.968,82** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **94.968,82** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 11 - FGTS mensal | 274 | 1.279.147,70 | 102.330,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 102.330,46 |
| 02/2025 | 12 - FGTS 13° salário | 2 | 1.087,94 | 87,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 87,02 |
| | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0017-70** | **1.280.235,64** | **102.417,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **102.417,48** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 11 - FGTS mensal | 28 | 93.794,92 | 7.503,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.503,44 |
| | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0018-50** | **93.794,92** | **7.503,44** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **7.503,44** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 11 - FGTS mensal | 70 | 215.081,03 | 17.206,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17.206,17 |
| 02/2025 | 12 - FGTS 13° salário | 3 | 979,06 | 78,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 78,31 |
| | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0019-31** | **216.060,09** | **17.284,48** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **17.284,48** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 0125031960558929-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

## Relação de Tipos de Valor

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 11 - FGTS mensal | 116 | 359.848,18 | 28.787,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 28.787,22 |
| 02/2025 | 12 - FGTS 13° salário | 3 | 1.746,08 | 139,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 139,67 |
| | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0020-75** | **361.594,26** | **28.926,89** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **28.926,89** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 11 - FGTS mensal | 55 | 162.498,87 | 12.999,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12.999,64 |
| 02/2025 | 12 - FGTS 13° salário | 3 | 1.076,54 | 86,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 86,10 |
| | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0021-56** | **163.575,41** | **13.085,74** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **13.085,74** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 11 - FGTS mensal | 139 | 497.491,83 | 39.798,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 39.798,58 |
| | **Total do Estabelecimento** | **45.349.461/0024-07** | **497.491,83** | **39.798,58** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **39.798,58** |
| | | **Total FGTS** | **4.098.330,07** | **327.811,24** | **0,00** | **245,24** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **328.056,48** |

# Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1176 **Origem:** Gestão de Guias

**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 328.056,48

**Número da Guia:** 01250319605589 29-4 **Data Emissão:** 19/03/2025 16:16:48 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02/2025 | 1176 | 4.098.330,07 | 327.811,24 | 0,00 | 245,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 328.056,48 |
| | **Total FGTS** | **4.098.330,07** | **327.811,24** | **0,00** | **245,24** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **328.056,48** |

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:31:07
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/03/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 2.106,14
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.467
==========
NR.AUTENTICACAO 9.B4F.F20.7CC.0C3.D4E

AHBB | REDE SANTA CASA

| ENCARGOS (COMP. 02-2025) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CENTRO DE CUSTO | INSS | | FGTS | | IRRF | |
| TABOÃO MISTA | R$ | 127.014,48 | R$ | 113.633,96 | R$ | 92.413,53 |
| BILAC | R$ | 5.408,11 | R$ | 5.220,01 | R$ | 1.113,95 |
| GABRIEL | R$ | 1.612,91 | R$ | 1.468,85 | R$ | 302,88 |
| PIACATU | R$ | 2.444,57 | R$ | 2.242,14 | R$ | 329,20 |
| GARÇA HSL | R$ | 41.748,59 | R$ | 44.035,51 | R$ | 9.911,94 |
| GARÇA MEDIA | R$ | 48.526,11 | R$ | 42.329,70 | R$ | 14.253,20 |
| GARÇA UTI | R$ | 11.953,97 | R$ | 10.369,24 | R$ | 4.077,64 |
| ITAPOLIS SANTA CASA | R$ | - | R$ | 366,94 | R$ | - |
| ITAPOLIS | R$ | 8.668,34 | R$ | 9.241,98 | R$ | 236,59 |
| AMPARO | R$ | 17.159,94 | R$ | 15.859,23 | R$ | 6.616,44 |
| LOUVEIRA | R$ | 33.210,29 | R$ | 29.806,80 | R$ | 9.018,97 |
| SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS | R$ | 13.679,72 | R$ | 12.777,66 | R$ | 5.710,62 |
| PA SÃO DIMAS | R$ | 11.037,57 | R$ | 10.592,40 | R$ | 2.106,14 |
| ARAGUARI | R$ | 46.493,81 | R$ | 30.112,06 | R$ | 28.081,93 |
| **TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:** | **R$** | **368.958,41** | **R$** | **328.056,48** | **R$** | **174.173,03** |
| **TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):** | | | | | **R$** | **543.131,44** |
| **TOTAL GERAL FGTS:** | | | | | **R$** | **328.056,48** |

# Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| CNPJ | Razão Social |
|---|---|
| 45.349.461/0001-02 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

| Período de Apuração | Data de Vencimento | Número do Documento |
|---|---|---|
| Fevereiro/2025 | 20/03/2025 | 07.16.25078.0233607-8 |

Observações

**Nº Recibo Declaração: 50000323867988**

Pagar este documento até

**20/03/2025**

Valor Total do Documento

**543.131,44**

## Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025 | 369.711,27 | | | 369.711,27 |
| 0561 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO<br>07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS<br>PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025 | 173.420,17 | | | 173.420,17 |
| | **Totais** | **543.131,44** | | | **543.131,44** |

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 19/03/2025 15:20:59

85870005431 9 31440385250 0 79071625078 0 02336078008 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870005431 9 | 31440385250 0 | 79071625078 0 | 02336078008 2

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25078.0233607-8
Pagar até: 20/03/2025
Valor: 543.131,44

Pague com o PIX

20/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:31:07
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/03/2025
NR. DOCUMENTO 559.122.000.000.212
VALOR TOTAL 5.475,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SITCON TEC E LOC E LTDA
AGENCIA: 9122-7 CONTA: 212-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.467
==========
NR.AUTENTICACAO 7.91F.BDC.4A1.CC4.2F8

# Fatura de Locação

**082122**

**Data da emissão de Nota/Fatura:** **Emissão: 12/03/2025**

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

**Razão Social/Nome:** SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA

**CNPJ/CPF:** 42.323.482/0001-60 **Inscrição Municipal: 41719** **Inscrição Estadual:** ISENTO

**Endereço:** RUA SANTA ANGÉLICA, 222 CEP: 13.320-000

**Complemento:** Não Informado **Bairro:** JARDIM SÃO GABRIEL II

**Município:** SALTO **UF:** SP **País:** BRASIL

## TOMADOR DE SERVIÇOS

**Razão Social/Nome:** Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

**CNPJ/CPF:** 45.349.461/0019-31 **Inscrição Estadual:** ISENTO

**Endereço:** Rua Anna Cintra, 332 **CEP:** 13901-310

**Complemento:** **Bairro:** Centro

**Município:** Amparo **UF:** SP **País:** BRASIL

## FATURA DE LOCAÇÃO

| QUANTIDADE | EQUIPAMENTO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 11 | Computadores, processador Core i5, HD 120 SSD, Monitor 19", computadores Dell | R$ 165,00 | R$ 1815,00 |
| 04 | Impressora Laser Samsung 4020. Franquia de 50 Mil páginas P&B | R$ 225,00 | R$ 900,00 |
| 03 | Impressora Laser Samsung 4080. Franquia de 50 Mil páginas P&B | R$260,00 | R$ 780,00 |
| 01 | Impressora Laser Color Multifuncional- 1.000 páginas e o custo adicional 0,035 centavos p/ páginas, além do valor fixo por impressora | R$ 260,00 | R$ 260,00 |
| 02 | impressoras zebra ribbon | R$ 140,00 | R$ 280,00 |
| 03 | Computadores Dell | R$ 165,00 | R$ 495,00 |
| 01 | Terminal Toten e mini PC | R$ 650,00 | R$ 650,00 |
| 01 | TV 50' | R$ 200,00 | R$ 200 |
| 01 | Leitor código de Barras | R$95,00 | R$ 95,00 |
| | | | **VALOR TOTAL R$ 5.475,00** |

**Convenio 005/2025– Serviços de locação prestados na Unidade PA São Dimas – Ref 01/02/2025 á 28/02/2025**

Conta para depósito:
Banco do Brasil
Agência: 9122-7
C/C: 212-7

Desobriga-se a emissão da Nota Fiscal de Serviços por não constar na lista de serviços tributáveis da Lei Complementar Federal 116./123. Item 301.

# RELATÓRIO LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

São Paulo, 12 de Março de 2025.

**À**
**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

Unidade: PA SÃO DIMAS
Período: 01/02/2025 a 28/02/2025

| QUANTIDADE | EQUIPAMENTO |
|---|---|
| 11 | Computadores, processador Core i5, HD 120 SSD, Monitor 19", computadores Dell |
| 04 | Impressora Laser Samsung 4020. Franquia de 50 Mil páginas P&B |
| 03 | Impressora Laser Samsung 4080. Franquia de 50 Mil páginas P&B |
| 01 | Impressora Laser Color Multifuncional- 1.000 páginas e o custo adicional 0,035 centavos p/ páginas, além do valor fixo por impressora |
| 02 | impressoras zebra ribbon |
| 03 | Computadores Dell |
| 01 | Terminal Toten e mini PC |
| 01 | TV 50' |
| 01 | Leitor código de Barras |

Realizado acompanhamento, manutenção e limpeza periódica nos computadores e impressoras da unidade. Treinamentos para os colaboradores referente a utilização correta dos equipamentos.

Att,
Sitcon Tecnologia e Locação de Equipamentos.

Jacerson F. Silva
Tecnologia da Informação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

| | | |
|---|---|---|
| Convenio | VIVO FIXO/BRASIL | |
| Codigo de Barras | 84610000004-7 | 05000082069-1 |
| | 99924077831-9 | 94113646099-0 |
| Data do pagamento | | 20/03/2025 |
| Valor Total | | 405,00 |

DOCUMENTO: 032001
AUTENTICACAO SISBB: 2.D3B.FEF.D1E.9B8.46E

**Número da conta: 699992407783**
**Mês de referência: 02/2025**
**Data de emissão: 01/02/2025**

2ª via boleto de regularização de dívida

**www.vivo.com.br/meuvivo**
Fale conosco:
Central de Relacionamento 10315
www.vivo.com.br/faleconosco

**ASSOCIACAO HOSPITALAR**
**BENEFICENTE DO BRASIL**

Telefonica Brasil S.A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376.
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
I.E.: 108383949112
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Filial: 02.558.157/0001-62

| **Vencimento** |
|---|
| **20/03/2025** |

| **Seu(s) número(s) Vivo** | **Total a pagar** |
|---|---|
| (19) 3817-9808 | **R$ 405,00** |

| **O que está sendo cobrado** | **Valor Total R$** |
|---|---|
| Serviços Contratados | |
| 2ª via boleto de regularização de dívida | 405,00 |
| Mês de referência: 02/2025 | |
| Subtotal | 405,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | **405,00** |

**MENSAGEM PARA VOCÊ**

Pagando sua fatura em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao mês.
O pagamento deste boleto não quita débitos anteriores.

| Nome do Cliente | Vencimento | Total a pagar - R$ |
|---|---|---|
| **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | **20/03/2025** | **405,00** |

| Cód. Débito Automático | **699992407783** | Nº da Conta | **699992407783** | Mês Referência | **02/2025** |
|---|---|---|---|---|---|

| 846100000047 | 050000820691 | 999240778319 | 941136460990 | Autenticação Mecânica |
|---|---|---|---|---|

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081063199014921443850009110270000960000
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: 45.349.461/0019-31

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 32.002 |
| DATA DE VENCIMENTO | 21/03/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 20/03/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 9.600,00 |
| VALOR COBRADO | 9.600,00 |

NR.AUTENTICACAO 7.98E.2D9.C9F.D0E.B8D

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

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

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

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

**Instruções de Impressão**
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

**Recibo do Pagador**

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10631.990149 21443.850009 1 10270000960000**

| Beneficiário | | Agência / Código do Beneficiário | Espécie | Quantidade | Carteira / Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| **BENEFICIOS UPS LTDA - EPP** | | **0142/14438-5** | **R$** | | **109/00106319-9** |
| Número do documento | CPF/CNPJ | Vencimento | | | Valor documento |
| **000106319** | **17359884000178** | **21/03/2025** | | | **R$ 9.600,00** |
| (-) Desconto / Abatimentos | (-) Outras deducoes | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos | | (=) Valor cobrado |

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0019-31**
**Rua Ana Cintra**
**Jardim Primavera - 3501905/SP - CEP: 13901-310**

Instrucoes — Autenticacao mecanica

**Nao Receber apos o vencimento**
**Boleto referente ao Pedido 53518 de 01/02/2025 a 28/02/2025. Departamento: PRONTO ATENDIMENTO AMPARO - 45.349.461/0019-31**

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10631.990149 21443.850009 1 10270000960000**

| Local de pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ** | | | | | **21/03/2025** |
| Beneficiário | | | | | Agência / Código Beneficiário |
| **BENEFICIOS UPS LTDA - EPP** | | | | | **0142/14438-5** |
| Data do documento | No documento | Espécie doc. | Aceite | Data processamento | Carteira / Nosso número |
| **19/02/2025** | **000106319** | | **N** | **19/02/2025** | **109/00106319-9** |
| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor documento |
| | **109** | **R$** | | | **R$ 9.600,00** |

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
**Nao Receber apos o vencimento**
**Boleto referente ao Pedido 53518 de 01/02/2025 a 28/02/2025. Departamento: PRONTO ATENDIMENTO AMPARO - 45.349.461/0019-31**

