UPA ARAGUARI

AHBB (Associação Hospitalar Beneficente do Brasil)

PRESTAÇÃO DE CONTAS
MÊS FEVEREIRO/2025

De 01/02/2025 a 28/02/2025

MOVIMENTOS BANCÁRIOS E RELATÓRIOS

CONTAS 37.403-2
CONTAS 37.007-X
CONTAS 37.431-8
CONTAS 37.432-6
CONTAS 37.479-2
CONTAS 37.556-X
CONTAS 37.557-8
CONTAS 37.559-4
CONTAS 37.560-8

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
CNPJ: 45.349.461/0024-07
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024 PROCESSO LICITATÓRIO Nº 062/2024
PRESTAÇÃO DE CONTAS FEVEREIRO DE 2025

SALDO ANTERIOR:	**R$**	**83.739,42**

RECEITAS				
DESCRIÇÃO	**PROJEÇÃO**		**3º MÊS**	
RECEITAS DISPONIVEIS NO EXERCICIO	**R$**	**2.654.165,81**	**R$**	**3.796.479,90**
Repasse Contrato de Gestão (Custeio)	R$	2.654.165,81	R$	3.204.666,44
Repasse Contrato de Gestão (Investimentos) Obra/ampliacao/adequacao UPA				
Repasse Programas Especiais - Dengue			R$	400.000,00
Repasse Piso Enfermagem			R$	187.316,80
Recurso Próprio			R$	4.496,66
Desconto				

DESPESAS OPERACIONAIS				
OPERACIONAL I				
1. RECURSOS HUMANOS - CLT	**R$**	**580.583,68**	**R$**	**461.447,51**
1.1. Folha de Pagamento	**R$**	**400.182,10**	**R$**	**317.037,88**
1.1.1 Administrativo/Asssitencial	R$	400.182,10	R$	317.037,88
1.1.2 Estagiarios	R$	-		
1.2. FGTS	**R$**	**31.390,84**	**R$**	**30.521,09**
1.3. INSS(Patronal)	**R$**	**-**	**R$**	**49.271,30**
1.4. IRRF (descontado dos funcionários)	**R$**	**-**	**R$**	**18.243,31**
1.5. PIS	**R$**	**-**		
1.6. Contribuições Sindicais (FUNCIONÁRIO + PATRONAL)	**R$**	**-**		
1.7. Benefícios (Vale T. total, Cesta Básica, Assistência Médica, etc)	**R$**	**40.636,49**	**R$**	**29.185,15**
Vasconcelos Industria, Comercio, Importação e Exportação			R$	966,61
Beneficio Facil Serviços Ltda			R$	218,54
Beneficio UPS Ltda			R$	28.000,00
1.8. Obrigações Trabalhistas Pagas (férias + 13º + rescisões pagas)	**R$**	**108.374,25**	**R$**	**17.188,78**
Gloria Rocha de Andrade			R$	2.419,18
Ualisson de Souza Alves			R$	1.058,81
Tatiane Sousa de Avila			R$	1.009,47
Gustavo Henrique Vieira			R$	2.212,37
Joelma Souza de Oliveira			R$	1.486,01
Thais Oliveira Almeida			R$	7.408,66
Polliana Perla Vieira Pinto			R$	1.594,28
2. RECURSOS HUMANOS (Autônomos e pessoa jurídica)	**R$**	**1.078.561,00**	**R$**	**974.657,49**
2.1 Autônomos Tecnicos de Rx	**R$**	**-**		
2.2 Pessoa Jurídica - profissionais médicos	**R$**	**1.078.561,00**	**R$**	**974.657,49**
Rad Medicina Ltda			R$	944.657,49
Rmedic Soluções e Serviços em Saúde			R$	30.000,00
OPERACIONAL II				
3. MATERIAL MÉDICO/ MEDICAMENTOS / DIETAS ENTERAIS-PARENTERAIS/ EPI	**R$**	**198.000,00**	**R$**	**177.501,13**
3.1 Materiais e medicamentos , incluindo EPI	**R$**	**198.000,00**	**R$**	**177.501,13**
Cirurgica LN SP Ltda			R$	5.434,27
Cirurgica Pinheiro Ltda			R$	19.145,60
DM Logistica Hospitalar Ltda			R$	5.868,01
Hospdrogas Comercial Ltda			R$	90.985,53
Humana Alimentar Distribuidora de Med e Prod Nutricionais			R$	1.931,21
Osvaldo Carneo Filho			R$	13.550,17
Supermedica Distribuidoa Hospitalar			R$	38.955,14
VS Hospitalar Ltda			R$	1.631,20
4. OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	**R$**	**41.200,00**	**R$**	**26.065,95**

AHBB | REDE SANTA CASA

4.1. Material de Escritório	**R$**	**10.000,00**	**R$**	**1.296,30**
Midiapel Papelaria e Informatica Ltda			R$	547,30
Controle Vip Rotulos eEtiquetas			R$	617,00
Frankarimbos Industria e Comercio Ltda			R$	132,00
4.2. Material de Manutencao/Ar Condicionado + PMOC/Extintores + equipamentos cont	**R$**	**10.000,00**	**R$**	**1.619,08**
Exata Clean Distribuidora Ltda			R$	1.322,08
Santos EPI'S Ltda			R$	138,00
Comercial Rowewton Ltda			R$	159,00
4.3. Material de Consumo Geral / Descartáveis	**R$**	**10.000,00**	**R$**	**18.150,57**
Souza & Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda			R$	3.947,74
Exata Clean Dsitribuidora Ltda			R$	6.755,00
Comercial Ronewton Ltda			R$	6.718,83
Comercial Lorena Ltda			R$	729,00
4.4. Material Gráfico/Som/Fotografia/Marketing	**R$**	**5.000,00**	**R$**	**5.000,00**
Inframax Comercio e Serviços Ltda			R$	5.000,00
4.5. Uniformes	**R$**	**6.200,00**	**R$**	**-**
5. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	**R$**	**682.392,13**	**R$**	**704.066,48**
5.1. Serviços Contábeis	**R$**	**35.000,00**	**R$**	**31.000,00**
Numera Assessoria Contabil			R$	25.000,00
Maylla de Paula Oliveira			R$	6.000,00
5.2. Serviços Jurídicos	**R$**	**15.000,00**	**R$**	**10.000,00**
lincoln, Diniz & Stecca Sociedade de Advogados			R$	10.000,00
5.3. Software Assistencial	**R$**	**26.100,00**	**R$**	**32.000,00**
Inntecc Inteligência em Tecnologia			R$	32.000,00
5.4. Raio X (Laudo) + ECG (Laudo)	**R$**	**65.000,00**	**R$**	**65.000,00**
JX Radiologia			R$	65.000,00
5.5. Engenharia Clínica	**R$**	**34.000,00**	**R$**	**34.000,00**
Sabe-se Getão Financeira			R$	34.000,00
5.6. Alimentacao Terceirizada	**R$**	**40.000,00**	**R$**	**26.793,20**
Panificadora KI Pão			R$	3.767,00
Refeições & Cia Ltda			R$	23.026,20
5.7. Serviços Administrativos	**R$**	**68.259,90**	**R$**	**73.885,03**
Gestare Serviços Combinados de Escritorio Ltda			R$	45.549,53
Jéssica Peixoto Lopes Martins			R$	6.750,00
Rodrigo Machado de Araujo			R$	21.585,50
5.8. Medicina Ocupacional	**R$**	**3.200,00**	**R$**	**476,75**
SCJ-Assessoria e Consultoria em Segurança e Medicina do Trabalho Ltda			R$	476,75
5.9. Laboratorio de Analises Clinicas	**R$**	**110.000,00**	**R$**	**174.858,53**
Sociedade Beneficente Sagrada Familia			R$	174.858,53
5.10 Vigilância Patrimonial	**R$**	**31.257,22**	**R$**	**26.052,90**
Fuerza Segurança Privada- Vigilância Patrimonial			R$	26.052,90
6.1 Lavanderia / Enxoval	**R$**	**8.500,00**	**R$**	**7.773,00**
Fundação de Assistência Estdo e Pesquisa de Uberlândia			R$	7.773,00
6.2 Gases Medicinais	**R$**	**45.000,00**	**R$**	**34.945,64**
Oxigênio Uberlândia Ltda			R$	34.945,64
6.3 Facilities	**R$**	**196.275,01**	**R$**	**183.809,26**
Inova Serviços e Empredimentos Tecnicos Ltda			R$	183.809,26

AHBB | REDE SANTA CASA

6.4 Manutencao de elevador	**R$**	**500,00**	**R$**	**500,00**
Marcus Vinicius Marques			R$	500,00
6.5 Guarda de Documentos	**R$**	**3.900,00**	**R$**	**2.972,17**
Adesc - Gestão de Documentos Ltda			R$	2.972,17
6.6 Coleta de documentos	**R$**	**400,00**	**R$**	**-**
7.0. Manutenção	**R$**	**34.620,00**	**R$**	**21.419,40**
7.1. Manutencao Predial	**R$**	**34.620,00**	**R$**	**21.419,40**
Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens Ltda			R$	21.419,40
8.0. Tecnologia	**R$**	**18.929,00**	**R$**	**19.077,00**
8.1. Locaçoes / Aquisição de equipamentos	**R$**	**7.000,00**	**R$**	**350,00**
Sabe-se Gestão Financeira - Locação de Equipamentos			R$	350,00
8.2. Locação de equipamentos de monitoramento (Sistema Seguranca)	**R$**	**-**	**R$**	**-**
8.3. Locacao de equipamento de informática	**R$**	**11.929,00**	**R$**	**18.727,00**
Dominium Equipamentos			R$	18.727,00
9. UTILIDADES PÚBLICAS	**R$**	**3.080,00**	**R$**	**3.019,66**
9.1. Telefonia/Internet	**R$**	**2.100,00**	**R$**	**2.044,66**
WN Telecom			R$	2.044,66
9.2. Gás GLP	**R$**	**180,00**	**R$**	**180,00**
Intergaz			R$	180,00
9.3.Energia	**R$**	**-**		
9.4. Agua e Esgoto	**R$**	**-**		
9.6. Engenharia Ambiental (PRGRSS)	**R$**	**-**		
9.7. Clontrole de pragas e Limpeza de Caixa dágua	**R$**	**800,00**	**R$**	**795,00**
Ação Combate de Pragas Ltda - ME			R$	795,00
10. COMBUSTÍVEL	**R$**	**15.000,00**	**R$**	**7.051,43**
10.1.Grupo Gerador + Ambulancias	**R$**	**15.000,00**	**R$**	**7.051,43**
Zulmira Candida Costa -Serviços			R$	2.817,00
Combutiveis Ouro Negro IV Ltda			R$	4.234,43
11. DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	**R$**	**1.800,00**	**R$**	**2.189,39**
11.1. Tarifas	**R$**	**1.800,00**	**R$**	**2.189,39**
12. OUTRAS DESPESAS ADMINISTRATIVA	**R$**	**-**	**R$**	**-**
12.1.Ampliacao, adequacao da unidade	**R$**	**-**		
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAL I	**R$**	**1.659.144,68**	**R$**	**1.436.105,00**
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAL II	**R$**	**995.021,13**	**R$**	**960.390,44**
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS (I+II)	**R$**	**2.654.165,81**	**R$**	**2.396.495,44**
BLOQUEIO JUDICIAL	**R$**			**59.534,11**
IMPOSTOS A RECOLHER	**R$**			**191.185,78**
PISO ENFERMAGEM - COMPLEMENTAR	**R$**			**150.177,85**
TOTAL DE DESPESAS EFETUADAS NO MÊS	**R$**			**2.797.393,18**

RESUMO REALIZADO		
TOTAL DE RECURSOS DISPONIVEIS	**R$**	**3.880.219,32**
TOTAL DE DESPESAS EFETUADAS	**R$**	**2.797.393,18**
SALDO DISPONIVEL PARA O EXERCICIO SEGUINTE	**R$**	**1.082.826,14**

São Carlos, 07 de fevereiro de 2025.

À
Prefeitura Municipal de Araguari

NOTA EXPLICATIVA

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, entidade filantrópica, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.349.461/0001-02, localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 50, Willians, na cidade de Garça/SP, CEP 17.402-064, vem, por meio desta, esclarecemos que os valores bloqueados descritos abaixo estão sendo resolvidos junto a justiça do trabalho e cível para que possamos solucionar o ocorrido e realizar o desbloqueio dos valores retidos de maneira indevida.

- 07/02/2025 – Bloqueio Judicial no valor de R$ 11.435,43 na C.C 37.403-2 referente ao processo judicial n°10006695020185020252;
- 07/02/2025 – Bloqueio Judicial no valor de R$ 42.308,89 na C.C 37.403-2 referente ao processo judicial n°10002477520185020252
- 07/02/2025 – Bloqueio Judicial no valor de R$ 5.789,79 na C.C 37.007-X, referente ao processo judicial n°10002639720205020281

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

Cordialmente

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
ESTADO DE MINAS GERAIS
República Federativa do Brasil

Termo de Liquidação de Empenho

Consolidado Geral - 2025

Empenho 126 **Exercício:** 2025 **Tipo:** Global **Vencimento:**

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Dotação: 512 - 02.11.__.10.302.0017.2452.3.3.50.34
Orgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
Unidade: 11 - SECRETARIA DE SAÚDE
Sub-Unidade: - SECRETARIA DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0017 - GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
Atividade: 2452 - GESTÃO DE CONTRATOS
Despesa: 3.3.50.34.00 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização
Fonte Recurso: 1.500.000 - Recursos não Vinculados de Impostos
Codigo Aplicação: 1002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
Elemento: 34 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização
Sub-Elemento: 00 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização

DADOS FORNECEDOR

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Código:** 112704
Endereço: , - , **Cidade:** **Estado:**
CNPJ: 45.349.461/0001-02 **Telefone:**
Banco: - **Agência:** - **Conta:** -

DEMOSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 409.893,68 **Saldo Atual:** 0,00

DOCUMENTO DE PAGAMENTOS

Documento	Emissão	Tipo	Descrição	Valor
05	14/01/2025	Outros	Documento de Pagamento Cadastrado Através da Liquidacao: 1 do Empenho: 125/2025	409.893,68
			TOTAL	**409.893,68**

LIQUIDAÇÃO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Liquidante: **006.167.446-09 - PATRICIA CARDOSO GOMIDE**

Data Liquidação: 14/01/2025

_____ **Contador**

_____ **Ordenador de Despesa**

HISTORICO LIQUIDAÇÃO

CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) PARA OPERACIONALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE RELATIVAS AO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) 24 HORAS. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024, VIGENTE DE 14/11/2024 A 14/11/2025. PARCELA 1/12. COMPETÊNCIA: DEZEMBRO/2024. OPERACIONAL 1.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Valor Liquidado: 409.893,68 **Descontos:** 0,00 **Liquido A Pagar:** 409.893,68

Data: _____/_____/_____ _____ _____

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI DE ARAGUARI a importância de R$ 409893.68 (quatrocentos e nove mil e oitocentos e noventa e três reais e sessenta e oito centavos) , a constante documento acima relacionados.

Nome: _____

CPF/RG: _____ **Assinatura:** _____

PARA USO DA TESOURARIA

Banco: _____

Agência: _____

Conta: _____

Cheque: _____

ARAGUARI, _____ de _____ de _____

_____

Tesoureiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
ESTADO DE MINAS GERAIS
República Federativa do Brasil

Termo de Liquidação de Empenho

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - 2025

Empenho: 999 **Liquidação:** 1 **Exercício:** 2025 **Tipo:** Ordinário

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Dotação: 810 - 02.22.__.10.302.0017.2452.3.3.50.34
Orgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
Unidade: 22 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Sub-Unidade: - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0017 - GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
Atividade: 2452 - GESTÃO DE CONTRATOS
Despesa: 3.3.50.34.00 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização
Fonte Recurso: 1.605.000 - Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento dos pisos salariais para
Codigo Aplicação: 0000 - Sem Identificação de CO
Elemento: 34 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização
Sub-Elemento: 00 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização

DADOS FORNECEDOR

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Código:** 112704
Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS, 17402064 **Cidade:** GARÇA **Estado:** SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02 **Telefone:** (16) 3374-8438
Banco: 1 - Banco do Brasil S.A. **Agência:** 3062-7 **Conta:** -2

DEMOSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 374.633,60 **Saldo Atual:** 0,00

DOCUMENTO DE PAGAMENTOS

Documento	Emissão	Tipo	Descrição	Valor
PISO 01/2025	03/02/2025	Outros	Documento de Pagamento Cadastrado Através da Liquidacao: 1 do Empenho: 999/2025	187.316,80
			TOTAL	**187.316,80**

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Liquidante: 006.167.446-09 - PATRICIA CARDOSO GOMIDE

Valor Liquidado: 187.316,80 **Descontos:** 0,00 **Liquido A Pagar:** 187.316,80

Data: 03/02/2025

_____ _____
Contador Ordenador de Despesa

HISTORICO LIQUIDAÇÃO

REPASSE DA ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO DESTINADA AO CUMPRIMENTO DO PISO SALARIAL NACIONAL DOS ENFERMEIROS, TÉCNICOS E AUXILIARES DE ENFERMAGEM E PARTEIRAS REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2025. CONFORME CONTRATO ADMNISTRATIVO Nº 138/2024, VIGENTE ATÉ 14/11/2025.

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI DE ARAGUARI a importância de R$ 187316.80 (cento e oitenta e sete mil e trezentos e dezesseis reais e oitenta centavos) , a constante documento acima relacionados.

Nome: _____

CPF/RG: _____ **Assinatura:** _____

PARA USO DA TESOURARIA

Banco: _____

Agência: _____

Conta: _____

Cheque: _____

ARAGUARI, _____ de _____ de _____

_____
Tesoureiro

Emissão: IAGO SILVA REIS 14-02-2025 10:21:59

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
ESTADO DE MINAS GERAIS
República Federativa do Brasil

Termo de Liquidação de Empenho

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - 2025

Empenho: 1440 **Liquidação:** 1 **Exercício:** 2025 **Tipo:** Global

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Dotação: 811 - 02.22.__.10.302.0017.2452.3.3.50.39
Orgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
Unidade: 22 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Sub-Unidade: - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0017 - GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
Atividade: 2452 - GESTÃO DE CONTRATOS
Despesa: 3.3.50.39.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Fonte Recurso: 1.600.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção
Codigo Aplicação: 0000 - Sem Identificação de CO
Elemento: 39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Sub-Elemento: 00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

DADOS FORNECEDOR

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Código:** 112704
Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS, 17402064 **Cidade:** GARÇA **Estado:** SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02 **Telefone:** (16) 3374-8438
Banco: 1 - Banco do Brasil S.A. **Agência:** 3062-7 **Conta:** -2

DEMOSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 1.266.249,10 **Saldo Atual:** 0,00

DOCUMENTO DE PAGAMENTOS

Documento	Emissão	Tipo	Descrição	Valor
08	10/02/2025	Fatura	Documento de Pagamento Cadastrado Através da Liquidacao: 1 do Empenho: 11046/2024	2.184.272,76
			TOTAL	**2.184.272,76**

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Liquidante: 006.167.446-09 - PATRICIA CARDOSO GOMIDE

Valor Liquidado: 633.124,55 **Descontos:** 0,00 **Liquido A Pagar:** 633.124,55

Data: 13/02/2025

_____ Contador

_____ Ordenador de Despesa

HISTORICO LIQUIDAÇÃO

CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) PARA OPERACIONALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE RELATIVAS AO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) 24 HORAS. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024, VIGENTE DE 14/11/2024 A 14/11/2025. PARCELA 02/12. COMPETÊNCIA: JANEIRO/2025. OPERACIONAL 2.

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI DE ARAGUARI a importância de R$ 633124.55 (seiscentos e trinta e três mil e cento e vinte e quatro reais e cinquenta e cinco centavos) , a constante documento acima relacionados.

Nome: _____

CPF/RG: _____ **Assinatura:** _____

PARA USO DA TESOURARIA

Banco: _____

Agência: _____

Conta: _____

ARAGUARI, _____ de _____ de _____

_____

Emissão: IAGO SILVA REIS 14-02-2025 10:11:00

Cheque: _____

Tesoureiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
ESTADO DE MINAS GERAIS
República Federativa do Brasil

Termo de Liquidação de Empenho

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - 2024

Empenho: 11046 **Liquidação:** 1 **Exercício:** 2024 **Tipo:** Global

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Dotação: 1312 - 02.11.__.10.302.0017.2452.3.3.50.34
Orgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
Unidade: 11 - SECRETARIA DE SAÚDE
Sub-Unidade: - SECRETARIA DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0017 - GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
Atividade: 2452 - GESTÃO DE CONTRATOS
Despesa: 3.3.50.34.00 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização
Fonte Recurso: 1.500.000 - Recursos não Vinculados de Impostos
Codigo Aplicação: 1002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
Elemento: 34 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização
Sub-Elemento: 00 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização

DADOS FORNECEDOR

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Código:** 112704
Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS, 17402064 **Cidade:** GARÇA **Estado:** SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02 **Telefone:** (16) 3374-8438
Banco: 1 - Banco do Brasil S.A. **Agência:** 3062-7 **Conta:** -2

DEMOSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 3.632.681,86 **Saldo Atual:** 265.192,72

DOCUMENTO DE PAGAMENTOS

Documento	Emissão	Tipo	Descrição	Valor
08	10/02/2025	Fatura	Documento de Pagamento Cadastrado Através da Liquidacao: 1 do Empenho: 11046/2024	2.184.272,76
			TOTAL	**2.184.272,76**

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Liquidante: 006.167.446-09 - PATRICIA CARDOSO GOMIDE

Valor Liquidado: 1.551.148,21 **Descontos:** 0,00 **Liquido A Pagar:** 1.551.148,21

Data: 12/02/2025

_____ Contador

_____ Ordenador de Despesa

HISTORICO LIQUIDAÇÃO

CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) PARA OPERACIONALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE RELATIVAS AO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) 24 HORAS. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024, VIGENTE DE 14/11/2024 A 14/11/2025. PARCELA 02/12. COMPETÊNCIA: JANEIRO/2025. OPERACIONAL 1.

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI DE ARAGUARI a importância de R$ 1551148.21 (um milhão, quinhentos e cinquenta e um mil e cento e quarenta e oito reais e vinte e um centavos) , a constante documento acima relacionados.

Nome: _____

CPF/RG: _____ **Assinatura:** _____

PARA USO DA TESOURARIA

Banco: _____

Agência: _____

Conta: _____

ARAGUARI, _____ de _____ de _____

_____

Emissão: IAGO SILVA REIS 14-02-2025 10:10:20

Cheque: _____

Tesoureiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
ESTADO DE MINAS GERAIS
República Federativa do Brasil

Termo de Liquidação de Empenho

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - 2024

Empenho: 11047 **Liquidação:** 4 **Exercício:** 2024 **Tipo:** Global

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Dotação: 1313 - 02.22.__.10.302.0017.2452.3.3.50.34
Orgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
Unidade: 22 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Sub-Unidade: - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0017 - GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
Atividade: 2452 - GESTÃO DE CONTRATOS
Despesa: 3.3.50.34.00 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização
Fonte Recurso: 1.600.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção
Codigo Aplicação: 0000 - Sem Identificação de CO
Elemento: 34 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização
Sub-Elemento: 00 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização

DADOS FORNECEDOR

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Código:** 112704
Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS, 17402064 **Cidade:** GARÇA **Estado:** SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02 **Telefone:** (16) 3374-8438
Banco: 1 - Banco do Brasil S.A. **Agência:** 3062-7 **Conta:** 37556-X

DEMOSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 778.431,83 **Saldo Atual:** 49.327,54

DOCUMENTO DE PAGAMENTOS

Documento	Emissão	Tipo	Descrição	Valor
09	14/02/2025	Fatura	Documento de Pagamento Cadastrado Através da Liquidacao: 4 do Empenho: 11047/2024	200.000,00
			TOTAL	**200.000,00**

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Liquidante: 006.167.446-09 - PATRICIA CARDOSO GOMIDE

Valor Liquidado: 200.000,00 **Descontos:** 0,00 **Liquido A Pagar:** 200.000,00

Data: 14/02/2025

_____ Contador

_____ Ordenador de Despesa

HISTORICO LIQUIDAÇÃO

CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) PARA OPERACIONALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE RELATIVAS AO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) 24 HORAS. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024, VIGENTE DE 14/11/2024 A 14/11/2025. PARCELA 03/12. COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2025. OPERACIONAL 1.

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI DE ARAGUARI a importância de R$ 200000.00 (duzentos mil reais) , a constante documento acima relacionados.

Nome: _____

CPF/RG: _____ **Assinatura:** _____

PARA USO DA TESOURARIA

Banco: _____

Agência: _____

Conta: _____

ARAGUARI, _____ de _____ de _____

_____

Emissão: IAGO SILVA REIS 17-03-2025 10:07:52

Cheque: _____

Tesoureiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
ESTADO DE MINAS GERAIS
República Federativa do Brasil

Termo de Liquidação de Empenho

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - 2024

Empenho: 11047 **Liquidação:** 3 **Exercício:** 2024 **Tipo:** Global

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Dotação: 1313 - 02.22.__.10.302.0017.2452.3.3.50.34
Orgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
Unidade: 22 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Sub-Unidade: - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0017 - GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
Atividade: 2452 - GESTÃO DE CONTRATOS
Despesa: 3.3.50.34.00 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização
Fonte Recurso: 1.600.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção
Codigo Aplicação: 0000 - Sem Identificação de CO
Elemento: 34 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização
Sub-Elemento: 00 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização

DADOS FORNECEDOR

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Código:** 112704
Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS, 17402064 **Cidade:** GARÇA **Estado:** SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02 **Telefone:** (16) 3374-8438
Banco: 1 - Banco do Brasil S.A. **Agência:** 3062-7 **Conta:** -2

DEMOSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 1.556.863,66 **Saldo Atual:** 249.327,54

DOCUMENTO DE PAGAMENTOS

Documento	Emissão	Tipo	Descrição	Valor
07	07/02/2025	Fatura	Documento de Pagamento Cadastrado Através da Liquidacao: 3 do Empenho: 11047/2024	100.000,00
			TOTAL	**100.000,00**

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Liquidante: 006.167.446-09 - PATRICIA CARDOSO GOMIDE

Valor Liquidado: 100.000,00 **Descontos:** 0,00 **Liquido A Pagar:** 100.000,00

Data: 07/02/2025

_____ Contador

_____ Ordenador de Despesa

HISTORICO LIQUIDAÇÃO

CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) PARA OPERACIONALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE RELATIVAS AO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) 24 HORAS. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024, VIGENTE DE 14/11/2024 A 14/11/2025. PARCELA 2/12. COMPETÊNCIA: JANEIRO/2025. OPERACIONAL 1.

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI DE ARAGUARI a importância de R$ 100000.00 (cem mil reais) , a constante documento acima relacionados.

Nome: _____

CPF/RG: _____ **Assinatura:** _____

PARA USO DA TESOURARIA

Banco: _____

Agência: _____

Conta: _____

ARAGUARI, _____ de _____ de _____

_____

Emissão: IAGO SILVA REIS 14-02-2025 10:09:09

Cheque: _____

Tesoureiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
ESTADO DE MINAS GERAIS
República Federativa do Brasil

Termo de Liquidação de Empenho

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - 2024

Empenho: 11047 **Liquidação:** 2 **Exercício:** 2024 **Tipo:** Global

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Dotação: 1313 - 02.22.__.10.302.0017.2452.3.3.50.34
Orgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
Unidade: 22 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Sub-Unidade: - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0017 - GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
Atividade: 2452 - GESTÃO DE CONTRATOS
Despesa: 3.3.50.34.00 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização
Fonte Recurso: 1.600.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção
Codigo Aplicação: 0000 - Sem Identificação de CO
Elemento: 34 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização
Sub-Elemento: 00 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização

DADOS FORNECEDOR

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Código:** 112704
Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS, 17402064 **Cidade:** GARÇA **Estado:** SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02 **Telefone:** (16) 3374-8438
Banco: 1 - Banco do Brasil S.A. **Agência:** 3062-7 **Conta:** -2

DEMOSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 778.431,83 **Saldo Atual:** 249.327,54

DOCUMENTO DE PAGAMENTOS

Documento	Emissão	Tipo	Descrição	Valor
06	27/01/2025	Fatura	Documento de Pagamento Cadastrado Através da Liquidacao: 1 do Empenho: 11047/2024	310.500,00
			TOTAL	**310.500,00**

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Liquidante: 006.167.446-09 - PATRICIA CARDOSO GOMIDE

Valor Liquidado: 300.000,00 **Descontos:** 0,00 **Liquido A Pagar:** 300.000,00

Data: 27/01/2025

_____ Contador

_____ Ordenador de Despesa

HISTORICO LIQUIDAÇÃO

CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) PARA OPERACIONALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE RELATIVAS AO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) 24 HORAS. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024, VIGENTE DE 14/11/2024 A 14/11/2025. PARCELA 02/12. COMPETÊNCIA: JANEIRO/2025. ADIANTAMENTO OPERACIONAL 1.