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0019-31**
**Rua Ana Cintra**
**Jardim Primavera - 3501905/SP - CEP: 13901-310**

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

# SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

**Secretaria Municipal de Finanças**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

RPS Nº 2213089 Série 1, emitido em 19/02/2025

| | |
|---|---|
| NÚMERO NOTA | **17695** |
| DATA E HORA DA EMISSÃO | **19/02/2025 10:34:05** |
| CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO | **5VDP9Q7G** |

## 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 | **45.349.461/0019-31** | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | |
| NOME / RAZÃO | **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | E-MAIL | **ger.rh@ahbb.org.br** |
| ENDEREÇO | **Rua Ana Cintra - Jardim Primavera - CEP: 13901310, 332** | | |
| MUNICÍPIO | **Amparo** | TELEFONE | **30111234** |
| COMPLEMENTO | | | |

| LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S) | LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S) |
|---|---|
| **São Paulo** | **São Paulo** |

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
TOTAL BENEFICIOS: 9.599,00
TOTAL DO PEDIDO Nº 53518 : 9600,00

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

**03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares**

| PIS | COFINS | IMPOSTO DE RENDA | INSS | CSLL |
|---|---|---|---|---|
| **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** |

| VALOR DEDUÇÃO | DESCONTO INCONDICIONADO | DESCONTO CONDICIONADO | OUTRAS RENTENÇÕES |
|---|---|---|---|
| **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** |

| TOTAL LÍQUIDO DA NOTA | BASE DE 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: 19/02/2025 10:34:05

Up Beneficios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA

**17695**

# Fatura

**Data de Emissão:** 19/02/2025
**Nro.:** 10525
**Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO - 45.349.461/0019-31

**Prestador**

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
**ENDEREÇO:** RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
**BAIRRO:** VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

**Tomador**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0019-31
ENDEREÇO: Rua Ana Cintra 50 — CEP: 13901-310
BAIRRO: Jardim Primavera — MUNICIPIO: Amparo

## DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 53518.

## TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

## Período de 01/02/2025 até 28/02/2025

## Itens

| | |
|---|---|
| TOTAL DO BENEFICIO: | R$ 9.600,00 |
| REPASSE: | R$ 0,00 |
| OUTRAS TAXAS: | R$ 0,00 |
| DESCONTO GESTÃO UP: | R$ 0,00 |
| TAXA GESTÃO UP: | R$ 0,00 |
| TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO: | R$ 0,00 |
| TAXA DE ENTREGA: | R$ 0,00 |
| Acertos/Pedidos Extras: | R$ 0,00 |
| TOTAL DA FATURA: | R$ 9.600,00 |

## Observações:

**CNPJ: 45.349.461/0019-31 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **Departamento: PRONTO ATENDIMENTO AMPARO**
**Pedido: 53518** **Período: 01/02/2025 até 28/02/2025**
**Total Benefícios: R$ 9.600,00**

**Matrícula:** **Nome:** ALEXYA ALVES DE LIMA ELERO
**CPF:**446.703.288-67 **Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** AMANDA VIRGINI
**CPF:**509.667.968-37 **Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** ANA CARLA DA SILVA
**CPF:**330.290.378-27 **Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** ANA CAROLINE CHILAVER BISPO
**CPF:**352.316.748-50 **Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** ANA ELISA DE OLIVEIRA
**CPF:**356.430.708-71 **Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:**
**Nome:** ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO
**CPF:**304.459.748-00
**Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
**Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:**
**Nome:** BARBARA TORRES RAMOS
**CPF:**457.596.548-02
**Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
**Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:**
**Nome:** CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA
**CPF:**041.733.794-98
**Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
**Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:**
**Nome:** DANIEL PAULISTA
**CPF:**226.351.938-60
**Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
**Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:**
**Nome:** DAVI TEIXEIRA DA SILVA
**CPF:**041.226.644-03
**Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
**Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:**
**Nome:** EVARISTO DIAS GONZALEZ
**CPF:**956.298.237-87
**Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
**Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:**
**Nome:** GEIZA SOUZA DE ALMEIDA
**CPF:**311.729.348-51
**Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
**Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:**
**Nome:** GELMA ANTONIA DE SOUZA
**CPF:**348.773.828-79
**Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
**Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:**
**Nome:** GENI BATISTA RODRIGUES
**CPF:**213.020.038-95
**Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
**Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:**
**Nome:** GILDEVAN GOMES RODRIGUES
**CPF:**386.768.258-58
**Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
**Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:**
**Nome:** GIOVANI HENRIQUE DE PAIVA OLIVEIRA
**CPF:**472.469.438-62
**Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
**Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:**
**Nome:** INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS
**CPF:**096.141.549-50
**Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** IZABELA CRISTINA FRANCO BETANIN
**CPF:**384.747.698-09 **Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** JAEL ALVES RESENDE
**CPF:**216.881.518-69 **Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** JANAINA DE FATIMA SOUZA
**CPF:**216.206.918-09 **Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** JESSICA BARBOSA DOS SANTOS
**CPF:**072.448.764-67 **Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO
**CPF:**282.980.668-98 **Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** JOCIANE DEANA MOREIRA

**CPF:**157.953.038-95 **Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** KETLIN VASCONCELOS DA SILVA
**CPF:**395.639.228-08 **Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** LAIS VANESSA DA SILVA
**CPF:**523.641.318-47 **Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** LARISSA RODRIGUES SANTANA
**CPF:**430.839.628-00 **Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO
**CPF:**483.317.198-83 **Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM
**CPF:**279.079.658-02 **Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS
**CPF:**097.606.184-86 **Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** PAMELA ROBERTA DA SILVA DE PAULA
**CPF:**413.673.128-09 **Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SOUZA
**CPF:**266.386.368-80 **Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** PATRICIA RODRIGUES MARTINS
**CPF:**400.230.068-46 **Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** RENATA MARDEGAN MARQUINI
**CPF:**373.528.288-18 **Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** RENATA OZORIO DOS SANTOS
**CPF:**435.889.608-13 **Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** ROSANA DIONYSIO DE SOUZA
**CPF:**024.711.418-97 **Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** ROSELI BASTOS SILVA
**CPF:**293.927.938-12 **Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE
**CPF:**304.515.978-85 **Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTOS PEREIRA
**CPF:**221.489.198-65 **Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA
**CPF:**372.202.908-29 **Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** SHEILA PRADO SIQUEIRA
**CPF:**283.407.818-12 **Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:**
**Nome:** SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA
**CPF:**221.217.538-85
**Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
**Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:**
**Nome:** SILVIA HELENA GONCALVES DOS REIS SANTOS
**CPF:**110.745.468-90
**Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
**Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:**
**Nome:** TATIANE CRISTINA ANTONIO
**CPF:**354.325.998-99
**Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
**Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:**
**Nome:** VALERIA DE OLIVEIRA ARSUFFI
**CPF:**345.314.308-67
**Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
**Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:**
**Nome:** VANDA BENEDITA TORRES DOS SANTOS
**CPF:**286.660.748-17
**Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
**Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:**
**Nome:** VIVIANE DA SILVA RIBEIRO
**CPF:**085.029.574-22
**Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
**Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** WANDERLEY NOTARI
**CPF:**187.707.778-02 **Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Matrícula:** **Nome:** YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMARGO
**CPF:**320.961.178-52 **Local de Trabalho:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO
**Escala:** GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** PRONTO ATENDIMENTO AMPARO

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---|---|---|---|
| VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00 | 1 | R$ 200,00 | R$ 200,00 |

**Total: R$** 200,00

**Assinatura:** _____ **Data:** ____/____/_____

**Total Parcial de Benefícios: R$ 9.600,00**
**Taxa Administrativa: R$ 0,00**
**Taxa Adm. Cartão: R$ 0,00**
**Taxa Emissão Cartão: R$ 0,00**
**Outras Taxas: R$ 0,00**
**Taxa de Entrega: R$ 0,00**
**Repasse: R$ 0,00**
**Acertos/Pedidos Extras**
**Total Geral: R$ 9.600,00**

**Emissão: 19/02/2025 09:56**

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9
==========
BCO DAYCOVAL S.A
---
70790001182119251470704799114907810260001345000
BENEFICIARIO:
OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS
NOME FANTASIA:
OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOSP S A
CNPJ: 57.417.537/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOSP S A
CNPJ: 57.417.537/0001-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0019-31
---
NR. DOCUMENTO 32.003
DATA DE VENCIMENTO 20/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 20/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 13.450,00
VALOR COBRADO 13.450,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.735.FBA.0D3.B07.AF4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

BancoDaycoval **707-2** Comprovante de Entrega

| Beneficiário | Agencia / Codigo Beneficiário | Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora) |
|---|---|---|
| OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001- | 0001-9/0722749-5 | [ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado |
| Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | Nosso Número: 121/0047991149-0 | [ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente |
| Vencimento: **20/03/2025** / Número do Documento: **0036485/01** / Espécie: **R$** | Valor do Documento: **13.450,00** | [ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso) |

| Recebemos o Titulo | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| **com as características acima** | | | | |

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO** — Data do Processamento: **05/03/2025**

"

BancoDaycoval **707-2** Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO — Vencimento: **20/03/2025**

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: — Agência / Código Beneficiário: 0001-9/0722749-5

| Data do Documento | Numero do Documento | Especie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 05/03/2025 | 0036485/01 | DS | N | 05/03/2025 | 121/0047991149-0 |

| Uso do Banco | Carteira | Especie | Quantidade | Valor | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 121 | R$ | | | **13.450,00** |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 36485
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 4,48 por dia de atraso para pagamento .

( - ) Desconto
( - ) Outras Deducoes / Abatimento
( + ) Mora / Multa / Juros
( + ) Outros Acrescimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA ANA CINTRA 332 - JARDIM PRIMAVERA, AMPARO / SP - 13901310 — CPF / CNPJ: 45.349.461/0019-31

Beneficiário Final: — Código de Baixa:

PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 36485
Doc.:

Autenticação Mecânica

"

BancoDaycoval **707-2** 70790.00118 21192.514707 04799.114907 8 10260001345000

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO — Vencimento: **20/03/2025**

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: — Agência / Código Beneficiário: 0001-9/0722749-5

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 05/03/2025 | 0036485/01 | DS | N | 05/03/2025 | 121/0047991149-0 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | Valor | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 121 | R$ | | | **13.450,00** |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 36485
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 4,48 por dia de atraso para pagamento .

( - ) Desconto
( - ) Outras Deducoes / Abatimento
( + ) Mora / Multa / Juros
( + ) Outros Acrescimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA ANA CINTRA 332 - JARDIM PRIMAVERA, AMPARO / SP - 13901310 — CPF / CNPJ: 45.349.461/0019-31

Beneficiário Final: — Código de Baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## RECIBO DE LOCAÇÃO

# RECIBO DE LOCAÇÃO 36485 Pag.: 1 of 1


OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: oxymed@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.


| RAZAO SOCIAL / NOME | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0019-31 | 05/03/2025 |

| ENDERECO | BAIRRO | CEP |
|---|---|---|
| RUA ANA CINTRA Nº 332, | JARDIM PRIMAVERA | 13901-310 |

| MUNICIPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG |
|---|---|---|---|
| AMPARO | (16)3374-8438 | SP | ISENTO |

| NUMERO | VENCTO | VALOR | NUMERO | VENCTO | VALOR | NUMERO | VENCTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0036485/01 | 20/03/2025 | 13.450,00 | | | | | | |

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | VL.UNITÁRIO | VL. TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| AP | 1 | LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA DIXTAL, MOD. DX3012 | 2.400,00 | 2.400,00 |
| -- | 0 | C-14479 PAT.:RESP239PE PERIODO DE 01/02/2025 a 28/02/2025 | 0,00 | 0,00 |
| AP | 1 | LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA DIXTAL, MOD. DX3012 | 2.400,00 | 2.400,00 |
| -- | 0 | C-14479 PAT.:RESP343PE PERIODO DE 01/02/2025 a 28/02/2025 | 0,00 | 0,00 |
| AP | 1 | LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA DIXTAL, MOD. DX3012 | 2.400,00 | 2.400,00 |
| -- | 0 | C-14479 PAT.:RESP347PE PERIODO DE 01/02/2025 a 28/02/2025 | 0,00 | 0,00 |
| AP | 1 | LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. MARCA MINDRAY, MOD. UMEC 10 | 550,00 | 550,00 |
| -- | 0 | C-14479 PAT.:SEPT1007PE PERIODO DE 01/02/2025 a 28/02/2025 | 0,00 | 0,00 |
| AP | 1 | LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. MARCA MINDRAY, MOD. UMEC 10 | 550,00 | 550,00 |
| -- | 0 | C-14479 PAT.:SEPT1135PE PERIODO DE 01/02/2025 a 28/02/2025 | 0,00 | 0,00 |
| AP | 1 | LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. MARCA MINDRAY, MOD. UMEC 10 | 550,00 | 550,00 |
| -- | 0 | C-14479 PAT.:SEPT1141PE PERIODO DE 01/02/2025 a 28/02/2025 | 0,00 | 0,00 |
| AP | 1 | LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. MARCA MINDRAY, MOD. UMEC 10 | 550,00 | 550,00 |
| -- | 0 | C-14479 PAT.:SEPT952PE PERIODO DE 01/02/2025 a 28/02/2025 | 0,00 | 0,00 |
| AP | 1 | LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. MARCA MINDRAY, MOD. UMEC 10 | 550,00 | 550,00 |
| -- | 0 | C-14479 PAT.:SEPT955PE PERIODO DE 01/02/2025 a 28/02/2025 | 0,00 | 0,00 |
| AP | 1 | LOCAÇÃO DE CARDIOVERSOR MARCA PHILIPS - MOD. DFM 100 | 1.400,00 | 1.400,00 |
| -- | 0 | C-14480 PAT.:DM303PE PERIODO DE 01/02/2025 a 28/02/2025 | 0,00 | 0,00 |
| AP | 1 | LOCAÇÃO DE ELETROCARDIÓGRAFO MARCA MINDRAY - MOD. BENEHEART R3 | 550,00 | 550,00 |
| -- | 0 | C-14480 PAT.:ECG205PE PERIODO DE 01/02/2025 a 28/02/2025 | 0,00 | 0,00 |
| AP | 1 | LOCAÇÃO DE ELETROCARDIÓGRAFO MARCA MINDRAY - MOD. BENEHEART R3 | 550,00 | 550,00 |
| -- | 0 | C-14480 PAT.:ECG221PE PERIODO DE 01/02/2025 a 28/02/2025 | 0,00 | 0,00 |
| AP | 1 | LOCAÇÃO DE AUTOCLAVE MARCA STERMAX - MOD ANALOGICA HORIZONTAL 21L- 220V | 1.000,00 | 1.000,00 |
| -- | 0 | C-14574 PAT.:AUT06PE PERIODO DE 01/02/2025 a 28/02/2025 | 0,00 | 0,00 |