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI DE ARAGUARI a importância de R$ 300000.00 (trezentos mil reais) , a constante documento acima relacionados.

Nome: _____

CPF/RG: _____ **Assinatura:** _____

PARA USO DA TESOURARIA

Banco: _____

Agência: _____

Conta: _____

ARAGUARI, _____ de _____ de _____

_____

Emissão: IAGO SILVA REIS 14-02-2025 10:06:54

Cheque: _____

Tesoureiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
ESTADO DE MINAS GERAIS
República Federativa do Brasil

Termo de Liquidação de Empenho

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - 2024

Empenho: 14770 **Liquidação:** 1 **Exercício:** 2024 **Tipo:** Global

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Dotação: 1313 - 02.22.__.10.302.0017.2452.3.3.50.34
Orgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
Unidade: 22 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Sub-Unidade: - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0017 - GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
Atividade: 2452 - GESTÃO DE CONTRATOS
Despesa: 3.3.50.34.00 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização
Fonte Recurso: 1.621.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual
Codigo Aplicação: 0000 - Sem Identificação de CO
Elemento: 34 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização
Sub-Elemento: 00 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização

DADOS FORNECEDOR

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Código:** 112704
Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS, 17402064 **Cidade:** GARÇA **Estado:** SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02 **Telefone:** (16) 3374-8438
Banco: 1 - Banco do Brasil S.A. **Agência:** 3062-7 **Conta:** -2

DEMOSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 231.828,00 **Saldo Atual:** 221.328,00

DOCUMENTO DE PAGAMENTOS

Documento	Emissão	Tipo	Descrição	Valor
06	27/01/2025	Fatura	Documento de Pagamento Cadastrado Através da Liquidacao: 1 do Empenho: 11047/2024	310.500,00
			TOTAL	**310.500,00**

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Liquidante: 006.167.446-09 - PATRICIA CARDOSO GOMIDE

Valor Liquidado: 10.500,00 **Descontos:** 0,00 **Liquido A Pagar:** 10.500,00

Data: 27/01/2025

_____ Contador

_____ Ordenador de Despesa

HISTORICO LIQUIDAÇÃO

CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) PARA OPERACIONALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE RELATIVAS AO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) 24 HORAS. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024, VIGENTE DE 14/11/2024 A 14/11/2025. PARCELA 02/12. COMPETÊNCIA: JANEIRO/2025. ADIANTAMENTO OPERACIONAL 1.

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI DE ARAGUARI a importância de R$ 10500.00 (dez mil e quinhentos reais) , a constante documento acima relacionados.

Nome: _____

CPF/RG: _____ **Assinatura:** _____

PARA USO DA TESOURARIA

Banco: _____

Agência: _____

Conta: _____

ARAGUARI, _____ de _____ de _____

_____

Emissão: IAGO SILVA REIS 14-02-2025 10:08:25

Cheque: _____

Tesoureiro

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G332101624201480032
10/03/2025 16:47:49

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37007-X ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato	02 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
15/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/02/2025		0090	99026	870 Transferência recebida	660.090.000.079.068	187.316,80 C	
				06/02 15:55 MG 310350 FMS ENFERMAGEM			
06/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.479	187.024,40 D	
				06/02 17:32 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/02/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.370.900.071.804	292,40 D	0,00 C
				Cobrança referente a 15/01/2025			
07/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.479	187.024,40 C	
				07/02 16:06 ASSOCIACAO H B BRASIL			
07/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.080.715	1.412,20 D	
				07/02 17:01 POLIANA PEREIRA DA SILVA			
07/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.080.729	1.410,62 D	
				07/02 17:01 ROSEMAR ALVES LOPES			
07/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.080.763	1.395,71 D	
				07/02 17:01 CAMILA ELEN GONCALVES DE			
07/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.080.797	1.421,15 D	
				07/02 17:01 BRUNA DA SILVEIRA PINTO			
07/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.447.000.010.371	1.541,21 D	
				07/02 17:01 IDAIANE CRISTINA SALVINO			
07/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.539.000.026.971	1.291,35 D	
				07/02 17:01 DEBORA CAROLINA SOARES			
07/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.479	58.580,05 D	
				07/02 17:50 ASSOCIACAO H B BRASIL			
07/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	558.067.000.011.642	1.541,21 D	
				07/02 17:01 JESSICA ALVES DE MORAIS			
07/02/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.121	118.430,90 D	0,00 C
10/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.479	58.580,05 C	
				10/02 16:33 ASSOCIACAO H B BRASIL			
10/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.080.230	616,95 D	
				10/02 16:33 WENDEL MENNA BENITO			
10/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.080.975	445,71 D	
				10/02 16:33 JOSIANE RODRIGUES ALCANT			
10/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.479	57.032,76 D	
				10/02 18:21 ASSOCIACAO H B BRASIL			
10/02/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.410.802.173.803	292,40 D	
				Cobrança referente a 07/02/2025			
10/02/2025		0000	13113	170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	820.410.802.173.804	118,43 D	
				Cobrança referente a 07/02/2025			
10/02/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	830.411.203.142.997	73,80 D	0,00 C

			Cobrança referente 10/02/2025			
14/02/2025	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.479	57.032,76 C	
			14/02 15:50 ASSOCIACAO H B BRASIL			
14/02/2025	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.479	35.095,93 C	
			14/02 17:00 ASSOCIACAO H B BRASIL			
14/02/2025	0000	12334	920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.569.949.390.301	5.789,79 *	
14/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.081.506	1.182,86 D	
			14/02 15:52 MARIA V MARTINS CASTRO			
14/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.560	65.668,06 D	
			14/02 18:01 ASSOCIACAO H B BRASIL			
14/02/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	27.643	19.487,98 D	
14/02/2025	0000	11334	284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.569.949.390.301	5.789,79 D	0,00 C
18/02/2025	0000	11162	631 Desbl Judicial-Bacen Jud	43.740.001	5.789,79 C	
18/02/2025	0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.569.949.390.301	5.789,79 D	0,00 C
28/02/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 10/03/2025 R$ 60,28. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JI364938 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G332101624201480031
10/03/2025 16:45:19

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37403-2 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	02 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.432	2.224,67 C	
				04/02 14:52 ASSOCIACAO H B BRASIL			
04/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.079.884	2.212,37 D	
				04/02 14:53 GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA			
04/02/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.350.801.275.527	12,30 D	0,00 C
				Cobrança referente a 31/01/2025			
07/02/2025		0090	99015	870 Transferência recebida	550.090.000.079.066	300.000,00 C	
				07/02 14:39 MG 310350 FMS CUSTEIO SU			
07/02/2025		0090	99026	870 Transferência recebida	660.090.000.079.066	100.000,00 C	
				07/02 17:10 MG 310350 FMS CUSTEIO SU			
07/02/2025		0000	12334	920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.562.785.000.201	11.435,43 *	
07/02/2025		0000	12334	920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.562.803.820.201	42.308,89 *	
07/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.029.807	1.594,28 D	
				07/02 17:03 POLLIANA PERLA V PINTO			
07/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.073.417	2.419,18 D	
				07/02 17:03 GLORIA ROCHA DE ANDRADE			
07/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.479	334.833,56 D	
				07/02 17:50 ASSOCIACAO H B BRASIL			
07/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	556.845.000.026.868	7.408,66 D	
				07/02 17:03 THAIS OLIVEIRA ALMEIDA			
07/02/2025		0000	11334	284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.562.785.000.201	11.435,43 D	
07/02/2025		0000	11334	284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.562.803.820.201	42.308,89 D	0,00 C
10/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.479	334.833,56 C	
				10/02 15:17 ASSOCIACAO H B BRASIL			
10/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.080.715	2.777,11 D	
				10/02 15:18 POLIANA PEREIRA DA SILVA			
10/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.080.729	2.320,35 D	
				10/02 15:18 ROSEMAR ALVES LOPES			
10/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.080.763	2.369,66 D	
				10/02 15:18 CAMILA ELEN GONCALVES DE			
10/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.080.797	2.277,85 D	
				10/02 15:18 BRUNA DA SILVEIRA PINTO			
10/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.447.000.010.371	1.680,43 D	
				10/02 15:18 IDAIANE CRISTINA SALVINO			
10/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.539.000.026.971	3.771,25 D	
				10/02 15:18 DEBORA CAROLINA SOARES			
10/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	551.501.000.119.738	2.694,72 D	
				10/02 15:18 LEANDRO MOURA OLIVEIRA			

10/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.479	11.045,68 D	
			10/02 18:20 ASSOCIACAO H B BRASIL			
10/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	558.067.000.011.642	1.680,43 D	
			10/02 15:18 JESSICA ALVES DE MORAIS			
10/02/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	31.213	297.466,08 D	
10/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.001	6.750,00 D	0,00 C
			756 3093 058259556000187 58.259.556 JE			
14/02/2025	0090	99015	870 Transferência recebida	550.090.000.079.066	200.000,00 C	
			14/02 15:30 MG 310350 FMS CUSTEIO SU			
14/02/2025	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.479	11.045,68 C	
			14/02 17:24 ASSOCIACAO H B BRASIL			
14/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.556	10.326,62 D	
			14/02 18:29 ASSOCIACAO H B BRASIL			
14/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.401	200.000,00 D	
			14/02 18:19 RAD MEDICINA LTDA			
14/02/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.450.800.551.598	421,60 D	
			Cobrança referente a 10/02/2025			
14/02/2025	0000	13113	170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	820.450.800.551.599	297,46 D	0,00 C
			Cobrança referente a 10/02/2025			
24/02/2025	0090	99015	870 Transferência recebida	550.090.000.055.041	10.500,00 C	
			24/02 16:26 ARAGUARI			
24/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.556	10.400,90 D	
			24/02 18:21 ASSOCIACAO H B BRASIL			
24/02/2025	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	870.550.802.072.085	99,10 D	0,00 C
			Cobrança referente a 17/02/2025			
28/02/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI364938 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G3321016242014801
10/03/2025 16:48:47

Cliente

Agência	3062-7
Conta	37431-8
Período solicitado	02 / 2025

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JI364938 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G332101624201480030
10/03/2025 16:44:10

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37432-6 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	02 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.479	48.640,49 C	
				04/02 14:44 ASSOCIACAO H B BRASIL			
04/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.403	2.224,67 D	
				04/02 14:52 ASSOCIACAO H B BRASIL			
04/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.479	28.752,74 D	
				04/02 16:29 ASSOCIACAO H B BRASIL			
04/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.401	85,60 D	
				756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
04/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.402	3.461,20 D	
				756 4033 020674369000197 EXATA CLEAN D			
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.403	2.445,81 D	
				OSVALDO CARNEO FILHO			
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.404	450,15 D	
				COMERCIAL LORENA			
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.405	2.830,65 D	
				SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM			
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.406	1.628,28 D	
				SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.407	218,54 D	
				BENEFICIO FACIL SERVS LTDA			
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.408	368,00 D	
				DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.			
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.409	4.351,32 D	
				SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.410	219,93 D	
				SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM			
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.411	72,00 D	
				DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.			
04/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.412	1.507,00 D	
				756 4264 031396050000163 DM LOGISTICA			
04/02/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.350.801.275.528	12,30 D	
				Cobrança referente a 31/01/2025			
04/02/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.350.801.275.529	12,30 D	0,00 C
				Cobrança referente a 31/01/2025			
11/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.479	28.752,74 C	
				11/02 14:15 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.110.996	7.149,00 D	
				11/02 14:17 CIRURGICA PINHEIRO LTDA			

11/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.110.996	2.086,10 D	
			11/02 14:17 CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
11/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.479	12.592,28 D	
			11/02 16:32 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.101	1.965,60 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
11/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.102	2.880,40 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
11/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.103	38,00 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
11/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.104	1.631,20 D	
			VS HOSPITALAR LTDA			
11/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.105	410,16 D	0,00 C
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
13/02/2025	0090	99026	870 Transferência recebida	660.090.000.079.066	633.124,55 C	
			13/02 17:13 MG 310350 FMS CUSTEIO SU			
13/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.479	633.124,55 D	0,00 C
			13/02 21:36 ASSOCIACAO H B BRASIL			
14/02/2025	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.479	12.592,28 C	
			14/02 17:24 ASSOCIACAO H B BRASIL			
14/02/2025	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.479	633.124,55 C	
			14/02 17:24 ASSOCIACAO H B BRASIL			
14/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.558	645.716,83 D	0,00 C
			14/02 18:04 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/02/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 10/03/2025 R$ 99,10. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JI364938 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G331260844215763010
26/03/2025 08:50:35

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37479-2 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	de 01 / 02 / 2025 até 28 / 02 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			83.739,42 C
04/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.432	28.752,74 C	
				04/02 16:29 ASSOCIACAO H B BRASIL			
04/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.432	48.640,49 D	63.851,67 C
				04/02 14:44 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.007	187.024,40 C	250.876,07 C
				06/02 17:32 ASSOC HOSP B BRASIL			
07/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.007	58.580,05 C	
				07/02 17:50 ASSOC HOSP B BRASIL			
07/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.403	334.833,56 C	
				07/02 17:50 ASSOCIACAO H B BRASIL			
07/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.007	187.024,40 D	457.265,28 C
				07/02 16:06 ASSOC HOSP B BRASIL			
10/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.007	57.032,76 C	
				10/02 18:21 ASSOC HOSP B BRASIL			
10/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.403	11.045,68 C	
				10/02 18:20 ASSOCIACAO H B BRASIL			
10/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.007	58.580,05 D	
				10/02 16:33 ASSOC HOSP B BRASIL			
10/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.403	334.833,56 D	131.930,11 C
				10/02 15:17 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.432	12.592,28 C	
				11/02 16:32 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.432	28.752,74 D	115.769,65 C
				11/02 14:15 ASSOCIACAO H B BRASIL			
13/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.432	633.124,55 C	748.894,20 C
				13/02 21:36 ASSOCIACAO H B BRASIL			
14/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.007	57.032,76 D	
				14/02 15:50 ASSOC HOSP B BRASIL			
14/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.007	35.095,93 D	
				14/02 17:00 ASSOC HOSP B BRASIL			
14/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.403	11.045,68 D	
				14/02 17:24 ASSOCIACAO H B BRASIL			
14/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.432	12.592,28 D	
				14/02 17:24 ASSOCIACAO H B BRASIL			
14/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.432	633.124,55 D	3,00 C
				14/02 17:24 ASSOCIACAO H B BRASIL			
17/02/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	830.481.200.697.287	3,00 D	0,00 C
				Cobrança referente 17/02/2025			

28/02/2025	0000	00000	999 S A L D O	0,00 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 26/03/2025 R$ 195,10. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JI364938 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G332101624201480035
10/03/2025 16:49:40

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-X ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	02 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
14/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.403	10.326,62 C	10.326,62 C
				14/02 18:29 ASSOCIACAO H B BRASIL			
17/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.558	500.000,00 C	
				17/02 15:06 ASSOCIACAO H B BRASIL			
17/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.701	500.000,00 D	
				403 0001 071566913000207 RAD MEDICINA			
17/02/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	830.481.200.697.289	99,10 D	10.227,52 C
				Cobrança referente 17/02/2025			
20/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.558	83.311,52 C	
				20/02 16:16 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	4.496,66 C	
				20/02 16:24 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	49.271,30 D	
				20/02 16:26 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	30.521,09 D	
				20/02 16:26 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	18.243,31 D	0,00 C
				20/02 16:26 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
21/02/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.976.199	990.084,32 C	
				104 0096 19250765000108 FUNDO MUNICIPA			
21/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.080.906	1.486,01 D	
				21/02 17:10 JOELMA SOUZA DE OLIVEIRA			
21/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.101	244.657,49 D	
				403 0001 071566913000207 RAD MEDICINA			
21/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.102	200,00 D	
				BENEFICIOS UPS LTDA			
21/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.103	27.800,00 D	715.940,82 C
				BENEFICIOS UPS LTDA			
24/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.403	10.400,90 C	
				24/02 18:21 ASSOCIACAO H B BRASIL			
24/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.058.699	34.000,00 D	
				24/02 16:17 SABE-SE GESTAO LTDA			
24/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.110.996	4.338,60 D	
				24/02 16:17 CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
24/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.110.996	4.638,70 D	
				24/02 16:17 CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
24/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	31.968,08 D	
				24/02 15:45 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			

24/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	52.516,36 D	
			24/02 15:45 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
24/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	97.922,07 D	
			24/02 15:45 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
24/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.401	66.242,21 D	
			033 3028 010550765000159 SOCIEDADE BEN			
24/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.402	45.549,53 D	
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
24/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.403	25.000,00 D	
			341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
24/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.404	26.052,90 D	
			756 4264 033924772000179 FUERZA SEGURA			
24/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.405	178.809,26 D	
			104 2839 040507804000104 INOVA SERVICO			
24/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.406	28.564,55 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
24/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.407	58.025,73 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
24/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.408	1.870,34 D	
			DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.			
24/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.409	3.150,35 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
24/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.410	2.044,66 D	
			WN TELECOM LTDA			
24/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.411	373,87 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
24/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.412	871,03 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
24/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.413	30.000,00 D	34.403,48 C
			756 4264 042668090000133 RMEDIC SOLUCO			
25/02/2025	0090	99015	870 Transferência recebida	550.090.000.081.995	409.893,68 C	
			25/02 10:11 MG 310350 FMS EMENDA			
25/02/2025	0090	99015	870 Transferência recebida	550.090.000.081.995	561.063,89 C	
			25/02 10:11 MG 310350 FMS EMENDA			
25/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.058.699	350,00 D	
			25/02 15:12 SABE-SE GESTAO LTDA			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.501	966,61 D	
			VASCONCELOS INDUSTRIA COMERCIO			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.502	500,00 D	
			M.V.MARQUES - ELEVADORES			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.503	41,00 D	
			SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.504	4.900,78 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.505	1.726,75 D	
			DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.506	3.653,28 D	
			OXIGENIO UBERLANDIA LTDA			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.507	1.042,08 D	
			EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.508	760,27 D	

			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.509	617,00 D	
			CONTROLE VIP ROTULOS E ETIQUET			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.510	323,92 D	
			DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.511	11.104,36 D	
			OSVALDO CARNEO FILHO			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.512	1.993,48 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.513	315,28 D	
			SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.514	2.972,17 D	
			ADESC GESTAO DE DOCUMENTOS LT			
25/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.515	1.956,00 D	
			197 0001 023523391000124 ZULMIRA CANDI			
25/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.516	180,00 D	
			756 4264 026319285000111 INTER GAZ LTD			
25/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.517	32.000,00 D	
			341 4522 027340880000100 INTECC INTELI			
25/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.518	4.234,43 D	
			756 4264 052721170000169 COMBUSTIVEIS			
25/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.561.200.162.520	13,00 D	
			Cobrança referente 25/02/2025			
25/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.561.200.162.521	13,00 D	935.697,64 C
			Cobrança referente 25/02/2025			
26/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.012.284	1.009,47 D	
			26/02 11:13 TATIANE SOUSA DE AVILA			
26/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.336.000.042.200	1.058,81 D	
			26/02 11:13 UALISSON DE SOUZA ALVES			
26/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	554.202.000.006.519	7.773,00 D	
			26/02 11:13 FUNDACAO A E P UBERLANDI			
26/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.601	328,27 D	
			MUNICIPIO DE ARAGUARI			
26/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.602	280,00 D	
			EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA			
26/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.603	795,00 D	
			ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA			
26/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.604	4.225,50 D	
			MUNICIPIO DE ARAGUARI			
26/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.605	4.225,50 D	
			MUNICIPIO DE ARAGUARI			
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.606	5.000,00 D	
			341 4522 047829348000150 LINCOLN, DINI			
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.607	23.026,20 D	
			756 4264 011201440000123 REFEICOES E C			
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.608	861,00 D	
			197 0001 023523391000124 ZULMIRA CANDI			
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.609	600,31 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.610	838,00 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			

26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.611	29,50 D
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON		
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.612	5.000,00 D
			756 4264 007604244000122 INFRAMAX COME		
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.613	3.767,00 D
			756 4264 020743720000154 PANIFICADORA		
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.614	31.292,36 D
			756 4264 017532714000143 OXIGENIO UBER		
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.615	21.419,40 D
			341 2959 034999360000160 ROYAL CLIMA T		
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.616	108.616,32 D
			033 3028 010550765000159 SOCIEDADE BEN		
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.617	5.000,00 D
			341 4522 047829348000150 LINCOLN, DINI		
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.618	132,00 D
			341 3083 023318868000130 FRANKARIMBOS		
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.619	476,75 D
			756 4264 005679749000120 SCJ-ASSESSORI		
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.620	3.293,80 D
			756 4033 020674369000197 EXATA CLEAN D		
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.621	18.727,00 D
			341 0332 050802485000105 DOMINIUM EQUI		
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.622	5.434,27 D
			033 2298 045774912000230 CIRURGICA LN		
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.972	13,00 D
			Cobrança referente 26/02/2025		
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.973	13,00 D
			Cobrança referente 26/02/2025		
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.974	13,00 D
			Cobrança referente 26/02/2025		
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.975	13,00 D
			Cobrança referente 26/02/2025		
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.976	13,00 D
			Cobrança referente 26/02/2025		
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.977	13,00 D
			Cobrança referente 26/02/2025		
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.978	13,00 D
			Cobrança referente 26/02/2025		
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.979	13,00 D
			Cobrança referente 26/02/2025		
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.980	13,00 D
			Cobrança referente 26/02/2025		
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.981	13,00 D
			Cobrança referente 26/02/2025		
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.982	13,00 D
			Cobrança referente 26/02/2025		
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.983	13,00 D
			Cobrança referente 26/02/2025		
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.984	13,00 D
			Cobrança referente 26/02/2025		
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.985	13,00 D

			Cobrança referente 26/02/2025			
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.986	13,00 D	
			Cobrança referente 26/02/2025			
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.987	13,00 D	
			Cobrança referente 26/02/2025			
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.988	13,00 D	682.267,18 C
			Cobrança referente 26/02/2025			
27/02/2025	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.557	1.030,56 C	
			27/02 12:34 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.557	82.220,77 D	
			27/02 12:30 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.557	88.680,98 D	
			27/02 12:30 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.701	65.000,00 D	
			27/02 15:58 JX RADIOLOGIA			
27/02/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.581.200.206.149	10,00 D	447.385,99 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 27/02/2025			
28/02/2025	0000	00000	999 S A L D O			447.385,99 C

Transação efetuada com sucesso por: JI364938 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

☐ Visualizar Pix agrupados

BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G333241652429788004
24/03/2025 16:55:18

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37557-8 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	02 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/01/2025		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
27/02/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.556	82.220,77 C	
				27/02 12:30 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/02/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.556	88.680,98 C	
				27/02 12:30 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/02/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	1.030,56 D	169.871,19 C
				27/02 12:34 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/02/2025		0000	00000	S A L D O			169.871,19 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G332101624201480036
10/03/2025 16:50:36

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37558-6 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	02 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
14/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.432	645.716,83 C	645.716,83 C
				14/02 18:04 ASSOCIACAO H B BRASIL			
17/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.110.996	428,70 D	
				17/02 16:17 CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
17/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.110.996	504,50 D	
				17/02 16:17 CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
17/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.556	500.000,00 D	
				17/02 15:06 ASSOCIACAO H B BRASIL			
17/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.701	6.000,00 D	
				756 3093 058407333000110 58.407.333 MA			
17/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.702	21.585,50 D	
				237 0390 024970031000133 RODRIGO MACHA			
17/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.703	181,44 D	
				756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
17/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.704	159,00 D	
				756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
17/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.705	99,98 D	
				756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
17/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.706	547,30 D	
				MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATI			
17/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.707	25,00 D	
				SANTOS EPIS LTDA			
17/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.708	113,00 D	
				SANTOS EPIS LTDA			
17/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.709	375,04 D	
				SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM			
17/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.710	760,78 D	
				HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
17/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.711	278,85 D	
				COMERCIAL LORENA LTDA			
17/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.712	165,84 D	
				SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM			
17/02/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	830.481.200.697.290	99,10 D	114.392,80 C
				Cobrança referente 17/02/2025			
18/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.801	5.000,00 D	109.392,80 C
				104 2839 040507804000104 INOVA SERVICO			
19/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.901	8.317,89 D	
				SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			

19/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.902	2.563,18 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
19/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.903	15.200,21 D	83.311,52 C
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
20/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.556	83.311,52 D	0,00 C
			20/02 16:16 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/02/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI364938 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

☐ Visualizar Pix agrupados

BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G336241425015690005
24/03/2025 14:28:44

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37559-4 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	02 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/01/2025		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
26/02/2025		0090	99015	Transferência recebida	550.090.000.081.996	400.000,00 C	400.000,00 C
				26/02 11:54 MG 310350 FMS EMENDA			
28/02/2025		0000	00000	S A L D O			400.000,00 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

☐ Visualizar Pix agrupados

BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G334260705024481012
26/03/2025 07:20:10

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7	
Conta corrente	37560-8	ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	02 / 2025	

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/01/2025		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
14/02/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.007	65.668,06 C	65.668,06 C
				14/02 18:01 ASSOC HOSP B BRASIL			
17/02/2025		0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	830.481.200.697.291	99,10 D	65.568,96 C
				Cobrança referente 17/02/2025			
28/02/2025		0000	00000	S A L D O			65.568,96 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

BALANCETE

AHBB - UPA ARAGUARI UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ARAGUARI
45.349.461/0001-01
PRACA DA CONSTITUICAO, 142
ARAGUARI - MG

PERÍODO: 01/02/2025 à 28/02/2025

CENTRO DE CUSTO: TODOS - **DEPARTAMENTO:** TODOS

ATIVO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
1		**ATIVO**	**30.108.673,76**	**5.647.692,38**	**8.283.719,64**	**27.472.646,50**
101		**ATIVO CIRCULANTE**	**30.105.989,26**	**5.584.218,27**	**8.283.697,27**	**27.406.510,26**
10101		DISPONIBILIDADES	83.739,42	5.369.847,23	4.370.760,51	1.082.826,14
1010102		BANCO CONTA MOVIMENTO - SEM RESTRICAO	83.739,42	0,00	83.739,42	0,00
101010213		B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37479-2 FILIAL ARAGUARI - SEDE	83.739,42	0,00	83.739,42	0,00
1010103		BANCO CONTA MOVIMENTO - COM RESTRICAO	0,00	5.369.847,23	4.287.021,09	1.082.826,14
101010370		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA	0,00	612.724,67	612.724,67	0,00
101010371		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37007-X ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 PISO	0,00	222.412,73	222.412,73	0,00
101010373		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024	0,00	681.765,04	681.765,04	0,00
101010375		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07	0,00	2.570.658,15	2.123.272,16	447.385,99
101010376		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 PISO 0024-07	0,00	65.668,06	99,10	65.568,96
101010377		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 INSUMOS 0024-07	0,00	645.716,83	645.716,83	0,00
101010378		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 PROVISÕES 0024-07	0,00	170.901,75	1.030,56	169.871,19
101010379		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37559-4 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 DENGUE 0024-07	0,00	400.000,00	0,00	400.000,00
10103		CONVENIOS E CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	29.476.638,28	0,00	3.791.983,24	25.684.655,04
1010302		CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	29.476.638,28	0,00	3.791.983,24	25.684.655,04
101030207		CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI	29.476.638,28	0,00	3.791.983,24	25.684.655,04
10108		ESTOQUES	545.611,56	214.371,04	120.953,52	639.029,08
1010801		ALMOXARIFADO	545.611,56	214.371,04	120.953,52	639.029,08
101080101		DROGAS E MEDICAMENTOS	337.295,58	110.636,63	60.403,41	387.528,80
101080102		MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	198.091,49	71.035,38	32.049,53	237.077,34
101080103		MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	2.036,78	8.928,35	7.567,79	3.397,34
101080104		MATERIAL PARA MANUTENÇÃO	93,80	3.240,63	2.118,37	1.216,06
101080105		MATERIAL DE ESCRITÓRIO	322,54	3.335,42	2.635,90	1.022,06
101080107		EQUIPAMENTOS - BENS DE PEQUENO VALOR	0,00	3.940,00	3.940,00	0,00
101080109		MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA	4.201,53	1.718,08	2.226,95	3.692,66
101080110		MATERIAL P/ CONSUMO GERAL	3.542,00	2.851,25	1.974,02	4.419,23
101080112		GENEROS ALIMENTÍCIOS	27,84	5.115,30	4.467,55	675,59
101080115		OXIGÊNIO MEDICINAL	0,00	3.570,00	3.570,00	0,00
102		**ATIVO NAO CIRCULANTE**	**2.684,50**	**63.474,11**	**22,37**	**66.136,24**
10201		REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00	59.534,11	0,00	59.534,11
1020104		OUTROS CREDITOS	0,00	59.534,11	0,00	59.534,11
102010404		BLOQUEIO JUDICIAL	0,00	59.534,11	0,00	59.534,11
10205		IMOBILIZADO LIQUIDO COM RESTRIÇÃO	2.684,50	3.940,00	22,37	6.602,13