CONVENIO SAO DIMAS 005/2025
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 2.481,56 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 20/03/2025 - VALOR R$: 13.450,00

**VALOR TOTAL: 13.450,00**

Nº **36485**

**Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação**

Data _____/_____/_____

Carimbo/Assinatura _____

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome |
|---|---|
| 45.349.461/0001-02 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | 04 Bairro |
|---|---|
| RUA R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | WILLIAMS |

| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
|---|---|---|---|---|
| GARCA | SP | 17.402-064 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome |
|---|---|
| 203.51933.79-9 | DANIEL PAULISTA |

| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | 13 Bairro |
|---|---|
| Rua RUA MARIA JOSE MOREIRA FRANCO, 71 | JARDIM MOREIRINHA |

| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
|---|---|---|---|---|
| AMPARO | SP | 13.903-350 | 07779400000 - 00335 / SI | 226.351.938-60 |

| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe |
|---|---|
| 04/06/1985 | NEUZA APARECIDA NOTARI PAULISTA |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 2.466,94 | 16/12/2024 | | 15/03/2025 | PD0 |

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

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 935,70 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade 30% | R$ 280,71 | 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 3/12 avos | R$ 611,98 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 3/12 avos | R$ 610,72 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 203,57 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 2.642,68** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 112.1 Previdência Social | R$ 91,23 | 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 45,89 |
| 114.1 IRRF | R$ 86,34 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 223,46** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 2.419,22** |

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| EMPREGADOR | | | |
|---|---|---|---|
| 01 CNPJ/CEI<br>45.349.461/0001-02 | 02 Razão Social/Nome<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | |
| **TRABALHADOR** | | | |
| 10 PIS/PASEP<br>203.51933.79-9 | 11 Nome<br>DANIEL PAULISTA | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF)<br>07779400000 - 00335 / | 18 CPF<br>226.351.938-60 | 19 Data de Nascimento<br>04/06/1985 | 20 Nome da Mãe<br>NEUZA APARECIDA NOTARI PAULISTA |

| CONTRATO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 22 Causa do Afastamento<br>Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 24 Data de Admissão<br>16/12/2024 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento<br>15/03/2025 | 27 Cod. Afastamento<br>PD0 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador<br>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

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).**

Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS Emissão: 18/03/2025

CEP: 17402-064 Município: GARCA/SP Horas: 11:39:51

CNPJ: 45.349.461/0001-02

## RELATÓRIO ANALÍTICO DO CÁLCULO DE RESCISÃO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Empregado: 9311 - DANIEL PAULISTA | | | | CTPS: 79400000 / 00335 - SP |
| Cargo: CONTROLADOR (A) DE ACESSO | | PIS: 203.51933.79-9 | Data nascto: 04/06/1985 | Salário: 1.871,41 |
| Data admissão: 16/12/2024 | Data opção: 16/12/2024 | Data aviso: 00/00/0000 | Data demissão: 15/03/2025 | Data projeção: |
| Motivo demissão: Término do contrato de experiência | | Data pagamento: 24/03/2025 | | |

| Rubrica | Nome | Referência | Proventos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| **Salários** | | | | |
| 9180 | SALDO DE SALARIO DIAS | 15,00 | 935,70 | |
| **13º Salário** | | | | |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 3,00 | 467,85 | |
| 8551 | MEDIA HORAS 13o RESCISAO | 3,00 | 3,77 | |
| 8553 | VANTAGENS 13o RESCISAO | 3,00 | 140,36 | |
| **Férias Rescisão** | | | | |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 3,00 | 467,85 | |
| 815 | MEDIA HR FER PROPORCIONAL | 3,00 | 2,51 | |
| 817 | VANTAGEM FER PROPORCIONAL | 3,00 | 140,36 | |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO | 33,33 | 203,57 | |
| **Periculosidade** | | | | |
| 149 | PERICULOSIDADE | 30,00 | 280,71 | |
| **INSS** | | | | |
| 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,50 | | 91,23 |
| 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 7,50 | | 45,89 |
| **IRRF** | | | | |
| 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 15,00 | | 86,34 |
| | | **Totais:** | 2.642,68 | 223,46 |
| | | **Líquido rescisão:** | | 2.419,22 |

### Base de cálculo dos impostos

| | |
|---|---|
| Saldo FGTS: | 0,00 |
| Base FGTS Mensal: | 1.216,41 |
| FGTS Mensal: | 97,31 |
| Base FGTS 13º: | 611,98 |
| FGTS 13º: | 48,95 |
| Base FGTS Aviso Prévio: | 0,00 |
| FGTS Aviso Prévio: | 0,00 |
| FGTS 20%: | 0,00 |
| FGTS 40%: | 0,00 |
| Contribuição Social 10%: | 0,00 |
| Base INSS Mensal: | 1.216,41 |
| Base INSS 13º Salário: | 611,98 |
| Base IRRF Mensal: | 1.216,41 |
| Abat. IRRF Mensal: | 91,23 |
| Base IRRF 13º Salário: | 611,98 |
| Abat. IRRF 13º Salário: | 45,89 |
| Base IRRF Férias: | 0,00 |
| Abat.IRRF Férias: | 0,00 |
| Base IRRF Part. Lucros: | 0,00 |
| Abat.IRRF Part. Lucros: | 0,00 |

| | |
|---|---|
| Saldo de Salário: | 935,70 |
| Dias Estabilidade: | 0 |
| Aviso Indenizado: | NÃO |

### 13º Salário

| Avos | Meses com perda por faltas injustificadas |
|---|---|
| 3 | Nenhum |

### Férias

| Período | | | Dias | Faltas | Perc. Adic |
|---|---|---|---|---|---|
| 17/12/2024 | a | 15/03/2025 | 7,50 | | 33,33 |

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

| 01 CNPJ/CEI | 02 Razão Social/Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 45.349.461/0001-02 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 04 Bairro |
| RUA R DR ORLANDO T SANTOS, 50 | | | | WILLIAMS |
| 05 Município | 06 UF | 07 CEP | 08 CNAE | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra |
| GARCA | SP | 17.402-064 | 8610-1/02 | |

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

| 10 PIS/PASEP | 11 Nome | | | |
|---|---|---|---|---|
| 123.64561.44-4 | WANDERLEY NOTARI | | | |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) | | | | 13 Bairro |
| Rua AVENIDA RIO NILO, 140 - EM FRENTE A HTM | | | | JARDIM FIGUEIRA |
| 14 Município | 15 UF | 16 CEP | 17 CTPS (nº, série, UF) | 18 CPF |
| AMPARO | SP | 13.904-380 | 47040000000 - 00111 / SF | 187.707.778-02 |
| 19 Data de Nascimento | 20 Nome da Mãe | | | |
| 09/01/1974 | DIRCE NOTARI | | | |

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

| 23 Remuneração Mês Ant. | 24 Data de Admissão | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento | 27 Cod. Afastamento |
|---|---|---|---|---|
| 2.792,53 | 16/12/2024 | | 12/03/2025 | RA1 |

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

| 31 Código Sindical | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral |
|---|---|
| | |

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

**VERBAS RESCISÓRIAS**

| Rubrica | Valor | Rubrica | Valor | Rubrica | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 Saldo de 12/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR) | R$ 748,56 | 51 Comissões | R$ 0,00 | 52 Gratificação | R$ 0,00 |
| 53 Adic. de Insalubridade ___% | R$ 0,00 | 54 Adic. de Periculosidade 30% | R$ 224,57 | 55 Adic. Noturno 54,50 horas 40,00% | R$ 226,65 |
| 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$ 45,33 | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT | R$ 0,00 | 61 Multa Art. 479/CLT | R$ 0,00 |
| 62 Salário-Família | R$ 0,00 | 63 13º Salário Proporcional 2/12 avos | R$ 467,80 | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos | R$ 0,00 |
| 65 Férias Proporc 3/12 avos | R$ 675,44 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / / | R$ 0,00 | 68 Terço Constituc. de Férias | R$ 225,15 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias | R$ 0,00 | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado) | R$ 0,00 | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) | R$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 99 Ajuste de Saldo Devedor | R$ 0,00 | **TOTAL BRUTO** | **R$ 2.613,50** |

**DEDUÇÕES**

| Desconto | Valor | Desconto | Valor | Desconto | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 100 Pensão Alimentícia | R$ 0,00 | 101 Adiantamento Salarial | R$ 0,00 | 102 Adiantamento 13º Salário | R$ 0,00 |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias | R$ 0,00 | 104 Indenização Art. 480 CLT | R$ 135,09 | 112.1 Previdência Social | R$ 93,38 |
| 112.2 Prev. Social - 13º Salário | R$ 35,08 | 114.1 IRRF | R$ 139,49 | 114.2 IRRF sobre 13º Salário | R$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | **TOTAL DEDUÇÕES** | **R$ 403,04** |
| | | | | **VALOR LÍQUIDO** | **R$ 2.210,46** |

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| EMPREGADOR | | | |
|---|---|---|---|
| 01 CNPJ/CEI<br>45.349.461/0001-02 | 02 Razão Social/Nome<br>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | |
| **TRABALHADOR** | | | |
| 10 PIS/PASEP<br>123.64561.44-4 | 11 Nome<br>WANDERLEY NOTARI | | |
| 17 CTPS (nº, série, UF)<br>47040000000 - 00111 / S | 18 CPF<br>187.707.778-02 | 19 Data de Nascimento<br>09/01/1974 | 20 Nome da Mãe<br>DIRCE NOTARI |

| CONTRATO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 22 Causa do Afastamento<br>Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado | | | | |
| 24 Data de Admissão<br>16/12/2024 | 25 Data do Aviso Prévio | 26 Data de Afastamento<br>12/03/2025 | 27 Cod. Afastamento<br>RA1 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00 |
| 30 Categoria do Trabalhador<br>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

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).**

**Empresa:** **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS
CEP: 17402-064 Município: GARCA/SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Emissão: 18/03/2025
Horas: 12:01:13

## RELATÓRIO ANALÍTICO DO CÁLCULO DE RESCISÃO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Empregado: 9320 - WANDERLEY NOTARI | | | | CTPS: 40000000 / 00111 - SP |
| Cargo: CONTROLADOR (A) DE ACESSO | | PIS: 123.64561.44-4 | Data nascto: 09/01/1974 | Salário: 1.871,41 |
| Data admissão: 16/12/2024 | Data opção: 16/12/2024 | Data aviso: 00/00/0000 | Data demissão: 12/03/2025 | Data projeção: |
| Motivo demissão: Resc. cont. exp. antec. pelo empregado | | Data pagamento: 21/03/2025 | | |

| Rubrica | Nome | Referência | Proventos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| **Salários** | | | | |
| 9180 | SALDO DE SALARIO DIAS | 12,00 | 748,56 | |
| **Outros Proventos** | | | | |
| 8924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR | ,00 | 45,33 | |
| **13º Salário** | | | | |
| 8550 | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO | 2,00 | 311,90 | |
| 8551 | MEDIA HORAS 13o RESCISAO | 2,00 | 62,33 | |
| 8553 | VANTAGENS 13o RESCISAO | 2,00 | 93,57 | |
| **Férias Rescisão** | | | | |
| 29 | FERIAS PROPORCIONAIS | 3,00 | 467,85 | |
| 815 | MEDIA HR FER PROPORCIONAL | 3,00 | 67,23 | |
| 817 | VANTAGEM FER PROPORCIONAL | 3,00 | 140,36 | |
| 8169 | 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO | 33,33 | 225,15 | |
| **Periculosidade** | | | | |
| 149 | PERICULOSIDADE | 30,00 | 224,57 | |
| **Adicional Noturno** | | | | |
| 300 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 54,50 | 226,65 | |
| **Descontos** | | | | |
| 842 | MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT | 3,00 | | 135,09 |
| **INSS** | | | | |
| 826 | INSS SOBRE RESCISAO | 7,50 | | 93,38 |
| 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO | 7,50 | | 35,08 |
| **IRRF** | | | | |
| 828 | IRRF SOBRE RESCISAO | 15,00 | | 139,49 |
| | | **Totais:** | 2.613,50 | 403,04 |
| | | **Líquido rescisão:** | | 2.210,46 |

### Base de cálculo dos impostos

| | |
|---|---|
| Saldo FGTS: | 0,00 |
| Base FGTS Mensal: | 1.245,11 |
| FGTS Mensal: | 99,60 |
| Base FGTS 13º: | 467,80 |
| FGTS 13º: | 37,42 |
| Base FGTS Aviso Prévio: | 0,00 |
| FGTS Aviso Prévio: | 0,00 |
| FGTS 20%: | 0,00 |
| FGTS 40%: | 0,00 |
| Contribuição Social 10%: | 0,00 |
| Base INSS Mensal: | 1.245,11 |
| Base INSS 13º Salário: | 467,80 |
| Base IRRF Mensal: | 1.245,11 |
| Abat. IRRF Mensal: | 93,38 |
| Base IRRF 13º Salário: | 467,80 |
| Abat. IRRF 13º Salário: | 35,08 |
| Base IRRF Férias: | 0,00 |
| Abat.IRRF Férias: | 0,00 |
| Base IRRF Part. Lucros: | 0,00 |
| Abat.IRRF Part. Lucros: | 0,00 |

| | |
|---|---|
| Saldo de Salário: | 748,56 |
| Dias Estabilidade: | 3 |
| Aviso Indenizado: | NÃO |

### 13º Salário

| Avos | Meses com perda por faltas injustificadas |
|---|---|
| 2 | Nenhum |

### Férias

| Período | | | Dias | Faltas | Perc. Adic |
|---|---|---|---|---|---|
| 17/12/2024 | a | 12/03/2025 | 7,50 | | 33,33 |

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399806259940000065138825901010110260000015990

BENEFICIARIO:
F.J. FANTINI AMPARO EIRELI
NOME FANTASIA:
F. J. FANTINI AMPARO - ME
CNPJ: 74.484.403/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
F.J. FANTINI AMPARO EIRELI
CNPJ: 74.484.403/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 32.101 |
| DATA DE VENCIMENTO | 20/03/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 21/03/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 159,90 |
| JUROS/MULTA | 3,25 |
| VALOR COBRADO | 163,15 |

NR.AUTENTICACAO 2.923.726.51E.4A9.CA8

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

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

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

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

Santander | 033-7

Beneficiário
**F. J. FANTINI AMPARO LT**

Agência/Código Beneficiário
**0029 / 8062994**

| Espécie/Moeda | Quant./Moeda |
|---|---|
| **R$** | |

(=) Valor Documento
**159,90**

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outros Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Nosso Número
**000006538825-9**

Pagador
**62733 - ASSOCIAÇÃO HOSPI**

Vencimento
**20/03/2025**

RECIBO DO PAGADOR

---

Santander | 033-7 | **03399.80625 99400.000651 38825.901010 1 10260000015990**

Local de pagamento
**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.**

Vencimento
**20/03/2025**

Beneficiário
**F. J. FANTINI AMPARO LTDA - 74.484.403/0001-90**
Rodovia SP 95 KM 45,5, SN, Chácara Santa Cruz - Bairro da Varginha - Amparo/SP

Agência/Código Beneficiário
**0029 / 8062994**

| Data Doc. | Número Doc. | Especie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| **30/08/2024** | **3365387** | **DM** | **N** | **18/02/2025** | **000006538825-9** |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie/Moeda | Quant./Moeda | (X) Valor | (=) Valor Documento |
| | **RCR** | **R$** | | | **159,90** |

*Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário*

**Após o vencimento cobrar juros de R$ 0,05 ao dia.**

**Após o vencimento cobrar multa de R$ 3,20.**

**SERVIÇOS DE VALORES AGREGADOS DEVIDOS PARA A TELESON SERVIÇOS AMPARO LTDA - CNPJ: 57.965.661/0001-79**

de 20/02/2025 até 19/03/2025

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outros Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Pagador
**62733 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0001-02**
RUA ÂNGELO FRARE, 416, PA SÃO DIMAS, CONJUNTO HABITACIONAL ALBERTO MARQUES Cidade: Amparo, CEP: 13905-675, UF: São Paulo

Sacador/Avalista: 74.484.403/0001-90 - F. J. FANTINI AMPARO LTDA

FICHA DE COMPENSAÇÃO

*--- Autenticação Mecânica ---*

# NOTA SCM 21

**F. J. FANTINI AMPARO LTDA**
CPF/CNPJ: 74.484.403/0001-90
IE/RG: 168031808112
Fone: (19) 3808-7500 SAC: (19) 3808-7500

Rodovia SP 95 KM 45,5, SN - Bairro da Varginha
CEP: 13905-529 - Amparo/SP
E-mail: teleson@teleson.com.br - Site: www.teleson.net.br

Nota fiscal N°

**000.414.351**

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato **000072649**

*Destinatário:*

**62733 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0001-02 **IE/RG:** ISENTO

RUA ÂNGELO FRARE, 416 PA SÃO DIMAS - CONJUNTO HABITACIONAL ALBERTO MARQUES

Amparo / São Paulo CEP: 13905-675

**Tipo de cliente:** Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

| CFOP | Natureza da operação |
|---|---|
| 5303 | Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial |

| Base de cálculo do ICMS | Aliquota | Valor do ICMS | Valor do FUST | Valor do FUNTTEL | Período da Prestação | Data da Emissão |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 159,90 | 18 | 28,78 | 0,00 | 0,00 | de 20/02/2025 até 19/03/2025 | 03/03/2025 |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | QTDE. | V.UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|
| FIBRA_440MEGA_DOWN/150MEGA_UP* | 1 | 159,90 | 159,90 |

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS** **159,90**

**DADOS DO CONSUMO**

| Mês | Download | Upload |
|---|---|---|
| 02/2025 | 685.50 GB | 78.58 GB |
| 01/2025 | 711.79 GB | 85.00 GB |
| 12/2024 | 719.86 GB | 85.50 GB |
| 11/2024 | 851.80 GB | 100.90 GB |
| 10/2024 | 1.32 TB | 114.88 GB |
| 09/2024 | 1.27 TB | 97.00 GB |
| 08/2024 | 49.09 GB | 8.52 GB |

Informações complementares

ID título referência - 3365387

Emissão de nota fiscal conforme Convênio ICMS n° 115/03;
Recolhimento de 1,50% FUST e FUNTTEL;
Valor aproximado dos tributos 23,15%.

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 4981.14AC.9F4C.4949.7497.3B33.F9A3.425D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.17
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

---

ID: E00000000202503211730453444279 12
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0019-31
VALOR: R$146,26
TARIFA: R$0,00
DATA: 21/03/2025 - 15:08:17
COD PRODUTO: 76b2c9464c9347f19b82d38917b97d61
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

---

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

---

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

---

Notificacao enviada em: 21/03/2025 - 15:08:20

==========

DOCUMENTO: 032102
AUTENTICACAO SISBB: A.7FB.CC1.B2F.908.337

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

# GFD - Guia do FGTS Digital

**Pagar este documento até**
21/03/2025
às 21:59:59 (Brasília)

| CPF/CNPJ do Empregador | Nome/Razão Social do Empregador |
|---|---|
| 45.349.461 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL |

| Núm. de Pág. | Identificador | Tag | Valor a recolher |
|---|---|---|---|
| 1 | 0125031860353333-1 | 18/03/2025 12:17 | 146,26 |

## Composição do Documento

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 03/2025 | 1 | 0,00 | 146,26 | 0,00 | 0,00 | 146,26 |
| **Total Geral:** | | **0,00** | **146,26** | **0,00** | **0,00** | **146,26** |

**Observações**

Data de geração da Guia: 18/03/2025 às 12:17:56 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

**PIX Copia e Cola:**

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4b2082e604794a3ca9ead28da44c411252040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304F7FA

**Payload Location:**

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4b2082e604794a3ca9ead28da44c4112

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9
==========
BANCO DO BRASIL
---
00190000090171153600101439660174310300000052854
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
---
NR. DOCUMENTO 32.401
NOSSO NUMERO 17115360001439660
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 24/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 528,54
VALOR COBRADO 528,54
==========
NR.AUTENTICACAO B.8D5.310.DC3.A75.619
==========
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.

## 001-9 | RECIBO DO SACADO

| VENCIMENTO | AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE | ESPÉCIE | QUANTIDADE |
|---|---|---|---|
| 24/03/2025 | 5119-5 / 306406-9 | R$ | |
| ( = ) VALOR DO DOCUMENTO | ( - ) DESCONTO / ABATIMENTO | ( + ) JUROS / MULTA | |
| 528,54 | | | |
| ( = ) VALOR COBRADO | NOSSO NÚMERO | Nº DO DOCUMENTO | |
| | 17115360001439660 | 1975093/01 | |

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## 001-9 | RECIBO DE ENTI

| VENCIMENTO | AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE | ESPÉCIE | QUANTI |
|---|---|---|---|
| 24/03/2025 | 5119-5 / 306406-9 | R$ | |
| ( = ) VALOR DO DOCUMENTO | NOSSO NÚMERO | | |
| 528,54 | 171153600014396 | | |

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

| ASSINATURA DO RECEBEDOR | DATA DE ENTREGA |
|---|---|
| | |

CORTE NA LINHA PONTILHADA

## 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01439.660174 3 10300000052854

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 24/03/2025

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

| DATA DO DOCUMENTO | NÚMERO DO DOCUMENTO | ESPÉCIE DO DOCUMENTO | ACEITE | DATA DO PROCESSAMENTO |
|---|---|---|---|---|
| 24/02/2025 | 1975093/01 | DM | N | 24/02/2025 |

NOSSO NÚMERO: 17115360001439660

| USO DO BANCO | CARTEIRA | ESPÉCIE | QUANTIDADE | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| | 17-019 | R$ | | |

VALOR DO DOCUMENTO: 528,54

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE )

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 25/03/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 10,57)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

( - ) DESCONTO / ABATIMENTO

( - ) OUTRAS DEDUÇÕES

( + ) JUROS / MULTA

( + ) OUTROS ACRÉSCIMOS

( = ) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
GARCA - SP - CEP: 17402-064

SACADOR / AVALISTA

CÓDIGO DE BAIXA

1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO


## 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01439.660174 3 10300000052854

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 24/03/2025

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

| DATA DO DOCUMENTO | NÚMERO DO DOCUMENTO | ESPÉCIE DO DOCUMENTO | ACEITE | DATA DO PROCESSAMENTO |
|---|---|---|---|---|
| 24/02/2025 | 1975093/01 | DM | N | 24/02/2025 |

NOSSO NÚMERO: 17115360001439660

| USO DO BANCO | CARTEIRA | ESPÉCIE | QUANTIDADE | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| | 17-019 | R$ | | |

VALOR DO DOCUMENTO: 528,54

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE )

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 25/03/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 10,57)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

( - ) DESCONTO / ABATIMENTO

( - ) OUTRAS DEDUÇÕES

( + ) JUROS / MULTA

( + ) OUTROS ACRÉSCIMOS

( = ) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
GARCA - SP - CEP: 17402-064

SACADOR / AVALISTA

CÓDIGO DE BAIXA

2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

Rioclarense

**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1975093 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0267 7291 7800 0491 5500 1001 9750 9315 1149 9931

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA DENTRO ESTADO | | 135250511153468 24/02/2025 23:24:03 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 395060142110 | | 67.729.178/0004-91 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0001-02 | 24/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| R DR ORLANDO T SANTOS 50 | WILLIAMS | | 17402-064 | 24/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| GARCA | 1836591243 | SP | | |

**FATURA/DUPLICATA**

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1975093/1 | 24/03/2025 | 528,54 | | | | | | |
| | | | | | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 528,54 | 68,74 | 0,00 | 0,00 | 528,54 |

| 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 | 528,54 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| RIOCLARENSE PROPRIO JAG | 0 - Por conta do emitente | | | | 67.729.178/0004-91 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22 | JAGUARIUNA | SP | 395060142110 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2,00 | VOLUME(S) | | 0,01197 | 4,348 | 4,348 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 019080 | OXIBUPROCAINA 4MG/ML (CRISTALIA/LATIN) L: 5002032 2 Q: 5,0000 F: 09/10/24 V: 09/10/2026 *** Portaria 344/98 C1 | 30049039 | 000 | 5102 | FR | 5,00 | 17,7073 | 88,54 | 88,54 | 15,94 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 033557 | DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (HYPOFARMA) (ITEM G ENERICO) L: 24112327 Q: 800,0000 F: 25/11/24 V: 30/11/2026 | 30039079 | 000 | 5102 | AP | 800,00 | 0,55 | 440,00 | 440,00 | 52,80 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 550516029 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA ANNA CINTRARUA ANA CINTRA 332 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: AMPARO CEP: 13901310 UF: SP Pais: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 379304056 TERMO DE CONVENIO 021/2024 PRONTO ATENDIMENTO SAO DIMAS - PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO SP DATA ENTREGA: 25/02/2025 Pedido: 3085750 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3085750 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Razao Social: SANTA CASA ANNA CINTRA Endereco: RUA ANA CINTRA 332 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: AMPARO CEP: 13901310 UF: SP Pais: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