ATIVO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
1020501		IMOBILIZADO	2.684,50	3.940,00	0,00	6.624,50
102050127		MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI	2.404,50	1.120,00	0,00	3.524,50
102050128		BENS DE PEQUENO VALOR CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI	280,00	2.820,00	0,00	3.100,00
1020502		(-) DEPRECIACAO ACUMULADA	0,00	0,00	22,37	-22,37
102050227		(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI	0,00	0,00	20,04	-20,04
102050228		(-) BENS DE PEQUENO VALOR CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI	0,00	0,00	2,33	-2,33

TOTAL ATIVO: 27.472.646,50

BALANCETE

AHBB - UPA ARAGUARI UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ARAGUARI
45.349.461/0001-01
PRACA DA CONSTITUICAO, 142
ARAGUARI - MG

PASSIVO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
2		**PASSIVO**	**30.916.624,16**	**5.745.489,19**	**2.878.600,40**	**28.049.735,37**
201		**PASSIVO CIRCULANTE**	**30.916.624,16**	**5.745.489,19**	**2.878.600,40**	**28.049.735,37**
20101		OBRIGACOES TRABALHISTAS	637.007,65	623.574,45	802.309,70	815.742,90
2010101		SALARIOS E ORDENADOS	521.487,00	623.574,45	618.212,59	516.125,14
201010101		SALARIOS A PAGAR	435.468,78	506.042,64	481.121,45	410.547,59
201010102		INSS A RECOLHER	49.271,30	49.271,30	46.493,81	46.493,81
201010103		FGTS A RECOLHER	30.521,09	30.521,09	30.112,06	30.112,06
201010110		RESCISOES A PAGAR	6.225,83	37.739,42	60.485,27	28.971,68
2010102		PROVISOES TRABALHISTAS	115.520,65	0,00	184.097,11	299.617,76
201010201		13 SALARIO	32.540,89	0,00	61.689,26	94.230,15
201010205		FERIAS	82.979,76	0,00	122.407,85	205.387,61
20102		OBRIGACOES TRIBUTARIAS E PREVIDENCIARIAS	207.052,76	353.204,25	248.562,60	102.411,11
2010201		OBRIGACOES TRIBUTARIAS FEDERAIS	146.549,24	151.623,94	100.846,92	95.772,22
201020101		IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS)	18.243,31	18.243,31	28.081,93	28.081,93
201020102		IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	31.175,97	31.175,97	16.385,99	16.385,99
201020103		CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	97.129,96	97.129,96	51.304,30	51.304,30
201020104		PIS SOBRE FOLHA ISENTA	0,00	5.074,70	5.074,70	0,00
2010203		OBRIGACOES TRIBUTARIAS MUNICIPAIS	8.779,27	8.779,27	492,40	492,40
201020301		ISS SOBRE SERVICOS TOMADOS A RECOLHER	8.779,27	8.779,27	492,40	492,40
2010204		CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS	51.724,25	192.801,04	147.223,28	6.146,49
201020401		INSS PATRONAL ISENTA	0,00	141.076,79	141.076,79	0,00
201020403		INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS	51.724,25	51.724,25	6.146,49	6.146,49
20103		CONVENIOS E CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	29.560.374,70	2.737.856,07	0,00	26.822.518,63
2010302		CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	29.560.374,70	2.737.856,07	0,00	26.822.518,63
201030207		CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI	29.560.374,70	2.737.856,07	0,00	26.822.518,63
20104		FORNECEDORES	512.089,05	2.030.854,42	1.823.231,44	304.466,07
2010401		FORNECEDORES EM GERAL	512.089,05	2.030.854,42	1.823.231,44	304.466,07
201040101		FORNECEDORES EM GERAL	512.089,05	2.030.854,42	1.823.231,44	304.466,07
20107		EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	100,00	0,00	4.496,66	4.596,66
2010701		EMPRESTIMOS	100,00	0,00	4.496,66	4.596,66
201070111		EMPRÉSTIMO Nº 7004231-4	0,00	0,00	4.496,66	4.496,66
201070114		EMPRÉSTIMO Nº 36829-6	100,00	0,00	0,00	100,00

TOTAL PASSIVO: 28.049.735,37

BALANCETE

AHBB - UPA ARAGUARI UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ARAGUARI
45.349.461/0001-01
PRACA DA CONSTITUICAO, 142
ARAGUARI - MG

CONTAS DE RESULTADO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
3		**RECEITAS**	**2.947.085,27**	**0,00**	**2.884.057,56**	**5.831.142,83**
301		**ATIVIDADE SAUDE**	**2.947.035,27**	**0,00**	**2.884.007,56**	**5.831.042,83**
30101		RECEITAS DA ATIVIDADE DE SAUDE SUS	2.289.615,02	0,00	2.737.856,07	5.027.471,09
3010102		RECEITAS DE CONTRATO DE GESTÃO	2.289.615,02	0,00	2.737.856,07	5.027.471,09
301010207		CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI	2.289.615,02	0,00	2.737.856,07	5.027.471,09
30104		DOAÇÕES	456.956,13	0,00	0,00	456.956,13
3010404		OUTRAS RECEITAS SAUDE	456.956,13	0,00	0,00	456.956,13
301040401		OUTRAS RECEITAS	456.956,13	0,00	0,00	456.956,13
30105		ISENÇÕES USUFRUÍDAS	200.464,12	0,00	146.151,49	346.615,61
3010501		ISENCOES FISCAIS USUFRUIDAS	200.464,12	0,00	146.151,49	346.615,61
301050101		CONTRIBUICAO PREVIDENCIARIA ISENTA	193.503,56	0,00	141.076,79	334.580,35
301050103		PIS SOBRE FOLHA ISENTA	6.960,56	0,00	5.074,70	12.035,26
303		**RECEITAS FINANCEIRAS**	**50,00**	**0,00**	**50,00**	**100,00**
30301		RECEITAS FINANCEIRAS	50,00	0,00	50,00	100,00
3030101		RECEITAS FINANCEIRAS SEM RESTRIÇÃO	50,00	0,00	50,00	100,00
303010102		DESCONTOS OBTIDOS	50,00	0,00	50,00	100,00
4		**CUSTOS**	**-3.643.840,03**	**2.500.873,76**	**19.487,98**	**-6.125.225,81**
402		**ATIVIDADE DE SAUDE**	**-3.643.840,03**	**2.500.873,76**	**19.487,98**	**-6.125.225,81**
40201		CUSTOS COM PESSOAL	-1.486.708,06	965.972,09	19.487,98	-2.433.192,17
4020101		SALARIOS E ORDENADOS	-1.154.661,40	760.890,00	19.487,98	-1.896.063,42
402010101		SALARIOS	-981.596,38	516.870,28	19.487,98	-1.478.978,68
402010102		13 SALARIO	-66.273,46	61.689,26	0,00	-127.962,72
402010103		FERIAS	-82.979,76	122.407,85	0,00	-205.387,61
402010111		INDENIZACOES TRABALHISTAS	-22.986,80	59.422,61	0,00	-82.409,41
402010112		SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO	-825,00	500,00	0,00	-1.325,00
4020102		BENEFICIOS A EMPREGADOS	-72.071,05	28.818,54	0,00	-100.889,59
402010203		VALE TRANSPORTE	-1.411,05	218,54	0,00	-1.629,59
402010208		VALE ALIMENTAÇÃO	-70.660,00	28.600,00	0,00	-99.260,00
4020103		ENCARGOS SOCIAIS	-259.975,61	176.263,55	0,00	-436.239,16
402010301		INSS PATRONAL ISENTA	-193.503,56	141.076,79	0,00	-334.580,35
402010302		FGTS	-59.511,49	30.112,06	0,00	-89.623,55
402010303		PIS SOBRE FOLHA ISENTA	-6.960,56	5.074,70	0,00	-12.035,26
40202		CUSTOS COM AS ATIVIDADES	-2.157.131,97	1.534.901,67	0,00	-3.692.033,64
4020201		CUSTOS COM MÉDICOS	-1.290.355,04	1.252.177,32	0,00	-2.542.532,36
402020101		SERVIÇOS MÉDICOS - PJ	-1.290.355,04	1.252.177,32	0,00	-2.542.532,36
4020202		CUSTOS COM MATERIAIS E MEDICAMENTOS	-268.822,40	100.490,49	0,00	-369.312,89
402020201		DROGAS E MEDICAMENTOS	-147.178,16	60.403,41	0,00	-207.581,57
402020202		MATERIAL MÉDICOS HOSPITALARES	-49.664,24	32.049,53	0,00	-81.713,77
402020203		OXIGÊNIO MEDICINAL	-63.343,20	3.570,00	0,00	-66.913,20
402020205		NUTRIÇÃO E DIETÉTICA	-8.636,80	4.467,55	0,00	-13.104,35
4020203		CUSTOS DE MANUTENCAO DAS ATIVIDADES	-17.154,30	2.000,00	0,00	-19.154,30
402020301		COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES	-9.120,30	0,00	0,00	-9.120,30

CONTAS DE RESULTADO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
402020302		MANUTENCAO DE VEICULOS	-5.634,00	0,00	0,00	-5.634,00
402020307		TELEFONE	-2.400,00	2.000,00	0,00	-4.400,00
4020204		SERVIÇOS TOMADOS DE TERCEIROS	-544.550,02	141.299,53	0,00	-685.849,55
402020404		SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA	-544.550,02	141.299,53	0,00	-685.849,55
4020205		CUSTOS GERAIS	-36.250,21	38.934,33	0,00	-75.184,54
402020505		MATERIAL DE CONSUMO	-660,00	1.974,02	0,00	-2.634,02
402020506		MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA	-2.040,30	2.226,95	0,00	-4.267,25
402020508		LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	-350,00	350,00	0,00	-700,00
402020509		LANCHES E REFEICOES	-26.819,74	26.793,20	0,00	-53.612,94
402020513		MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	-6.380,17	7.567,79	0,00	-13.947,96
402020514		DEPRECIACAO E AMORTIZACAO	0,00	22,37	0,00	-22,37
5		**DESPESAS**	**-111.195,64**	**173.897,54**	**2.087,29**	**-283.005,89**
501		**DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS**	**-109.529,95**	**161.676,08**	**0,00**	**-271.206,03**
50101		DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	-109.529,95	161.676,08	0,00	-271.206,03
5010101		DESPESAS DE MANUTENCAO	-57.740,20	66.843,59	0,00	-124.583,79
501010102		CONSERVACAO E LIMPEZA	-40.286,88	39.825,22	0,00	-80.112,10
501010105		SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO	-17.413,32	24.900,00	0,00	-42.313,32
501010111		MATERIAL DE MANUTENCAO PREDIAL	-40,00	2.118,37	0,00	-2.158,37
5010103		SERVICOS TOMADOS DE TERCEIROS	-38.441,62	52.491,24	0,00	-90.932,86
501010301		PUBLICIDADE E PROPAGANDA	-5.000,00	5.182,00	0,00	-10.182,00
501010305		CONSULTORIA	-30.400,00	31.000,00	0,00	-61.400,00
501010307		HONORARIOS	0,00	10.000,00	0,00	-10.000,00
501010310		SERVICOS TOMADOS DE TERCEIROS	-3.041,62	6.309,24	0,00	-9.350,86
5010104		DEMAIS DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	-13.348,13	42.341,25	0,00	-55.689,38
501010403		IMPRESSOS E MATERIAIS DE ESCRITORIO	-1.948,13	2.635,90	0,00	-4.584,03
501010410		LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	-11.400,00	39.705,35	0,00	-51.105,35
50301		DESPESAS FINANCEIRAS	-1.665,69	12.221,46	2.087,29	-11.799,86
5030102		DESPESAS FINANCEIRAS	-1.665,69	12.221,46	2.087,29	-11.799,86
503010201		TARIFAS BANCARIAS	-1.552,10	4.276,68	2.087,29	-3.741,49
503010202		JUROS PAGOS E INCORRIDOS	-113,59	7.944,78	0,00	-8.058,37

TOTAL CONTAS DE RESULTADO: -577.088,87

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.03.28 16:35:22 -03'00'

KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898

Assinado de forma digital por KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898
Dados: 2025.03.28 16:35:33 -03'00'

RELATÓRIO DRE CONTÁBIL

AHBB - UPA ARAGUARI UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ARAGUARI
45.349.461/0001-01
PRACA DA CONSTITUICAO, 142
ARAGUARI - MG

PERÍODO: 01/02/2025 ATÉ 28/02/2025

Receita Bruta:	R$5.831.042,83
(-) Deduções e abatimentos:	R$0,00
(=) Receita Líquida:	R$5.831.042,83
(-) Custo de produtos e serviços:	R$-6.125.225,81
(=) Lucro Bruto:	R$-294.182,98
(-) Despesas Administrativas:	R$-271.206,03
(-) Despesas Financeiras:	R$-11.799,86
Receitas Financeiras:	R$100,00
(=) Superávit/Déficit Operacional:	R$-577.088,87

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.03.28 16:35:55 -03'00'

KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898
Assinado de forma digital por KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898
Dados: 2025.03.28 16:36:07 -03'00'

DRE - FINANCEIRO

AHBB - UPA ARAGUARI UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ARAGUARI
45.349.461/0001-01
PRACA DA CONSTITUICAO, 142
ARAGUARI - MG

PERÍODO: 01/02/2025 ATÉ 28/02/2025

RECEITAS POR GRUPO

GRUPO DE CONTAS		VALOR REALIZADO
RECURSO PROPRIO		R$4.501,16
CONTA FINANCERIA	**HISTÓRICO**	**VALOR**
RECURSO PROPRIO	RECURSO PROPRIO	R$4.501,16
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI		R$3.791.983,24
CONTA FINANCERIA	**HISTÓRICO**	**VALOR**
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - DENGUE	DENGUE-RECEBIMENTO	R$400.000,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI	PISO ENFERMAGEM - RECEBIMENTO	R$187.316,80
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI	RECEBIMENTO CONTRATO MENSAL	R$3.204.666,44

TOTAL RECEITAS: R$3.796.484,40

DESPESAS POR GRUPO

GRUPO DE CONTAS	TETO MENSAL	VALOR REALIZADO
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS		R$2.186,39
CONTA FINANCERIA	**HISTÓRICO**	**VALOR**
TARIFAS BANCARIAS	TARIFA BANCARIA	R$2.186,39
UTILIDADES PUBLICAS		R$3.019,66
CONTA FINANCERIA	**HISTÓRICO**	**VALOR**
INTER GAZ LTDA	GAS/GLP	R$180,00
AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME	CONTROLE DE PRAGAS	R$795,00
WN TELECOM LTDA	TELEFONIA/INTERNET	R$2.044,66
COMBUSTIVEL		R$7.051,43
CONTA FINANCERIA	**HISTÓRICO**	**VALOR**
ZULMIRA CANDIDA COSTA - SERVIÇOS	MANUTENCAO DE AMBULANCIA	R$2.817,00
COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA	ABASTECIMENTO DE VEICULOS	R$4.234,43
TECNOLOGIA		R$19.077,00
CONTA FINANCERIA	**HISTÓRICO**	**VALOR**
SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - PRODUTO	LOCACAO/AQUISICAO DE EQUIPAMENTO	R$350,00
DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA	LOCACAO DE EQUIPAMENTO DE INFORMATICA	R$18.727,00
MANUTENCAO		R$21.419,40
CONTA FINANCERIA	**HISTÓRICO**	**VALOR**
ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	MANUTENÇÃO PREDIAL	R$21.419,40

GRUPO DE CONTAS	TETO MENSAL	VALOR REALIZADO

OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO — R$26.065,95

CONTA FINANCERIA	HISTÓRICO	VALOR
SOUZA & RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	R$315,28
COMERCIAL RONEWTON LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	R$2.565,91
INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	MATERIAL GRAFICO/MARKETING	R$5.000,00
SOUZA & RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO GERAL/DESCARTAVEIS	R$3.632,46
MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$547,30
EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	EPI	R$1.322,08
SANTOS EPI'S LTDA	MANUTENÇÃO PREDIAL	R$138,00
FRANKARIMBOS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - SERVIÇOS	CONFECÇÃO DE CARIMBO	R$132,00
EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO GERAL/DESCARTAVEIS	R$6.755,00
COMERCIAL RONEWTON LTDA	MATERIAL DE CONSUMO GERAL/DESCARTAVEIS	R$4.152,92
COMERCIAL RONEWTON LTDA	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R$159,00
COMERCIAL LORENA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO GERAL/DESCARTAVEIS	R$729,00
CONTROLE VIP ROTULOS E ETIQUETAS LTDA	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$617,00

BLOQUEIO JUDICIAL — R$59.534,11

CONTA FINANCERIA	HISTÓRICO	VALOR
BLOQUEIO JUDICIAL	BLOQUEIO JUDICIAL	R$59.534,11

MATERIAL,MEDICAMENTO,EPI — R$177.501,13

CONTA FINANCERIA	HISTÓRICO	VALOR
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	R$24.292,45
CIRURGICA LN SP LTDA	MATERIAL / MEDICAMENTO / EPI - HOSPITAL	R$5.434,27
OSVALDO CARNEO FILHO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$2.445,81
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$14.662,69
HUMANA ALIMENTAR DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS	DIETAS	R$760,27
OSVALDO CARNEO FILHO	MATERIAL / MEDICAMENTO / EPI - HOSPITAL	R$11.104,36
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$1.947,00
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	MATERIAL / MEDICAMENTO / EPI - HOSPITAL	R$89.740,63
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	MATERIAL / MEDICAMENTO / EPI - HOSPITAL	R$323,92
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	MEDICAMENTOS	R$3.597,09
HUMANA ALIMENTAR DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS	MEDICAMENTOS	R$1.170,94
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$1.244,90
CIRURGICA PINHEIRO LTDA	MATERIAL / MEDICAMENTO / EPI - HOSPITAL	R$19.145,60
VS HOSPITALAR LTDA	MATERIAL / MEDICAMENTO / EPI - HOSPITAL	R$1.631,20

IMPOSTOS A RECOLHER — R$191.185,78

CONTA FINANCERIA	HISTÓRICO	VALOR
INSS NOTA	CONTROLADOR DE ACESSO/VIGILANCIA	R$4.230,40
ISS NOTA	FACILITIES	R$8.451,00
INSS NOTA	MANUTENÇÃO PREDIAL	R$1.805,46
IRRF NOTA	SERVIÇOS MEDICOS	R$30.506,02
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	R$1.861,61
IRRF NOTA	CONTROLADOR DE ACESSO/VIGILANCIA	R$312,57
INSS NOTA	FACILITIES	R$46.480,50
ISS NOTA	MANUTENÇÃO PREDIAL	R$328,27
IRRF NOTA	MEDICINA OCUPACIONAL	R$12,38
CSLL/PIS/COFINS NOTA	MEDICINA OCUPACIONAL	R$38,36
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SERVIÇOS MEDICOS	R$94.568,64
IRRF NOTA	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	R$1.137,11
CSLL/PIS/COFINS NOTA	CONTROLADOR DE ACESSO/VIGILANCIA	R$1.453,46

RECURSOS HUMANOS CLT — R$611.625,36

CONTA FINANCERIA	HISTÓRICO	VALOR
DEBORA CAROLINA SOARES	SALARIO	R$3.771,25
POLIANA PEREIRA DA SILVA	SALARIO	R$2.777,11
DEBORA CAROLINA SOARES	PISO ENFERMAGEM	R$1.291,35

GRUPO DE CONTAS	TETO MENSAL	VALOR REALIZADO
GLORIA ROCHA DE ANDRADE	RESCISÃO CONTRATUAL	R$2.419,18
BRUNA DA SILVEIRA PINTO	SALARIO	R$2.277,85
MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	PISO ENFERMAGEM	R$1.182,86
UALISSON DE SOUZA ALVES	RESCISÃO CONTRATUAL	R$1.058,81
JOSIANE RODRIGUES ALCANTARA	PISO ENFERMAGEM	R$445,71
CAMILA ELLEN GONÇALVES DE PAULA	SALARIO	R$2.369,66
POLIANA PEREIRA DA SILVA	PISO ENFERMAGEM	R$1.412,20
FOLHA ARQUIVO	SALARIO	R$297.466,08
LEANDRO MOURA OLIVEIRA	SALARIO	R$2.694,72
BENEFICIOS UPS LTDA	VALE ALIMENTACAO	R$28.000,00
TATIANE SOUSA DE AVILA	RESCISÃO CONTRATUAL	R$1.009,47
INSS	INSS - FOLHA	R$49.271,30
VASCONCELOS INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	GENEROS ALIMENTICIOS	R$966,61
IDAIANE CRISTINA SALVINO	PISO ENFERMAGEM	R$1.541,21
GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA	RESCISÃO CONTRATUAL	R$2.212,37
JOELMA SOUZA DE OLIVEIRA	RESCISÃO CONTRATUAL	R$1.486,01
IRRF FOLHA	IRRF - FOLHA	R$18.243,31
THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	RESCISÃO CONTRATUAL	R$7.408,66
CAMILA ELLEN GONÇALVES DE PAULA	PISO ENFERMAGEM	R$1.395,71
POLLIANA PERLA VIERIA PINTO	RESCISÃO CONTRATUAL	R$1.594,28
BENEFICIO FACIL SERVICOS LTDA	VALE TRANSPORTE	R$218,54
JESSICA ALVES DE MORAIS	SALARIO	R$1.680,43
ROSEMAR ALVES LOPES	SALARIO	R$2.320,35
ROSEMAR ALVES LOPES	PISO ENFERMAGEM	R$1.410,62
WENDEL MENNA BENITO	PISO ENFERMAGEM	R$616,95
IDAIANE CRISTINA SALVINO	SALARIO	R$1.680,43
FGTS	FGTS	R$30.521,09
BRUNA DA SILVEIRA PINTO	PISO ENFERMAGEM	R$1.421,15
FOLHA ARQUIVO	ARQUIVO FOLHA -PISO ENFERMAGEM	R$137.918,88
JESSICA ALVES DE MORAIS	PISO ENFERMAGEM	R$1.541,21

OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS		R$704.066,48
CONTA FINANCERIA	**HISTÓRICO**	**VALOR**
58.259.556 JESSICA PEIXOTO LOPES MARTINS	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	R$6.750,00
INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	FACILITIES	R$183.809,26
NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	SERVICOS CONTABEIS	R$25.000,00
REFEICOES & CIA LTDA	ALIMENTACAO TERCEIRIZADA	R$23.026,20
GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	R$45.549,53
OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	GASES MEDICINAIS	R$34.945,64
SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	ENGENHARIA CLINICA	R$34.000,00
SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA	LABORATORIO	R$174.858,53
SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	MEDICINA OCUPACIONAL	R$476,75
58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA	SERVICOS CONTABEIS	R$6.000,00
ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	GUARDA DE DOCUMENTOS	R$2.972,17
RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	R$21.585,50
FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	CONTROLADOR DE ACESSO/VIGILANCIA	R$26.052,90
MARCUS VINICIUS MARQUES	MANUTENCAO DE ELEVADOR	R$500,00
INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO LTDA	SOFTWARE ASSISTENCIAL	R$32.000,00
PANIFICADORA KI PAO LTDA	ALIMENTACAO TERCEIRIZADA	R$3.767,00
JX RADIOLOGIA	RAIO X / ECG LAUDO	R$65.000,00
LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	SERVIÇOS JURIDICOS	R$10.000,00
FUNDACAO DE ASSISTENCIA ESTUDO E PESQUISA DE UBERLANDIA	LAVANDERIA/ENXOVAL	R$7.773,00

GRUPO DE CONTAS	TETO MENSAL	VALOR REALIZADO
RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA		R$974.657,49

CONTA FINANCERIA	HISTÓRICO	VALOR
RAD MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R$944.657,49
RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R$30.000,00

TOTAL DESPESAS: R$2.797.390,18

RECEITAS: R$3.796.484,40 - DESPESAS: R$2.797.390,18 - RESULTADO: R$999.094,22

AHBB - UPA ARAGUARI UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ARAGUARI
45.349.461/0001-01
PRACA DA CONSTITUICAO, 142
ARAGUARI - MG

LIVRO RAZÃO

PERÍODO: 01/02/2025 Á 28/02/2025

CENTRO DE CUSTO: TODOS - **DEPARTAMENTO:** TODOS

CONTA CONTÁBIL: 101010213 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37479-2 FILIAL ARAGUARI - SEDE — **SALDO ANTERIOR: R$83.739,42**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/02/2025	167	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		TRANSFERENCIA DA C/C 37479-2 PARA C/C 37432-6	0,00	48.640,49	35.098,93
14/02/2025	203	101010371	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37007-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO			0,00	35.095,93	3,00
17/02/2025	167	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS	0,00	3,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$83.739,42** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 101010370 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA — **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/02/2025	201	201010110	RESCISOES A PAGAR		GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA	0,00	2.212,37	-2.212,37
04/02/2025	203	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024			2.224,67	0,00	12,30
04/02/2025	201	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	12,30	0,00
07/02/2025	202	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI			300.000,00	0,00	300.000,00
07/02/2025	202	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI			100.000,00	0,00	400.000,00
07/02/2025	201	102010404	BLOQUEIO JUDICIAL		VALERIA LOPES DA PAZ MAIMONI 10006695020185020252. transferiu em 18-03 BLOQUEIO	0,00	11.435,43	388.564,57
07/02/2025	201	102010404	BLOQUEIO JUDICIAL		DEBORA CRISTINA SATORRE PEREIRA 10002477520185020252. transferiu em 18-03 BLOQU	0,00	42.308,89	346.255,68
07/02/2025	201	201010110	RESCISOES A PAGAR		GLORIA ROCHA DE ANDRADE	0,00	2.419,18	343.836,50
07/02/2025	201	201010101	SALARIOS A PAGAR		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	0,00	7.408,66	336.427,84
07/02/2025	201	201010110	RESCISOES A PAGAR		POLLIANA PERLA VIERIA PINTO	0,00	1.594,28	334.833,56
10/02/2025	201	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF JANEIRO 2025 FOLHA ARQUIVO	0,00	297.466,08	37.367,48
10/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3 58.259.556 JESSICA PEIXOTO LOPES MARTINS	0,00	6.750,00	30.617,48
10/02/2025	201	201010101	SALARIOS A PAGAR		BRUNA DA SILVEIRA PINTO	0,00	2.277,85	28.339,63
10/02/2025	201	201010101	SALARIOS A PAGAR		CAMILA ELLEN GONÇALVES DE PAULA	0,00	2.369,66	25.969,97
10/02/2025	201	201010101	SALARIOS A PAGAR		DEBORA CAROLINA SOARES	0,00	3.771,25	22.198,72
10/02/2025	201	201010101	SALARIOS A PAGAR		IDAIANE CRISTINA SALVINO	0,00	1.680,43	20.518,29
10/02/2025	201	201010101	SALARIOS A PAGAR		JESSICA ALVES DE MORAIS	0,00	1.680,43	18.837,86
10/02/2025	201	201010101	SALARIOS A PAGAR		LEANDRO MOURA OLIVEIRA	0,00	2.694,72	16.143,14
10/02/2025	201	201010101	SALARIOS A PAGAR		POLIANA PEREIRA DA SILVA	0,00	2.777,11	13.366,03
10/02/2025	201	201010101	SALARIOS A PAGAR		ROSEMAR ALVES LOPES	0,00	2.320,35	11.045,68
14/02/2025	202	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI			200.000,00	0,00	211.045,68
14/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3 RAD MEDICINA LTDA	0,00	200.000,00	11.045,68
14/02/2025	201	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	719,06	10.326,62
14/02/2025	203	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		CONTA NOVA	0,00	10.326,62	0,00
24/02/2025	202	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI		complemento fatura 6 de 3105000	10.500,00	0,00	10.500,00

CONTA CONTÁBIL: 101010370 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2
ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
24/02/2025	203	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	10.400,90	99,10
24/02/2025	201	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	99,10	0,00

TOTAL DÉBITO: R$612.724,67 **TOTAL CRÉDITO: R$612.724,67** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 101010371 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37007-X
ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 PISO

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
06/02/2025	202	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI			187.316,80	0,00	187.316,80
06/02/2025	201	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	292,40	187.024,40
07/02/2025	201	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF AO PISO SALARIAL FOLHA ARQUIVO	0,00	118.430,90	68.593,50
07/02/2025	201	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF-PISO DE ENFERMAGEM BRUNA DA SILVEIRA PINTO	0,00	1.421,15	67.172,35
07/02/2025	201	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM CAMILA ELLEN GONÇALVES DE PAULA	0,00	1.395,71	65.776,64
07/02/2025	201	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF-PISO DE ENFERMAGEM DEBORA CAROLINA SOARES	0,00	1.291,35	64.485,29
07/02/2025	201	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF-PISO DE ENFERMAGEM IDAIANE CRISTINA SALVINO	0,00	1.541,21	62.944,08
07/02/2025	201	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF-PISO DE ENFERMAGEM JESSICA ALVES DE MORAIS	0,00	1.541,21	61.402,87
07/02/2025	201	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF-PISO DE ENFERMAGEM POLIANA PEREIRA DA SILVA	0,00	1.412,20	59.990,67
07/02/2025	201	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF-PISO DE ENFERMAGEM ROSEMAR ALVES LOPES	0,00	1.410,62	58.580,05
10/02/2025	201	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	484,63	58.095,42
10/02/2025	201	201010110	RESCISOES A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM RESCISÃO WENDEL MENNA BENITO	0,00	616,95	57.478,47
10/02/2025	201	201010110	RESCISOES A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM RESCISÃO JOSIANE RODRIGUES ALCANTARA	0,00	445,71	57.032,76
14/02/2025	203	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		CONTA NOVA	0,00	65.668,06	-8.635,30
14/02/2025	201	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO FOLHA ARQUIVO	0,00	19.487,98	-28.123,28
14/02/2025	201	102010404	BLOQUEIO JUDICIAL		SARA NARCISO DE OLIVEIRA 10002639720205020281.transferido em 18-02 BLOQUEIO JUD	0,00	5.789,79	-33.913,07
14/02/2025	201	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	0,00	1.182,86	-35.095,93
14/02/2025	203	101010213	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37479-2 FILIAL ARAGUARI - SEDE			35.095,93	0,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$222.412,73 **TOTAL CRÉDITO: R$222.412,73** **SALDO ATUAL: R$-0,00**

CONTA CONTÁBIL: 101010373 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6
ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/02/2025	167	101010213	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37479-2 FILIAL ARAGUARI - SEDE		TRANSFERENCIA DA C/C 37479-2 PARA C/C 37432-6	48.640,49	0,00	48.640,49
04/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		68360 68360 COMERCIAL LORENA LTDA	0,00	450,15	48.190,34
04/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		009.818 009.818 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0,00	368,00	47.822,34
04/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		009.807 009.807 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0,00	1.507,00	46.315,34
04/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		310.494 310.494 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	1.628,28	44.687,06
04/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41011 41011 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	85,60	44.601,46
04/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		310493 310493 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	4.351,32	40.250,14
04/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		6573 6573 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	0,00	3.461,20	36.788,94
04/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 12325304 BENEFICIO FACIL SERVICOS LTDA	0,00	218,54	36.570,40
04/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		14891 14891 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	215,20	36.355,20
04/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		14891 14891 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	4,73	36.350,47

CONTA CONTÁBIL: 101010373 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6
ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		009.817 009.817 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0,00	72,00	36.278,47
04/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		24822 24822 OSVALDO CARNEO FILHO	0,00	2.388,50	33.889,97
04/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		24822 24822 OSVALDO CARNEO FILHO	0,00	57,31	33.832,66
04/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		14816 14816 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	2.769,72	31.062,94
04/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		14816 14816 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	60,93	31.002,01
04/02/2025	203	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA			0,00	2.224,67	28.777,34
04/02/2025	201	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	24,60	28.752,74
11/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		73928 73928 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	0,00	7.149,00	21.603,74
11/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41058 41058 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	2.880,40	18.723,34
11/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		041.312 041.312 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	1.965,60	16.757,74
11/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41063 41063 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	38,00	16.719,74
11/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		73.929 73.929 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	0,00	2.086,10	14.633,64
11/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		000.063 000.063 VS HOSPITALAR LTDA	0,00	1.631,20	13.002,44
11/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		19972 19972 HUMANA ALIMENTAR DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS	0,00	409,76	12.592,68
11/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		19972 19972 HUMANA ALIMENTAR DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS	0,00	0,40	12.592,28
13/02/2025	202	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI			633.124,55	0,00	645.716,83
14/02/2025	203	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		CONTA NOVA	0,00	645.716,83	0,00

TOTAL DÉBITO: R$681.765,04 **TOTAL CRÉDITO: R$681.765,04** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 101010375 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X
ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
14/02/2025	203	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		CONTA NOVA	10.326,62	0,00	10.326,62
17/02/2025	201	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	99,10	10.227,52
17/02/2025	203	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07			500.000,00	0,00	510.227,52
17/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3 RAD MEDICINA LTDA	0,00	500.000,00	10.227,52
20/02/2025	167	201070111	EMPRESTIMO Nº 7004231-4		TRANSFERENCIA DA C/C 7004231-4 PARA C/C 37556-X	4.496,66	0,00	14.724,18
20/02/2025	203	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07			83.311,52	0,00	98.035,70
20/02/2025	201	201020101	IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS)		REF JANEIRO/2025 IRRF FOLHA	0,00	18.243,31	79.792,39
20/02/2025	201	201010102	INSS A RECOLHER		REF JANEIRO/2025 INSS	0,00	49.271,30	30.521,09
20/02/2025	201	201010103	FGTS A RECOLHER		REF JANEIRO/2025 FGTS	0,00	30.521,09	0,00
21/02/2025	202	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI			990.084,32	0,00	990.084,32
21/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3 RAD MEDICINA LTDA	0,00	244.657,49	745.426,83
21/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 17433 BENEFICIOS UPS LTDA	0,00	200,00	745.226,83
21/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 17411 BENEFICIOS UPS LTDA	0,00	27.800,00	717.426,83
21/02/2025	201	201010110	RESCISOES A PAGAR		JOELMA SOUZA DE OLIVEIRA	0,00	1.486,01	715.940,82
24/02/2025	203	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA			10.400,90	0,00	726.341,72
24/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		88 NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	0,00	25.000,00	701.341,72
24/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2466 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMON	0,00	26.052,90	675.288,82
24/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 156 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	0,00	34.000,00	641.288,82
24/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		256 GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	0,00	45.549,53	595.739,29
24/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		74.152 74.152 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	0,00	4.638,70	591.100,59
24/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		74.153 74.153 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	0,00	4.338,60	586.761,99

CONTA CONTÁBIL: 101010375 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X
ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
24/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 500 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	0,00	178.809,26	407.952,73
24/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2548 SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA	0,00	66.242,21	341.710,52
24/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		0115549 0115549 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00	55.815,44	285.895,08
24/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		0115549 0115549 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00	2.210,29	283.684,79
24/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		0115652 0115652 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00	27.476,49	256.208,30
24/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		0115652 0115652 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00	1.088,06	255.120,24
24/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		0115833 0115833 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00	3.040,00	252.080,24
24/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		0115833 0115833 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00	110,35	251.969,89
24/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		009.873 009.873 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0,00	1.743,30	250.226,59
24/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		009.873 009.873 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0,00	127,04	250.099,55
24/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		117085 117085 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00	859,68	249.239,87
24/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		117085 117085 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00	11,35	249.228,52
24/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		0117073 0117073 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00	369,00	248.859,52
24/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		0117073 0117073 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00	4,87	248.854,65
24/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4485908 WN TELECOM LTDA	0,00	2.000,00	246.854,65
24/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4485908 WN TELECOM LTDA	0,00	44,66	246.809,99
24/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		55 RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA	0,00	30.000,00	216.809,99
24/02/2025	201	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 13405 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA E IRRF NOTA	0,00	12,38	216.797,61
24/02/2025	201	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1 RAD MEDICINA LTDA IRRF NOTA	0,00	14.938,01	201.859,60
24/02/2025	201	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 512 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTOR IRRF NOTA	0,00	630,00	201.229,60
24/02/2025	201	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 227 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CO IRRF NOTA	0,00	345,00	200.884,60
24/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 227 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CO IRRF NOTA	0,00	792,11	200.092,49
24/02/2025	201	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2416 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIG IRRF NOTA	0,00	312,57	199.779,92
24/02/2025	201	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2 RAD MEDICINA LTDA IRRF NOTA	0,00	14.938,01	184.841,91
24/02/2025	201	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 13405 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA E CSL	0,00	38,36	184.803,55
24/02/2025	201	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1 RAD MEDICINA LTDA CSLL/PIS/COFINS NOT	0,00	46.307,82	138.495,73
24/02/2025	201	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 512 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTOR CSLL/	0,00	1.953,00	136.542,73
24/02/2025	201	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 227 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CO CSLL/	0,00	1.069,50	135.473,23
24/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 227 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CO CSLL/	0,00	792,11	134.681,12
24/02/2025	201	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2416 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIG CSLL	0,00	1.453,46	133.227,66
24/02/2025	201	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2 RAD MEDICINA LTDA CSLL/PIS/COFINS NOT	0,00	46.307,82	86.919,84
24/02/2025	201	201020403	INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS		REF. AO VALOR DO INSS NFS-E 480 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENT INSS NOTA	0,00	23.240,25	63.679,59
24/02/2025	201	201020403	INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS		REF. AO VALOR DO INSS NFS-E 2416 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIG INSS NOTA	0,00	3.438,29	60.241,30

CONTA CONTÁBIL: 101010375 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X
ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
24/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		REF. AO VALOR DO INSS NFS-E 2416 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIG INSS NOTA	0,00	792,11	59.449,19
24/02/2025	201	201020403	INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS		REF. AO VALOR DO INSS NFS-E 500 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENT INSS NOTA	0,00	23.240,25	36.208,94
24/02/2025	201	201020403	INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS		REF. AO VALOR DO INSS NFS-E 5 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALA INSS NOTA	0,00	1.805,46	34.403,48
25/02/2025	202	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI			409.893,68	0,00	444.297,16
25/02/2025	202	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI		complemento fatura 6 de 3105000	561.063,89	0,00	1.005.361,05
25/02/2025	201	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	26,00	1.005.335,05
25/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		157 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	0,00	350,00	1.004.985,05
25/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 13234 MARCUS VINICIUS MARQUES	0,00	500,00	1.004.485,05
25/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		46072 INTER GAZ LTDA	0,00	230,00	1.004.255,05
25/02/2025	201	303010102	DESCONTOS OBTIDOS		46072 INTER GAZ LTDA	50,00	0,00	1.004.305,05
25/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		142 COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA	0,00	4.234,43	1.000.070,62
25/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 779 INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO	0,00	32.000,00	968.070,62
25/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		15943 15943 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	41,00	968.029,62
25/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		15944 15944 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	315,28	967.714,34
25/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		25.026 25.026 OSVALDO CARNEO FILHO	0,00	10.656,82	957.057,52
25/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		25.026 25.026 OSVALDO CARNEO FILHO	0,00	447,54	956.609,98
25/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		009.501 009.501 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0,00	309,54	956.300,44
25/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		009.501 009.501 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0,00	14,38	956.286,06
25/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		NOTA DE LOCAÇÃO 18175 018175 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	0,00	3.570,00	952.716,06
25/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		NOTA DE LOCAÇÃO 18175 018175 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	0,00	83,28	952.632,78
25/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		9955 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0,00	1.650,00	950.982,78
25/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		9955 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0,00	76,75	950.906,03
25/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3995 ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	0,00	2.909,62	947.996,41
25/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3995 ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	0,00	62,55	947.933,86
25/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		17178 17178 CONTROLE VIP ROTULOS E ETIQUETAS LTDA	0,00	600,00	947.333,86
25/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		17178 17178 CONTROLE VIP ROTULOS E ETIQUETAS LTDA	0,00	17,00	947.316,86
25/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		313.455 313.455 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	1.939,18	945.377,68
25/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		313.455 313.455 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	54,30	945.323,38
25/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		313.454 313.454 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	4.767,32	940.556,06
25/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		313.454 313.454 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	133,46	940.422,60
25/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		6596 6596 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	0,00	1.002,00	939.420,60
25/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		6596 6596 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	0,00	40,08	939.380,52
25/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		020.252 020.252 HUMANA ALIMENTAR DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS	0,00	759,52	938.621,00
25/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		020.252 020.252 HUMANA ALIMENTAR DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS	0,00	0,75	938.620,25
25/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		1750014 1750014 VASCONCELOS INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	0,00	960,85	937.659,40
25/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		1750014 1750014 VASCONCELOS INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	0,00	5,76	937.653,64
25/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1375 ZULMIRA CANDIDA COSTA - SERVIÇOS	0,00	1.956,00	935.697,64
26/02/2025	201	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	221,00	935.476,64
26/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 13622 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E M	0,00	476,75	934.999,89

CONTA CONTÁBIL: 101010375 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
26/02/2025	201	201020301	ISS SOBRE SERVICOS TOMADOS A RECOLHER		REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 480 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENT ISS NOTA	0,00	4.225,50	930.774,39
26/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		144 REFEICOES E CIA LTDA	0,00	23.026,20	907.748,19
26/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2716 SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA	0,00	108.616,32	799.131,87
26/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 157 AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME	0,00	795,00	798.336,87
26/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 171 INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	0,00	5.000,00	793.336,87
26/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 10 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS L	0,00	21.419,40	771.917,47
26/02/2025	201	201020301	ISS SOBRE SERVICOS TOMADOS A RECOLHER		REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 500 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENT ISS NOTA	0,00	4.225,50	767.691,97
26/02/2025	201	201020301	ISS SOBRE SERVICOS TOMADOS A RECOLHER		REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 5 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALA ISS NOTA	0,00	328,27	767.363,70
26/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1377 ZULMIRA CANDIDA COSTA - SERVIÇOS	0,00	861,00	766.502,70
26/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		6611 6611 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	0,00	280,00	766.222,70
26/02/2025	201	201010101	SALARIOS A PAGAR		TATIANE SOUSA DE AVILA	0,00	1.009,47	765.213,23
26/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41197 41197 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	29,50	765.183,73
26/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		17736 PANIFICADORA KI PAO LTDA	0,00	3.767,00	761.416,73
26/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41198 41198 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	838,00	760.578,73
26/02/2025	201	201010110	RESCISOES A PAGAR		UALISSON DE SOUZA ALVES	0,00	1.058,81	759.519,92
26/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		435 LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	0,00	5.000,00	754.519,92
26/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41195 41195 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	600,31	753.919,61
26/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2392 FUNDACAO DE ASSISTENCIA ESTUDO E PESQUISA DE U	0,00	7.773,00	746.146,61
26/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		033646 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	0,00	31.292,36	714.854,25
26/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20520 FRANKARIMBOS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - SERV	0,00	132,00	714.722,25
26/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		76 76 CIRURGICA LN SP LTDA	0,00	5.434,27	709.287,98
26/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		434 LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	0,00	5.000,00	704.287,98
26/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1154 DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA	0,00	18.727,00	685.560,98
26/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		6594 6594 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	0,00	3.290,80	682.270,18
26/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		6594 6594 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	0,00	3,00	682.267,18
27/02/2025	201	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	10,00	682.257,18
27/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 17 JX RADIOLOGIA	0,00	65.000,00	617.257,18
27/02/2025	203	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07		PROVISAO MENSAL DEZ-24	0,00	82.220,77	535.036,41
27/02/2025	203	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07		PROVISAO MENSAL	0,00	88.680,98	446.355,43
27/02/2025	203	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07		RESCISAO THAIS FEITA EM 07/02	1.030,56	0,00	447.385,99