**RESERVADO AO FISCO**

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080092696293784067960009110310000026760

BENEFICIARIO:
AUTO POSTO PORTAL AGUAS LTDA
NOME FANTASIA:
AUTO POSTO PORTAL AGUAS LTDA
CNPJ: 08.772.232/0003-31
BENEFICIARIO FINAL:
AUTO POSTO PORTAL AGUAS LTDA
CNPJ: 08.772.232/0003-31
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0019-31

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 32.402 |
| DATA DE VENCIMENTO | 25/03/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 24/03/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 267,60 |
| VALOR COBRADO | 267,60 |

NR.AUTENTICACAO 2.D13.8FA.BFE.BCD.E04

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

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

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

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

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

| Vencimento | Agência/Código do Beneficiário | Espécie | Quantidade |
|---|---|---|---|
| **25/03/2025** | **2938/40679-6** | **R$** | |

| (=) Valor Documento | (-) Desconto / Abatimento | (+) Juros/ Multa |
|---|---|---|
| **267,60** | | |

| (=) Valor Cobrado | Nosso Número | Nº do Documento |
|---|---|---|
| | **109/00009269-6** | **211564** |

Pagador:
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0019-**

Beneficiário
**AUTO POSTO PORTAL DAS AGUAS LTDA - CPF/CNPJ: 08.772.232/0003-31**
RUA MARIA ROZA FREDERICC - 55 - PQ MODELO - 13.903-050 - AMPARO - SP

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Recibo de Entrega**

| Vencimento | Agência/Código do Beneficiário | Espécie | Quantidade |
|---|---|---|---|
| **25/03/2025** | **2938/40679-6** | **R$** | |

| (=) Valor Documento | Nosso Número |
|---|---|
| **267,60** | **109/00009269-6** |

Pagador:
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0019-**

| Assinatura | Data de Entrega |
|---|---|
| | |

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00926.962937 84067.960009 1 10310000026760**

Local de Pagamento
**PAGUE PELO APLICATIVO, INTERNET OU EM AGÊNCIAS E CORRESPONDENTES**

Vencimento: **25/03/2025**

Beneficiário
**AUTO POSTO PORTAL DAS AGUAS LTDA - CPF/CNPJ: 08.772.232/0003-31**

Agência/Código do Beneficiário: **2938/40679-6**

| Data do Documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data de Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| **20/03/2025** | **211564** | **DM** | **N** | **20/03/2025** | **109/00009269-6** |

| N° da Conta / Respons. | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | **109** | **R$** | | | **267,60** |

Instruções: (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE TÍTULO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

**JUROS DE MORA DE 0,60% AO MES (R$ 0,05 / DIA)**
**MULTA DE 2,00% (R$ 5,35) A PARTIR DE 26/03/2025**
**PROTESTAR NO 60o. DIA APOS O VENCIMENTO**
**QUITAÇÃO VÁLIDA APÓS COMPENSAÇÃO DO CHEQUE.**
**BLOQUEIO ABASTECIMENTO APÓS 5 DIAS DE ATRASO.**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Juros / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 45.349.461/0019-31**
**RUA ANA CINTRA, 332 - JARDIM PRIMAVERA**
**13.901-310 - AMPARO SP**

PAGADOR / AVALISTA

Codigo de baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE AUTO POSTO PORTAL DAS AGUAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

| DATA DO RECEBIMENTO: | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: | NF-e<br>Nº 000.017.931<br>SÉRIE 4 |
|---|---|---|
| | | |

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.017.931
SÉRIE 4

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0308 7722 3200 0331 5500 4000 0179 3110 0172 2680

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

**AUTO POSTO PORTAL DAS AGUAS LTDA**
RUA MARIA ROZA FREDERICC, 55 - PQ MODELO
CEP 13.903-050 - AMPARO - SP
Fone (019) 3808-6564

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM ECF

| INSCRIÇÃO ESTADUAL: | INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: | CNPJ: | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|---|
| 168060890110 | | 08.772.232/0003-31 | 135250741716418 20/03/2025 14:46:14 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL: | CNPJ/CPF: | DATA DE EMISSÃO: |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0019-31 | 20/03/2025 |

| ENDEREÇO: | BAIRRO/DISTRITO: | CEP: | DATA DE SAIDA / ENTRADA: |
|---|---|---|---|
| RUA ANA CINTRA, 332 | JARDIM PRIMAVERA | 13901310 | 20/03/2025 |

| MUNICÍPIO: | FONE/FAX: | UF: | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DE SAÍDA: |
|---|---|---|---|---|
| AMPARO | | SP | ISENTO | |

## FATURA

| DOCUMENTO: | VALOR BRUTO: | VALOR DESCONTO: | VALOR LIQUIDO: | DATA VENCIMENTO: |
|---|---|---|---|---|
| 211564 | 267,60 | 0,00 | 267,60 | 25/03/2025 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS: | VALOR DO ICMS: | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 267,60 |

| VALOR DO FRETE: | VALOR DO SEGURO: | DESCONTO: | OUT. DESP. ACESSÓRIAS: | VALOR DO IPI: | VALOR TOTAL DA NOTA: |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 267,60 |

## TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL: | FRETE POR CONTA: | CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEÍCULO: | UF: | CNPJ/CPF: |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO: | MUNICÍPIO: | UF: | INSCRIÇÃO ESTADUAL: |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE: | ESPÉCIE: | MARCA: | NUMERAÇÃO: | PESO BRUTO: | PESO LÍQUIDO: |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | CÓD. ANP | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | V. TRIBUTOS | CÓD. NCM | CST | CFOP | UND | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | ALIQ. ICMS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1589 | 820101033 | DIESEL S-10 ADITIVADO GRID | 71,98 | 27101921 | 061 | 5929 | L | 40,00 | 6,69 | 267,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Termo de convenio 005/2025 Pronto Atendimento São Dimas - Prefeitura Municipal de Amparo/SP
R. Ângelo Frare, 372 - Conj. Hab. Alberto Marques - Amparo - SP, CEP 13905-675 - UPA SÃO DIMASPlaca: GALAO REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35250308772232000331590012072232116624076835
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022.
Tributos aproximados: R$ 23.01 (8.60%) Federal, R$ 48.97 (18.30%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP 63390F
Duplicata 001 - Vencimento: 25/03/2025, Valor: 267,60

RESERVADO AO FISCO

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083592047452124007710007110310000023145
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 32.403 |
| DATA DE VENCIMENTO | 25/03/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 24/03/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 231,45 |
| VALOR COBRADO | 231,45 |

NR.AUTENTICACAO 0.9D4.DC6.8C0.2B9.CA6

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

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

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

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

Banco Itaú S/A | 341-7

## RECIBO DO SACADO

| Cedente | Agência/Código Cedente | Vencimento |
|---|---|---|
| FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP. | 4522/40077-1 | 25/03/2025 |
| **Sacador/Avalista** | **Número do Documento** | **Nosso Número** |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 215899/1 | 109/00359204-7 |
| **Espécie:** R$ / **Quantidade:** / **(x)Valor:** | **(=)Valor Documento:** R$ 231,45 | **(-)Descontos/Abatimentos:** |
| Demonstrativo: | **(+)Outros Acréscimos:** | **(=)Valor Cobrado:** |

CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09008 35920.474521 24007.710007 8 00310000023145

| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
|---|---|---|---|---|---|
| Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação | | | | | 25/03/2025 |
| **Cedente** | | | | | **Agência/Código Cedente** |
| FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP. | | | | | 4522/40077-1 |
| **Data Documento** | **Número do Documento** | **Espécie Doc.** | **Aceite** | **Data Processamento** | **Nosso Número** |
| 25/02/2025 | 215899/1 | RC | N | 25/02/2025 | 109/00359204-7 |
| **Uso do Banco** | **Carteira** | **Espécie** | **Quantidade** | **(x)Valor** | **(=)Valor Documento** |
| | 109 | R$ | | | R$ 231,45 |

| Instruções | |
|---|---|
| APÓS VENCIMENTO COBRAR R$ 0,07 POR DIA DE ATRASO<br>APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 4,63<br>SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO | (-)Descontos/Abatimentos |
| | (-)Outras Deduções |
| | (+)Mora/Multa |
| | (+)Outros Acréscimos |
| | (=)Valor |

Sacador/Avalista
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS
WILLIAMS - GARCA
17402-064 - SP

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

**Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA**

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

**No. 215.899**

**SÉRIE: 0**

Página 1 de 1

*Chave de Acesso da NF-e*

35250208231734000193550000002158991002377777

*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*

135250520884374 25/02/2025 19:58

*Natureza da Operação*

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

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

## *DESTINATÁRIO/REMETENTE*

| *Nome/Razão Social* | *CNPJ/CPF* | *Data da Emissão* |
|---|---|---|
| 1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0001-02 | 25/02/2025 |

| *Endereço* | *Bairro/Distrito* | *Cep* | *Data de Saída/Entrada* |
|---|---|---|---|
| AV DR ORLANDO T SANTOS 50 | WILLIAMS | 17402-064 | 25/02/2025 |

| *Município* | *Fone/Fax* | *UF* | *Inscrição Estadual* | *Hora de Saída* |
|---|---|---|---|---|
| GARCA | (14)035325198 | SP | ISENTO | |

## *FATURA*

Dupl. : 215.899/ 1 Valor : 231,45 Vencto. 25/03/2025

## *CÁLCULO DO IMPOSTO*

| *Base de Cálculo de ICMS* | *Valor do ICMS* | *Base de Cálculo de ICMS Sub* | *Valor do ICMS Sub* | *Valor Total dos Produtos* |
|---|---|---|---|---|
| 231,45 | 27,77 | 0,00 | 0,00 | 231,45 |

| *Valor do Frete* | *Valor do Seguro* | *Desconto / ICMS Desonerado* | *Outras despesas* | *Valor do IPI* | *Valor Total da Nota* |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 231,45 |

## *TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS*

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

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

| *Quantidade* | *Espécie* | *Marca* | *Numeração* | *Peso Bruto* | *Peso Líquido* |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXAS | | | 9,000 | 9,000 |

## *DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO*

| Cód. Produto / Serviço | Descrição do Produto/Serviço | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR.UNIT. | VLR.TOTAL | BC.ICMS | VLR.ICMS | VLR.IPI | ALIC. ICMS | ALIQ IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 571794 | SERINGA 1ML INSULINA S/ AGULHA LUER SLIP C/100 MEDIX<br>Lote . 220416 Val. 04/02/2027 | 90183111 | 020 | 5102 | CX | 15,00<br>15,00 | 15,430000 | 231,45 | 231,45 | 27,77 | | 12,0 | |

Local de entrega: RUA ANA CINTRA 332 CENTRO 13901-901 AMPARO SP

## *CÁLCULO DO ISSQN*

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

## *DADOS ADICIONAIS*

*Informações Complementares*

REG.:SUMARE N/P.245.237

PEDIDO 379304328.1 TERMO DE CONVENIO 021/2024 PRONTO ATENDIMENTO SAO DIMAS - PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO SP FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

*Reservado ao FISCO*

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083592278452124007710007510310000062632

BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 32.404 |
| DATA DE VENCIMENTO | 25/03/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 24/03/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 626,32 |
| VALOR COBRADO | 626,32 |

NR.AUTENTICACAO A.6A1.FC0.7F9.FB7.3B2

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

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

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

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

Banco Itaú S/A | 341-7

## RECIBO DO SACADO

| Cedente | Agência/Código Cedente | Vencimento |
|---|---|---|
| FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP. | 4522/40077-1 | 25/03/2025 |
| Sacador/Avalista | Número do Documento | Nosso Número |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 215847/1 | 109/00359227-8 |

| Espécie | Quantidade | (x)Valor | (=)Valor Documento | (-)Descontos/Abatimentos |
|---|---|---|---|---|
| R$ | | | R$ 626,32 | |
| | | | (+)Outros Acréscimos | (=)Valor Cobrado |

Demonstrativo:

CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93

END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP

Banco Itaú S/A | 341-7 | 34191.09008 35922.784521 24007.710007 2 00310000062632

| Local de Pagamento | Vencimento |
|---|---|
| Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação | 25/03/2025 |
| Cedente | Agência/Código Cedente |
| FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP. | 4522/40077-1 |

| Data Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 25/02/2025 | 215847/1 | RC | N | 25/02/2025 | 109/00359227-8 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | (x)Valor | (=)Valor Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 109 | R$ | | | R$ 626,32 |

Instruções

APÓS VENCIMENTO COBRAR R$ 0,19 POR DIA DE ATRASO

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 12,53

SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-)Descontos/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor

Sacador/Avalista

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

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

WILLIAMS - GARCA

17402-064 - SP

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

**Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA**

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

**No. 215.847**

**SÉRIE: 0**

Página 1 de 1

*Chave de Acesso da NF-e*

35250208231734000193550000002158471002377258

*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*

135250521169483 25/02/2025 20:32

*Natureza da Operação*

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

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

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| *Nome/Razão Social* | *CNPJ/CPF* | *Data da Emissão* |
|---|---|---|
| 1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0001-02 | 25/02/2025 |

| *Endereço* | *Bairro/Distrito* | *Cep* | *Data de Saída/Entrada* |
|---|---|---|---|
| AV DR ORLANDO T SANTOS 50 | WILLIAMS | 17402-064 | 25/02/2025 |

| *Município* | *Fone/Fax* | *UF* | *Inscrição Estadual* | *Hora de Saída* |
|---|---|---|---|---|
| GARCA | (14)035325198 | SP | ISENTO | |

## FATURA

Dupl : 215.847/ 1 Valor : 626,32 Vencto. 25/03/2025

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| *Base de Cálculo de ICMS* | *Valor do ICMS* | *Base de Cálculo de ICMS Sub* | *Valor do ICMS Sub* | *Valor Total dos Produtos* |
|---|---|---|---|---|
| 483,55 | 58,02 | 0,00 | 0,00 | 626,32 |

| *Valor do Frete* | *Valor do Seguro* | *Desconto / ICMS Desonerado* | *Outras despesas* | *Valor do IPI* | *Valor Total da Nota* |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 626.32 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

| *Quantidade* | *Espécie* | *Marca* | *Numeração* | *Peso Bruto* | *Peso Líquido* |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | CAIXAS | | | 49,500 | 49,500 |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| Cód. Produto / Serviço | Descrição do Produto/Serviço | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR.UNIT. | VLR.TOTAL | BC.ICMS | VLR.ICMS | VLR.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 572747 | SOL GLICOFISIOLOGICA 250ML CX C/50 BOLSAS HALEX/ISOFARMA<br>Lote : 0000185785 Val. 05/12/2025 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 1,00<br>1,00 | 283,705000 | 283,70 | 283,70 | 34,04 | | 12,0 | |
| 570669 | SOL GLICOFISIOLOGICA 500ML CX C/30 FRASCOS FRESENIUS<br>Lote : 74TH3843 Val. 28/07/2026 | 30049099 | 020 | 5102 | CX | 2,00<br>2,00 | 171,309000 | 342,62 | 199,85 | 23,98 | | 12,0 | |

Local de entrega: RUA ANA CINTRA 332 CENTRO 13901-901 AMPARO SP

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

*Informações Complementares*

REG.:SUMARE N/P.245.235

PEDIDO 379304056.1 TERMO DE CONVENIO 021/2024 PRONTO ATENDIMENTO SAO DIMAS - PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO SP FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

*Reservado ao FISCO*

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9
==========
BCO DAYCOVAL S.A
---
70790001182119251470704799118056310320000147578
BENEFICIARIO:
OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS
NOME FANTASIA:
OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOSP S A
CNPJ: 57.417.537/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOSP S A
CNPJ: 57.417.537/0001-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0019-31
---
NR. DOCUMENTO 32.405
DATA DE VENCIMENTO 26/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.475,78
VALOR COBRADO 1.475,78
==========
NR.AUTENTICACAO F.FA5.0D2.BDA.6AA.E2E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

BancoDaycoval **707-2** Comprovante de Entrega

| Beneficiário | Agencia / Codigo Beneficiário | Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora) |
|---|---|---|
| OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001 | 0001-9/0722749-5 | [ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado |
| Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | Nosso Número: 121/0047991180-5 | [ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente |
| Vencimento: **26/03/2025** / Número do Documento: **ND 0054** / Espécie: **R$** | Valor do Documento: **1.475,78** | [ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso) |

| Recebemos o Titulo | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
|---|---|---|---|---|
| **com as características acima** | | | | |

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO** — Data do Processamento: **11/03/2025**

✂

BancoDaycoval **707-2** Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO — Vencimento: **26/03/2025**

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: — Agência / Código Beneficiário: 0001-9/0722749-5

| Data do Documento | Numero do Documento | Especie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 11/03/2025 | ND 0054 | DS | N | 11/03/2025 | 121/0047991180-5 |

| Uso do Banco | Carteira | Especie | Quantidade | Valor | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 121 | R$ | | | **1.475,78** |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: Segue boleto bancário, conforme sua(s) NF(s) Nº 0
Protestar em 3 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,49 por dia de atraso para pagamento .

( - ) Desconto
( - ) Outras Deducoes / Abatimento
( + ) Mora / Multa / Juros
( + ) Outros Acrescimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA ANA CINTRA 332 - JARDIM PRIMAVERA, AMPARO / SP - 13901310 — CPF / CNPJ: 45.349.461/0019-31

Beneficiário Final: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CPF: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA 1357 QUADRA16 - VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO / SP - 04376006 — Código de Baixa

PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: Segue boleto bancário, conforme sua(s) NF(s) Nº 0
Protestar em 3 dias corridos após o vencimento

Autenticação Mecânica

✂

BancoDaycoval **707-2** 70790.00118 21192.514707 04799.118056 3 10320000147578

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO — Vencimento: **26/03/2025**

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: — Agência / Código Beneficiário: 0001-9/0722749-5

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 11/03/2025 | ND 0054 | DS | N | 11/03/2025 | 121/0047991180-5 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | Valor | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 121 | R$ | | | **1.475,78** |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: Segue boleto bancário, conforme sua(s) NF(s) Nº 0
Protestar em 3 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,49 por dia de atraso para pagamento .

( - ) Desconto
( - ) Outras Deducoes / Abatimento
( + ) Mora / Multa / Juros
( + ) Outros Acrescimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA ANA CINTRA 332 - JARDIM PRIMAVERA, AMPARO / SP - 13901310 — CPF / CNPJ: 45.349.461/0019-31

Beneficiário Final: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CPF: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA 1357 QUADRA16 - VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO / SP - 04376006 — Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

# NOTA DE DÉBITO Nº 0054

A empresa **OxyMed Comércio e Locação de Equipamentos Médico-Hosp. SA**, inscrita no CNPJ **57.417.537/0001-79**, estabelece o presente Termo para Ressarcimento referente à Locação realizada à **Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil**, inscrita no CNPJ **45.349.461/0019-31**

| ITEM | DESCRIÇÃO |
|---|---|
| 01 | Ressarcimento - SENSOR DE FLUXO PEDIATRICO<br>Ressarcimento - SENSOR DE FLUXO NEONATAL |
| 02 | Ressarcimento - CABO DE PACIENTE 10 VIAS TERMINAL GARRA |
| 03 | Ressarcimento - SENSOR DE TEMPERATURA MODELO SUPERFICIAL<br>Ressarcimento - SENSOR DE SPO2 MODELO UNIVERSAL Y DIXTAL |
| 04 | Ressarcimento - SENSOR DE TEMPERATURA MODELO SUPERFICIAL<br>Ressarcimento - SENSOR DE SPO2 MODELO UNIVERSAL Y DIXTAL |

Considerando a necessidade de reposição de peças do Equipamento Locado, conforme **O.S. 93397, 93437, 93346 e 93348**, estabelece-se o valor de ressarcimento conforme segue:

- **Valor Total de Ressarcimento**: R$ 1.475,78
- **Data de Vencimento**: 26/03/2025

O pagamento deverá ser realizado até a data de vencimento mencionada acima, conforme os termos e condições previamente acordados.

Em caso de não pagamento até a data estipulada acima, será aplicada uma penalidade de 1% sobre o valor de ressarcimento por dia de atraso.

**Dados Adicionais:** Referente aos Orçamentos **AT19033, AT19038, AT19064 e AT19065** - Convênio São Dimas **005/2025**.

São Paulo, 11 de Março de 2025.

OXYMED LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS
ALEX ALVES ROSA DE SOUSA
CRC: 1SP0290315 | CONTADOR


Clicksign 0bc34da3-0bff-448a-9ea6-9bd6c8d63b9f

# NOTA DE DÉBITO 0054 OXYMED_2497.pdf

Documento número #0bc34da3-0bff-448a-9ea6-9bd6c8d63b9f

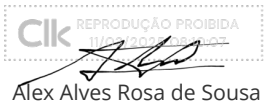
**Hash do documento original (SHA256):** 50087f7c3a864a8e1a68cd2db867de847dc8e49508f776c9de1df7b4c11cdabd

## Assinaturas

### Alex Alves Rosa de Sousa

CPF: 220.394.388-23

Assinou como contador(a) em 11 mar 2025 às 08:10:15




## Log

| | |
|---|---|
| 11 mar 2025, 07:59:24 | Operador com email veronica.santos@oxymed.com.br na Conta fa11df54-5b48-48f3-b877-3182091fac9d criou este documento número 0bc34da3-0bff-448a-9ea6-9bd6c8d63b9f. Data limite para assinatura do documento: 15 de março de 2025 (08:13). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro. |
| 11 mar 2025, 08:03:46 | Operador com email veronica.santos@oxymed.com.br na Conta fa11df54-5b48-48f3-b877-3182091fac9d alterou o processo de assinatura. Data limite para assinatura do documento: 14 de março de 2025 (12:00). |
| 11 mar 2025, 08:03:46 | Operador com email veronica.santos@oxymed.com.br na Conta fa11df54-5b48-48f3-b877-3182091fac9d adicionou à Lista de Assinatura: alex.sousa@oxymed.com.br para assinar como contador(a), via E-mail.<br><br>Pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP; Assinatura manuscrita. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Alex Alves Rosa de Sousa e CPF 220.394.388-23. |
| 11 mar 2025, 08:10:15 | Alex Alves Rosa de Sousa assinou como contador(a). Pontos de autenticação: Token via E-mail alex.sousa@oxymed.com.br. CPF informado: 220.394.388-23. Assinatura manuscrita com hash SHA256 prefixo f5bdf5(...), vide anexo manuscript_11 mar 2025, 08-09-41.png. IP: 177.62.1.147. Componente de assinatura versão 1.1146.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com. |
| 11 mar 2025, 08:10:16 | Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número 0bc34da3-0bff-448a-9ea6-9bd6c8d63b9f. |

ICP Brasil

**Documento assinado com validade jurídica.**
Para conferir a validade, acesse https://www.clicksign.com/validador e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.
As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº 0bc34da3-0bff-448a-9ea6-9bd6c8d63b9f, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.

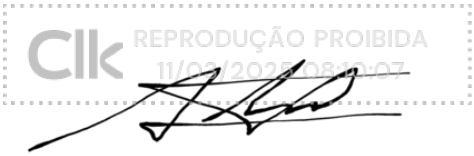
# Anexos

## Alex Alves Rosa de Sousa

Assinou o documento enquanto contador(a) em 11 mar 2025 às 08:10:15

**ASSINATURA MANUSCRITA**

Assinatura manuscrita com hash SHA256 prefixo f5bdf5(...)




Alex Alves Rosa de Sousa
manuscript_11 mar 2025, 08-09-41.png

Periodo de 01/10/2000 até 31/10/2025

| Orçamento | Num Alt | O.S. | Nfe | Emissão | Representante | Situação | Vl.Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Cliente:** | **2497 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** | | | | | | |
| 19033 | AT19033/2 | 93397 | 0 | 10/02/2025 | 2 - OXYMED COM. LOCACAO EQUIP. | Em Aberto | 206,90 |
| 19038 | AT19038/2 | 93437 | 0 | 10/02/2025 | 2 - OXYMED COM. LOCACAO EQUIP. | Em Aberto | 300,86 |
| 19064 | AT19064/2 | 93346 | 0 | 18/02/2025 | 2 - OXYMED COM. LOCACAO EQUIP. | Em Aberto | 484,01 |
| 19065 | AT19065/2 | 93348 | 0 | 18/02/2025 | 2 - OXYMED COM. LOCACAO EQUIP. | Em Aberto | 484,01 |

**Sub-total:** 1.475,78

**Total:** 1.475,78

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000046843344901046110320000068025
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 32.406 |
| DATA DE VENCIMENTO | 26/03/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 24/03/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 680,25 |
| VALOR COBRADO | 680,25 |

NR.AUTENTICACAO A.DE9.2A0.C80.E96.46F

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

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

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

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

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 300 -

Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA 1

**Nº 782724**
**SERIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7827 2415 5936 5580**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
**135250510015336 24/02/2025 20:30:20**

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 188.070.970.117 | | 11.206.099/0004-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467) | 45.349.461/0001-02 | 24/02/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAIDA |
|---|---|---|---|
| R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03 | WILLIAMS | 17402-064 | 25 FEV 2025 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAIDA |
|---|---|---|---|---|
| GARCA | 1435325198 | SP | | |

**FATURA / DUPLICATA**

| | | |
|---|---|---|
| 001 | 26/03/2025 | 651,60 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 651,60 | 78,19 | 0,00 | 0,00 | 651,60 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 651,60 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA | 0 - DO EMITENTE | | | | 01125797000701 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 | SAO PAULO | SP | 149529966118 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAIXA | | | 4,92 | 4,92 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10208 | BUTIL.ESCOP.+DIPIR.100AMP 5ML GEN- HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: H-066/24, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2026) | 30049099 | 500 | 5102 | CX | 3 | 123,5000 | 370,50 | 370,50 | 44,46 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 12157 | DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: DX24J131, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2026) | 30039099 | 000 | 5102 | CX | 3 | 93,7000 | 281,10 | 281,10 | 33,73 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 379304056 - Termo de convenio 021/2024 Pronto Atendimento Sao Dimas - Prefeitura Municipal de Amparo SP ||#R35P3V1 #||
Pedido: 785566
Pedido Cliente: 379304056
End. Entrega: R ANNA CINTRA,332, 332 - CENTRO - 13903-050, AMPARO-SP
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,01
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO RECLAMADAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9
==========
BANCO DO BRASIL
---
00190000090176838700100013244173110280000381600
BENEFICIARIO:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA
NOME FANTASIA:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HO
CNPJ: 10.203.274/0001-31
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
---
NR. DOCUMENTO 32.407
NOSSO NUMERO 17683870000013244
CONVENIO 01768387
DATA DE VENCIMENTO 22/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.816,00
VALOR COBRADO 3.816,00
==========
NR.AUTENTICACAO E.FCD.661.1A5.910.2C7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Recebemos de MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua Ângelo Frare, 416 - CONJUNTO HABITACIONAL ALBERTO - AMPARO - SP.
Emissão: 20/02/2025 Valor Total: R$ 3.816,00.

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 000.018.536**
**Série 001**

# MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3208-7108

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.018.536**
**Série 001**
**Folha 1/1**

CHAVE DE ACESSO
**3525 0210 2032 7400 0131 5500 1000 0185 3610 9034 8394**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros | **135250476042698 20/02/2025 16:24:51** |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 209414263117 | | 10.203.274/0001-31 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0001-02 | 20/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 | Williams | | 17402-064 | 20/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **TELEFONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| GARCA | SP | (14)3407-5066 | | 16:23:21 |

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | 45.349.461/0001-02 | |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** |
| Rua Ângelo Frare 416 | CONJUNTO HABITACIONAL ALBERTO | | 13905-675 |
| **MUNICÍPIO** | | **UF** | **TELEFONE / FAX** |
| AMPARO | | SP | |

**FATURA**

| DADOS DA FATURA | Número: 18536 - Valor Original: R$ 3.816,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 3.816,00 |
|---|---|

**PARCELAS**

| | |
|---|---|
| Número | 001 |
| Vencimento | 22/03/2025 |
| Valor | R$ 3.816,00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.816,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.816,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| EXPRESSO SAO MIGUEL S/A | 0 - REMETENTE | | | | 00.428.307/0021-31 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AV JOSE FORTUNATO MOLINA, 2043 | BAURU | SP | 135.018.973.119 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | VOLUME | | | 14,000 | 14,000 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54 | FITA TESTE PARA ACIDO PERACETICO | 56031290 | 040 | 5102 | UN | 60,0000 | 3,9000 | 0,00 | 234,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 314 | IND. BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES | 38210000 | 040 | 5102 | CX | 1,0000 | 1.650,0000 | 0,00 | 1.650,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 880 | PROSANI PROX50 ÁCIDO PERACÉTICO 5% - 5 LITROS | 28289011 | 040 | 5102 | UN | 2,0000 | 966,0000 | 0,00 | 1.932,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Boleto<br>ISENÇÃO DO ICMS CONFORME ANEXO I, ART. 55- RICMS SP | |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0360-3 - PA AGUAS DE LINDOIA I
CONTA: 13.000.853-5

FAVORECIDO: GERIATROCLIN REMOCOES E CLINICA MED
CPF/CNPJ: 11.865.249/0001-86
VALOR: R$ 2.000,00
DEBITO EM: 25/03/2025

==========

DOCUMENTO: 032501
AUTENTICACAO SISBB: F.6A1.A79.036.7C1.624

# MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA HIDROMINERAL DE LINDOIA

## MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA HIDROMINERAL DE LINDOIA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**3368**

Código de Verificação de Autenticidade
**F44E9AVSG**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**24/03/2025 às 10:26:43**

*Chave de Acesso*
10266153G74TEGOB7WUD9O0WSYQN1ZM

**Para certificação da autenticidade acesse http://prefeituralindoia.hopto.org:5656/isswweb, 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** | | **LINDOIA-SP** | **LINDOIA - SP** |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **24/03/2025** |

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| **11.865.249/0001-86** | **280036127** | **002258** | **289503** | GERIATROCLIN REMOÇÕES E CLINICA MEDICA LTDA. |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA JOSE MAGRO, 00165** | | **JARDIM REDENTOR** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **13958-046** | **LINDOIA-SP** | | **gussoncontabil@gmail.com** |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **45.349.461/0019-31** | | | **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **Rua Ana Cintra, 332** | | **Jardim Primavera** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **13901-310** | **AMPARO - SP** | **3501905** | | |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | UN | REMOÇÃO DA PACIENTE IOLANDA GODOI BUENO EM SUPORTE AVANÇADO DE VIDA (UTI MOVEL) DA UPA SÃO DIMAS PARA SANTA CASA ANNA CINTRA, REALIZADA DIA 15/02/2025 | 1.000,00 | R$ 1.000,00 |
| 1,00 | UN | REMOÇÃO DO PACIENTE BRUNO MICHEL DA CONCEIÇÃO EM SUPORTE AVANÇADO DE VIDA (UTI MOVEL) DA UMA SÃO DIMAS PARA SANTA CASA ANNA CINTRA, REALIZADA DIA 17/02/2025 | 1.000,00 | R$ 1.000,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

| LC 116/2003: **16.01** | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| **Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...** | **3,00%** | **0000160000001** | **8621601** | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 2.000,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 2.000,00** | **R$ 60,00** | **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$ 2.000,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$269,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,15%) R$43,00

## Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO 005/2025 FIRMADO ENTRE O MUNICIPIO DE AMPARO E A AHBB

RECEBI(EMOS) DE **GERIATROCLIN REMOÇÕES E CLINICA MEDICA LTDA.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3368** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F44E9AVSG**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| _____/_____/_____ | _____ | _____ |

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9
==========
BANCO DO BRASIL
---
00190000090171153600101440931176110330000195000
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
---
NR. DOCUMENTO 32.701
NOSSO NUMERO 17115360001440931
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 27/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.950,00
VALOR COBRADO 1.950,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.8FD.43A.24B.C38.B70
==========
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.

## | 001-9 | RECIBO DO SACADO

| VENCIMENTO | AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE | ESPÉCIE | QUANTIDADE |
|---|---|---|---|
| 27/03/2025 | 5119-5 / 306406-9 | R$ | |

| (=) VALOR DO DOCUMENTO | (-) DESCONTO / ABATIMENTO | (+) JUROS / MULTA |
|---|---|---|
| 1.950,00 | | |

| (=) VALOR COBRADO | NOSSO NÚMERO | Nº DO DOCUMENTO |
|---|---|---|
| | 17115360001440931 | 1976733/01 |

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

| VENCIMENTO | AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE | ESPÉCIE | QUANTIDADE |
|---|---|---|---|
| 27/03/2025 | 5119-5 / 306406-9 | R$ | |

| (=) VALOR DO DOCUMENTO | NOSSO NÚMERO |
|---|---|
| 1.950,00 | 17115360001440931 |

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

| ASSINATURA DO RECEBEDOR | DATA DE ENTREGA |
|---|---|
| | |

CORTE NA LINHA PONTILHADA

## | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01440.931176 1 10330000195000

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 27/03/2025

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

| DATA DO DOCUMENTO | NÚMERO DO DOCUMENTO | ESPÉCIE DO DOCUMENTO | ACEITE | DATA DO PROCESSAMENTO |
|---|---|---|---|---|
| 27/02/2025 | 1976733/01 | DM | N | 27/02/2025 |

NOSSO NÚMERO: 17115360001440931

| USO DO BANCO | CARTEIRA | ESPÉCIE | QUANTIDADE | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| | 17-019 | R$ | | |

VALOR DO DOCUMENTO: 1.950,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 28/03/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 39,00)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
GARCA - SP - CEP: 17402-064

CÓDIGO DE BAIXA

1ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / AVALISTA




## | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01440.931176 1 10330000195000

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 27/03/2025

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

| DATA DO DOCUMENTO | NÚMERO DO DOCUMENTO | ESPÉCIE DO DOCUMENTO | ACEITE | DATA DO PROCESSAMENTO |
|---|---|---|---|---|
| 27/02/2025 | 1976733/01 | DM | N | 27/02/2025 |

NOSSO NÚMERO: 17115360001440931

| USO DO BANCO | CARTEIRA | ESPÉCIE | QUANTIDADE | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| | 17-019 | R$ | | |

VALOR DO DOCUMENTO: 1.950,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 28/03/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 39,00)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
GARCA - SP - CEP: 17402-064

CÓDIGO DE BAIXA

2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

SACADOR / AVALISTA




COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

# ROMANEIO DE CARGA No. 227.477

Data Romaneio: 28/02/2025 15:00:06

Transportador: 1138 - (A.H.B DO BRA) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data Embarque: 03/03/2025 09:38:14

Motorista: GERSON MARTINS

CPF/RG: 172.794.598-03

Placa: EQH-7800

Qtd Notas Fiscais: 1 Redespacho:

| NF | Tipo | Emissão | Destinatário | Peso | Vol | Valor | UF | Cidade | UNeg | Pedido | Prev.Ent. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1976733 | E | 27/02/2025 | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE | 77,598 | 10 | 1.950,00 | SP | GARCA | 002 | 3.090.200 | 04/03/2025 |
| | | | | **77,598** | **10** | **1.950,00** | | | | | |

)AGUARIUNA / SP, 3 de Março de 2025.

)ECLARO TER RECEBIDO E CONFERIDO A(S) NF(S) E SEU(S) RESPECTIVOS VOLUME(S) ACIMA CITADO(S)

A.H.B DO BRA

**Identificação do emitente**

Rioclarense

**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

**0 – ENTRADA**
**1 – SAÍDA** [1]

**Nº. 1976733** **FL 1 / 1**
**SÉRIE 1**

CHAVE DE ACESSO
**3525 0267 7291 7800 0491 5500 1001 9767 3310 6934 4944**

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|---|
| VENDA DENTRO ESTADO | | 135250543418643 27/02/2025 22:19:08 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 395060142110 | | 67.729.178/0004-91 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | 45.349.461/0001-02 | 27/02/2025 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** |
| R DR ORLANDO T SANTOS 50 | WILLIAMS | | 17402-064 | 27/02/2025 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| GARCA | 1836591243 | SP | | |

**FATURA/DUPLICATA**

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1976733/1 | 27/03/2025 | 1.950,00 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.950,00 | 351,00 | 0,00 | 0,00 | 1.950,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.950,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 0 - Por conta do emitente | | | | 45.349.461/0001-02 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| R DR ORLANDO T SANTOS 50 | GARCA | | | SP | ISENTO |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 10,00 | VOLUME(S) | | 0,23140 | 77,598 | 77,598 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 028261 | CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO (FARMACE) L: 25A0005H Q: 600,0000 F: 06/01/25 V: 06/12/2026 | 30039099 | 000 | 5102 | FR | 600,00 | 3,25 | 1.950,00 | 1.950,00 | 351,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| 550516029 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA ANNA CINTRARUA ANA CINTRA 332 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: AMPARO CEP: 13901310 UF: SP Pais: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Termo de convenio 021/2024 Pronto Atendimento Sao Dimas - Prefeitura Municipal de Amparo SP DATA ENTREGA: 28/02/2025 Pedido: 3090200 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3090200 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Razao Social: SANTA CASA ANNA CINTRA Endereco: RUA ANA CINTRA 332 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: AMPARO CEP: 13901310 UF: SP Pais: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

**RESERVADO AO FISCO**

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:08:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9
==========
BANCO DO BRASIL
---
00190000090302323900100057716177910350000027552
BENEFICIARIO:
HELIO A DE CARVALHO E CIA LTDA
NOME FANTASIA:
HELIO A DE CARVALHO E CIA LTDA ME
CNPJ: 66.692.518/0001-41
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0019-31
---
NR. DOCUMENTO 32.702
NOSSO NUMERO 30232390000057716
CONVENIO 03023239
DATA DE VENCIMENTO 29/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 275,52
VALOR COBRADO 275,52
==========
NR.AUTENTICACAO F.0C3.39D.6BD.C9E.131
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: **29/03/2025**

Beneficiário HELIO A. DE CARVALHO & CIA. LTDA-ME - CNPJ: 66.692.518/0001-41
, , / Fone:

Agência / Código Beneficiário: 0456-1/12024-3

| Data do Documento | Numero do Documento | Especie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 27/02/2025 | 041769/01 | DM | N | 27/02/2025 | 30232390000057716 |

| Uso do Banco | Carteira | Especie | Quantidade | Valor | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 17/035 | R$ | | | **275,52** |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Sujeito a Protesto 5 dias úteis a partir do vencimento
Cobrar Juros de R$ 0,55 por dia de atraso
Multa de R$ 5,51 após o vencimento.