TOTAL DÉBITO: R$2.570.658,15 **TOTAL CRÉDITO: R$2.123.272,16** **SALDO ATUAL: R$447.385,99**

CONTA CONTÁBIL: 101010376 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 PISO 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
14/02/2025	203	101010371	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37007-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO		CONTA NOVA	65.668,06	0,00	65.668,06
17/02/2025	201	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	99,10	65.568,96

CONTA CONTÁBIL: 101010376 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 PISO 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$65.668,06

TOTAL CRÉDITO: R$99,10

SALDO ATUAL: R$65.568,96

CONTA CONTÁBIL: 101010377 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 INSUMOS 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
14/02/2025	203	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		CONTA NOVA	645.716,83	0,00	645.716,83
17/02/2025	201	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	99,10	645.617,73
17/02/2025	203	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	500.000,00	145.617,73
17/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3 58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA	0,00	6.000,00	139.617,73
17/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41085 41085 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	181,44	139.436,29
17/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41316 41316 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	159,00	139.277,29
17/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41084 41084 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	99,98	139.177,31
17/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		26904 26904 SANTOS EPI'S LTDA	0,00	25,00	139.152,31
17/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		26903 26903 SANTOS EPI'S LTDA	0,00	113,00	139.039,31
17/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		74.015 74.015 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	0,00	504,50	138.534,81
17/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		74.012 74.012 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	0,00	428,70	138.106,11
17/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 230 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSES	0,00	21.585,50	116.520,61
17/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		68593 68593 COMERCIAL LORENA LTDA	0,00	271,80	116.248,81
17/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		68593 68593 COMERCIAL LORENA LTDA	0,00	7,05	116.241,76
17/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		152295 MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA	0,00	521,40	115.720,36
17/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		152295 MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA	0,00	25,90	115.694,46
17/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		15437 15437 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	362,68	115.331,78
17/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		15437 15437 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	12,36	115.319,42
17/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		020.040 020.040 HUMANA ALIMENTAR DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS	0,00	759,52	114.559,90
17/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		020.040 020.040 HUMANA ALIMENTAR DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS	0,00	1,26	114.558,64
17/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		15438 15438 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	160,40	114.398,24
17/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		15438 15438 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	5,44	114.392,80
18/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 500 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	0,00	5.000,00	109.392,80
19/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		312.155 312.155 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	8.044,38	101.348,42
19/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		312.155 312.155 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	273,51	101.074,91
19/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		312.156 312.156 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	2.478,89	98.596,02
19/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		312.156 312.156 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	84,29	98.511,73
19/02/2025	201	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		312.157 312.157 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	14.700,41	83.811,32
19/02/2025	201	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		312.157 312.157 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	499,80	83.311,52
20/02/2025	203	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	83.311,52	0,00

TOTAL DÉBITO: R$645.716,83 **TOTAL CRÉDITO: R$645.716,83** **SALDO ATUAL: R$-0,00**

CONTA CONTÁBIL: 101010378 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 PROVISÕES 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

CONTA CONTÁBIL: 101010378 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 PROVISÕES 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
27/02/2025	203	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		PROVISAO MENSAL DEZ-24	82.220,77	0,00	82.220,77
27/02/2025	203	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		PROVISAO MENSAL	88.680,98	0,00	170.901,75
27/02/2025	203	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		RESCISAO THAIS FEITA EM 07/02	0,00	1.030,56	169.871,19

TOTAL DÉBITO: R$170.901,75

TOTAL CRÉDITO: R$1.030,56

SALDO ATUAL: R$169.871,19

CONTA CONTÁBIL: 101010379 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37559-4 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 DENGUE 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
26/02/2025	202	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI			400.000,00	0,00	400.000,00

TOTAL DÉBITO: R$400.000,00

TOTAL CRÉDITO: R$0,00

SALDO ATUAL: R$400.000,00

CONTA CONTÁBIL: 101030207 - CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI

SALDO ANTERIOR: R$29.476.638,28

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
06/02/2025	202	101010371	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37007-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO			0,00	187.316,80	29.289.321,48
07/02/2025	202	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA			0,00	300.000,00	28.989.321,48
07/02/2025	202	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA			0,00	100.000,00	28.889.321,48
13/02/2025	202	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024			0,00	633.124,55	28.256.196,93
14/02/2025	202	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA			0,00	200.000,00	28.056.196,93
21/02/2025	202	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	990.084,32	27.066.112,61
24/02/2025	202	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		complemento fatura 6 de 3105000	0,00	10.500,00	27.055.612,61
25/02/2025	202	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	409.893,68	26.645.718,93
25/02/2025	202	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		complemento fatura 6 de 3105000	0,00	561.063,89	26.084.655,04
26/02/2025	202	101010379	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37559-4 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 DENGUE 0024-07			0,00	400.000,00	25.684.655,04

TOTAL DÉBITO: R$0,00

TOTAL CRÉDITO: R$3.791.983,24

SALDO ATUAL: R$25.684.655,04

CONTA CONTÁBIL: 101080101 - DROGAS E MEDICAMENTOS

SALDO ANTERIOR: R$337.295,58

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
06/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		041.312 041.312 COMERCIAL RONEWTON LTDA	1.965,60	0,00	339.261,18
07/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		120369 120369 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	58.878,67	0,00	398.139,85
07/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		010.073 010.073 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	1.522,50	0,00	399.662,35
07/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		315.973 315.973 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	22.221,40	0,00	421.883,75
07/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		25387 25387 OSVALDO CARNEO FILHO	1.763,68	0,00	423.647,43
10/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		80 80 CIRURGICA LN SP LTDA	190,60	0,00	423.838,03
12/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		74575 74575 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	4.108,50	0,00	427.946,53
13/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		010.119 010.119 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	1.198,00	0,00	429.144,53
13/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		25481 25481 OSVALDO CARNEO FILHO	1.836,00	0,00	430.980,53
13/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		121320 121320 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	3.310,55	0,00	434.291,08
13/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		316.847 316.847 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	11.157,43	0,00	445.448,51

CONTA CONTÁBIL: 101080101 - DROGAS E MEDICAMENTOS

SALDO ANTERIOR: R$337.295,58

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
13/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 241 241 ERVA DOCE FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA	92,00	0,00	445.540,51
14/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		83 83 CIRURGICA LN SP LTDA	1.191,00	0,00	446.731,51
19/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		010.159 010.159 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	589,00	0,00	447.320,51
20/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		318.014 318.014 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	132,30	0,00	447.452,81
21/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		010.181 010.181 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	479,40	0,00	447.932,21
28/02/2025	175	402020201	DROGAS E MEDICAMENTOS		CONSUMO ESTOQUE 02/2025	0,00	60.403,41	387.528,80

TOTAL DÉBITO: R$110.636,63 **TOTAL CRÉDITO: R$60.403,41** **SALDO ATUAL: R$387.528,80**

CONTA CONTÁBIL: 101080102 - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

SALDO ANTERIOR: R$198.091,49

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
07/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		31.482 31.482 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	6.200,00	0,00	204.291,49
07/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		120363 120363 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	16.784,10	0,00	221.075,59
07/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		315.974 315.974 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	14.357,93	0,00	235.433,52
07/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		25389 25389 OSVALDO CARNEO FILHO	3.725,81	0,00	239.159,33
10/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		79 79 CIRURGICA LN SP LTDA	5.880,55	0,00	245.039,88
10/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		5.337 5.337 COMERCIAL PABLOS LTDA.	3.045,10	0,00	248.084,98
12/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		74.574 74.574 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	13.081,20	0,00	261.166,18
13/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		316.848 316.848 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	417,78	0,00	261.583,96
14/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		82 82 CIRURGICA LN SP LTDA	2.773,25	0,00	264.357,21
19/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		5414 5414 COMERCIAL PABLOS LTDA.	1.856,00	0,00	266.213,21
19/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		317.642 317.642 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	2.873,70	0,00	269.086,91
24/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		885 885 DROGARIA NOGUEIRA LTDA	39,96	0,00	269.126,87
28/02/2025	175	402020202	MATERIAL MEDICOS HOSPITALARES		CONSUMO ESTOQUE 02/2025	0,00	32.049,53	237.077,34

TOTAL DÉBITO: R$71.035,38 **TOTAL CRÉDITO: R$32.049,53** **SALDO ATUAL: R$237.077,34**

CONTA CONTÁBIL: 101080103 - MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA

SALDO ANTERIOR: R$2.036,78

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41284 41284 COMERCIAL RONEWTON LTDA	1.679,44	0,00	3.716,22
05/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		16452 16452 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	450,88	0,00	4.167,10
05/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41287 41287 COMERCIAL RONEWTON LTDA	2.751,77	0,00	6.918,87
06/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41315 41315 COMERCIAL RONEWTON LTDA	351,96	0,00	7.270,83
06/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41311 41311 COMERCIAL RONEWTON LTDA	340,20	0,00	7.611,03
06/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		6628 6628 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	801,80	0,00	8.412,83
06/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		6627 6627 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	179,40	0,00	8.592,23
07/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		16527 16527 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	147,60	0,00	8.739,83
20/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41425 41425 COMERCIAL RONEWTON LTDA	2.225,30	0,00	10.965,13
28/02/2025	175	402020513	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		CONSUMO ESTOQUE 02/2025	0,00	7.567,79	3.397,34

TOTAL DÉBITO: R$8.928,35 **TOTAL CRÉDITO: R$7.567,79** **SALDO ATUAL: R$3.397,34**

CONTA CONTÁBIL: 101080104 - MATERIAL PARA MANUTENÇÃO **SALDO ANTERIOR: R$93,80**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41285 41285 COMERCIAL RONEWTON LTDA	116,94	0,00	210,74

CONTA CONTÁBIL: 101080104 - MATERIAL PARA MANUTENÇÃO **SALDO ANTERIOR: R$93,80**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
06/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		44 44 IMPERIO DAS FERRAGENS LTDA	198,00	0,00	408,74
07/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		1120 1120 D SOARES MINEIRO	777,99	0,00	1.186,73
10/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		26904 26904 SANTOS EPI'S LTDA	25,00	0,00	1.211,73
10/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		26903 26903 SANTOS EPI'S LTDA	113,00	0,00	1.324,73
12/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		48 48 IMPERIO DAS FERRAGENS LTDA	150,00	0,00	1.474,73
13/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		3291 3291 MARCELO DE CASTRO VILELA	15,80	0,00	1.490,53
17/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		27196 SANTOS EPI'S LTDA	156,50	0,00	1.647,03
19/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41411 41411 COMERCIAL RONEWTON LTDA	1.491,20	0,00	3.138,23
20/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		50 50 IMPERIO DAS FERRAGENS LTDA	117,00	0,00	3.255,23
27/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41477 41477 COMERCIAL RONEWTON LTDA	79,20	0,00	3.334,43
28/02/2025	175	501010111	MATERIAL DE MANUTENCAO PREDIAL		CONSUMO ESTOQUE 02/2025	0,00	2.118,37	1.216,06

TOTAL DÉBITO: R$3.240,63 **TOTAL CRÉDITO: R$2.118,37** **SALDO ATUAL: R$1.216,06**

CONTA CONTÁBIL: 101080105 - MATERIAL DE ESCRITÓRIO **SALDO ANTERIOR: R$322,54**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		17178 17178 CONTROLE VIP ROTULOS E ETIQUETAS LTDA	600,00	0,00	922,54
05/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		16416 16416 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	128,04	0,00	1.050,58
05/02/2025	167	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		16416 16416 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	58,00	0,00	1.108,58
06/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41309 41309 COMERCIAL RONEWTON LTDA	368,06	0,00	1.476,64
06/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		69255 69255 COMERCIAL LORENA LTDA	1.517,92	0,00	2.994,56
11/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41344 41344 COMERCIAL RONEWTON LTDA	663,40	0,00	3.657,96
28/02/2025	175	501010403	IMPRESSOS E MATERIAIS DE ESCRITORIO		CONSUMO ESTOQUE 02/2025	0,00	2.635,90	1.022,06

TOTAL DÉBITO: R$3.335,42 **TOTAL CRÉDITO: R$2.635,90** **SALDO ATUAL: R$1.022,06**

CONTA CONTÁBIL: 101080107 - EQUIPAMENTOS - BENS DE PEQUENO VALOR **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/02/2025	167	102050127	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI		IMOBILIZAÇÃO PAINEL DE ALARME NF 6532 LEONARDO GABRIEL	0,00	1.120,00	-1.120,00
04/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		6532 6532 LEONARDO GABRIEL	1.120,00	0,00	0,00
19/02/2025	167	102050128	BENS DE PEQUENO VALOR CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI		IMOBILIZAÇÃO COLCHONETES HOSPITALARES NF 5413 COMERCIAL PABLOS	0,00	2.820,00	-2.820,00
19/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		5413 5413 COMERCIAL PABLOS LTDA.	2.820,00	0,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$3.940,00 **TOTAL CRÉDITO: R$3.940,00** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 101080109 - MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA **SALDO ANTERIOR: R$4.201,53**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		46072 INTER GAZ LTDA	230,00	0,00	4.431,53
05/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41294 41294 COMERCIAL RONEWTON LTDA	92,05	0,00	4.523,58
06/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		6626 6626 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	312,50	0,00	4.836,08
06/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41315 41315