( - ) Desconto
( - ) Outras Deducoes / Abatimento
( + ) Mora / Multa / Juros
( + ) Outros Acrescimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA ÂNGELO FRARE 372 - CONJUNTO HABITACIONAL ALBERTO, AMPARO / SP - 13905675

CPF / CNPJ: 45.349.461/0019-31

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Msc System

---

BANCO DO BRASIL | **001-9** 00190.00009 03023.239001 00057.716177 9 10350000027552

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: **29/03/2025**

Beneficiário HELIO A. DE CARVALHO & CIA. LTDA-ME - CNPJ: 66.692.518/0001-41
, , / Fone:

Agência / Código Beneficiário: 0456-1/12024-3

| Data do Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | Nosso Número |
|---|---|---|---|---|---|
| 27/02/2025 | 041769/01 | DM | N | 27/02/2025 | 30232390000057716 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | Valor | ( = ) Valor do Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| | 17/035 | R$ | | | **275,52** |

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Sujeito a Protesto 5 dias úteis a partir do vencimento
Cobrar Juros de R$ 0,55 por dia de atraso
Multa de R$ 5,51 após o vencimento.

( - ) Desconto
( - ) Outras Deducoes / Abatimento
( + ) Mora / Multa / Juros
( + ) Outros Acrescimos
( = ) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA ÂNGELO FRARE 372 - CONJUNTO HABITACIONAL ALBERTO, AMPARO / SP - 13905675

CPF / CNPJ: 45.349.461/0019-31

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE HELIO A. DE CARVALHO & CIA. LTDA-ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 27/02/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 275,52

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
**Nº 000.041.769**
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

**HELIO A. DE CARVALHO & CIA. LTDA-ME**

AV. ULDERICO BATONI, 342 - LOT. PARQUE MODELO - CEP:13905-610 - AMPARO - SP
TEL: (19)3807-9395

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.041.769** fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0266 6925 1800 0141 5500 1000 0417 6919 0041 7690

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 135250540269090 27/02/2025 15:34:22 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 168026939110 | | 66.692.518/0001-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45.349.461/0019-31 | 27/02/2025 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA SAÍDA / ENTRADA |
|---|---|---|---|
| RUA ÂNGELO FRARE, 372 | CONJUNTO HABITACIONAL A | 13905-675 | 27/02/2025 |

| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| AMPARO | | SP | | 15:34:21 |

**FATURA**

| | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|
| DADOS DA FATURA | 041769 | 275,52 | 0,00 | 275,52 |

**DUPLICATAS**

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 29/03/2025 | 275,52 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 275,52 |

| 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 | 275,52 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 34005 | ADESIVO VEDA CALHA 270GR ORBI | 35069190 | 0102 | 5102 | UN | 3,00 | 22,00 | 66,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 28630 | FITA AUTO ADERENTE 10CMX10MTS ALUBAND SOLAR | 68071000 | 0102 | 5102 | RL | 1,00 | 51,48 | 51,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 02738 | LIXA FERRO NORTON Nº150 | 68051000 | 0102 | 5102 | UN | 5,00 | 4,35 | 21,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00989 | PINT.IMPERM.PAREDE 3.6KG VEDAPREN BR | 32091010 | 0500 | 5405 | GL | 1,00 | 109,89 | 109,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 08375 | ROLO ESPUM.AM CASTOR 09CM REF.035 | 96034010 | 0102 | 5102 | UN | 3,00 | 8,80 | 26,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Termo de convenio 005/2025 Pronto Atendimento Sa~o Dimas - Prefeitura Municipal de Amparo/SP<br><br>(SUJEITO AO ICMS R$ 165,63)-(SUB.TRIBUTARIA R$ 109,89)<br>PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 6,36<br>CORRESP. ALIQ. DE 3,84 NOS TERMOS DO ART. 23 LEI COMPLEMENTAR 123/06<br>EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL<br>Val Aprox Tributos R$86,96(31,56%) Fonte:IBPT | |

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:25:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9
==========
BANCO DO BRASIL
---
00190000090345212600000001210178310360000470000
BENEFICIARIO:
VAGNER SOUSA BRITO SOLUGERA SO
NOME FANTASIA:
VAGNER SOUSA BRITO SOLUGERA SOLUCOE
CNPJ: 43.771.225/0001-54
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0001-02
---
NR. DOCUMENTO 33.101
NOSSO NUMERO 34521260000001210
CONVENIO 03452126
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.700,00
VALOR COBRADO 4.700,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.75F.8B8.6EE.D22.77D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

**O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.**

**Instruções**

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9

| Beneficiário | Espécie | Quantidade | Nosso Número |
|---|---|---|---|
| VAGNER SOUSA BRITO SOLUGERA SOLUCOES EM | R$ | | 34521260000001210-2 |

Endereço

R RUA ESDRAS PRATES DA SILVEIRA 236 PRESIDENTE ALTIN OSASCO SP - 6216270

| Nr. do documento | Contrato | CPF/CNPJ Beneficiário | Vencimento | Valor Documento |
|---|---|---|---|---|
| 1044-01 | 20231535 | 43.771.225/0001-54 | 30/03/2025 | 4.700,00 |

| (-) Desconto/Abatimento | (-) Outras Deduções | (-) Mora/Multa | (-) Outros Acrescimos | (=) Valor Cobrado |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 4.700,00 |

Pagador

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02

Instruções — Autenticação mecânica

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
LOCACAO

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 03452.126000 00001.210178 3 10360000470000**

Pagável em qualquer banco até o vencimento — 30/03/2025

Beneficiário — Agência/Código Beneficiário

VAGNER SOUSA BRITO SOLUGERA SOLUCOES EM — 2949-1 / 37414-8

| Data do Documento | Nr. do documento | Espécie doc. | Aceite | Data process. | Nosso número |
|---|---|---|---|---|---|
| 12/12/2024 | 1044-01 | DS | N | 04/03/2025 | 34521260000001210-2 |

| Carteira | Espécie | Quantidade | x Valor | Valor Documento |
|---|---|---|---|---|
| 17 | R$ | | | 4.700,00 |

Instruções

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
LOCACAO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado 4.700,00

Pagador

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02
RUA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir | Gerar PDF | Fechar | Pagar - gerenciador financeiro | Pagar - sua conta

| | | |
|---|---|---|
| SOLUGERA Locação de Geradores | **SOLUGERA SOLUÇÕES EM LOCAÇÃO DE GERADORES**<br>ESTRADA ONDA VERDE, Nº 33<br>PARQUE SANTA TERESA, CARAPICUIBA<br>CEP: 06341-170, SÃO PAULO - SP | **NOTA DE LOCAÇÃO**<br>Nº 889<br>1° Via Cliente -- 2° Via Contabilidade<br>**CNPJ: 43.771.225/0001--54**<br>**IE: ISENTO** |
| financeiro@solugera.com.br<br>Tel: (11) 4254--2037 | | **Natureza de Operação: Locação**<br>**Data de Emissão 01/03/2025** |

Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Endereço RUA DR. ORLANDO T. SANTOS, 50 - WILLIANS - CEP 17402-064 IE:ISENTO
CNPJ 45.349.461/0001-02

Endereço de Cobrança RUA DR. ORLANDO T. SANTOS, 50 - WILLIANS - CEP 17402-064
Municipio: GARÇA Estado: SÃO PAULO

| Qtda. | Descrição das Locações | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|
| 1 | ITEM GERADOR DE ENERGIA<br>Pedido de Compra Nº. 889<br>Serviço: LOCAÇÃO MENSAL<br>Contrato de Gestão 005/2025<br>Termo de Convênio Pronto Atendimento São Dimas<br>Prefeitura Municipal de Amparo<br>Vencimento 30/03/2025<br>Valor R$ 4.700,00<br><br>Dispensado da emissão de Nota Fiscal conforme Lei Complementar nº 116 de 31/07/2003. | R$ 4.700,00 | R$ 4.700,00 |
| **Dados Bancários:** BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 2949--1 / CONTA: 37414--8<br>**PIX CNPJ:** 43.771.225/0001--54 | | **Total:**<br>**Vencimento:** | R$ 4.700,00<br>30/03/2025 |

Nome: _____ CNPJ: _____
Data: _____/_____/_____

Reconheço(emos) a exatidão deste recibo de locação de equipamentos, na importância acima que pagaremos a SOLUGERA – SOLUÇÕES EM LOCAÇÃO DE GERADORES ou a sua ordem na praça e vencimentos indicados.

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:25:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.467-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191098180092456091501564960001610360000009397
BENEFICIARIO:
CELCOIN INSTITUICAO DE PAGAMEN
NOME FANTASIA:
CELCOIN INSTITUICAO DE PAGAMEN
CNPJ: 13.935.893/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
EXPRESSO FENIX VIACAO LTDA
CNPJ: 05.849.495/0019-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

| | |
|---|---|
| NR. DOCUMENTO | 33.102 |
| DATA DE VENCIMENTO | 30/03/2025 |
| DATA DO PAGAMENTO | 31/03/2025 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 93,97 |
| VALOR COBRADO | 93,97 |

NR.AUTENTICACAO A.BB5.0CF.044.747.638

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.

**PAGADOR:**

Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF: 45.349.461/0001-02

**INTERMEDIADO POR:**

CELCOIN INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO - SA
13.935.893/0001-09

**REFERENTE A:**

Favorecido EXPRESSO FENIX VIAÇÃO LTDA / CNPJ: 05.849.495/0019-70

**IDENTIFICADOR SIGO:**

e0cccbc3-eac3-4131-9bf0-2dffb93b0ed7

| VENCIMENTO: | VALOR: | LINHA DIGITÁVEL: |
|---|---|---|
| **30-03-2025** | **R$ 93,97** | **34191.09818 00924.560915 01564.960001 6 10360000009397** |

Corte da linha pontilhada

Itaú

341–7 34191.09818 00924.560915 01564.960001 6 10360000009397

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Local de pagamento **Pagar preferencialmente no Banco itauAgreement** | | | | | Vencimento **30-03-2025** |
| Cedente **CELCOIN INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO - SA**<br>**EXPRESSO FENIX VIAÇÃO LTDA** | | | | | Agência/Código cedente<br>**0910 / 15649** |
| Data do documento<br>**27-03-2025** | Nº documento<br>**1009954** | Espécie doc. | Aceite<br>**N** | Data processamento<br>**27-03-2025** | Nosso número<br>**810092456** |
| Carteira **109** | | Espécie **REAL** | Parcela | Valor | (=) Valor documento **R$ 93,97** |
| Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)<br>**Este boleto pode ser pago em qualquer banco, até a data de vencimento.**<br>**Pedido: 9798-9. Após pago, a C.E será liberada em até 48 horas!** | | | | | |
| Pagador<br>**Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**<br>**CPF: 45.349.461/0001-02** | | | | | Cód. Baixa |

Sacador/Avalista: EXPRESSO FENIX VIAÇÃO LTDA

**Autenticação mecânica - Ficha de Compensação**

2436/NFS-e

# PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E ORÇAMENTO

## Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número / Série** | 2436 / NFS-e | **Emissão** | 02/04/2025 08:50:42 | **Incidência** | Amparo (SP) | **ISS a reter** | Sim |
| **Prest. do Serviço** | 02/04/2025 | **Código de verificação** | NJIS.O68L.6NI7.HO0B | **Exigibilidade** | Exigível | **RPS** | |

### Prestador de Serviços

**Nome/Razão Social:** EXPRESSO FENIX VIAÇÃO LTDA
**CPF / CNPJ:** 05.849.495/0019-70 **Reg.:** Faturamento
**Endereço:** Av. DR CARLOS BURGOS, 4550 Não informado - Bairro: JARDIM SILMARA - Cep: 13900000
**Telefone:** 1145349722 **Município:** Amparo - SP **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** 30536 **Cod. Mob.:** 030536 **Insc. Est.:** 116677716113
**Email:**
**Nome Fant.:**

### Tomador de Serviços

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
**CPF / CNPJ:** 45.349.461/0001-02 **Reg.:** Faturamento
**Endereço:** R. DR ORLANDO T SANTOS, 50 ******** - Bairro: WILLIAMS - Cep: 17402-064
**Telefone:** 16.3374.8438 **Município:** Garça - SP **País:** Brasil
**Insc. Mun.:** **Insc. Est.:**
**Email:** CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

### Código do Serviço/Atividade

16.01 - SERVIÇOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIÁRIO, METROVIÁRIO, FERROVIÁRIO E AQUAVIÁRIO DE PASSAGEIROS. ( 5,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

### Discriminação dos Serviços

| Descrição | Total |
|---|---|
| VALE TRANSPORTE - PEDIDO 9798-9 | R$ 95,76 |

### Tributos Federais

| PIS | INSS | CSLL | IRRF | COFINS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

### Detalhamento de Valores

| Valor Total da Nota(R$) | ISS Retido(R$) | Desconto Condicional(R$) | Base de Cálculo(R$) | Alíquota (%) |
|---|---|---|---|---|
| 95,76 | 4,79 | 0,00 | 95,76 | 5,00 % |

| Outras Retenções(R$) | | |
|---|---|---|
| 0,00 | **Valor Líquido:** | **R$ 90,97** |

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:EXPRESSO FENIX VIAÇÃO LTDA

Recebi(emos) de **EXPRESSO FENIX VIAÇÃO LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 2436, série NFS-e, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/NJIS.O68L.6NI7.HO0B

Data: / / Assinatura: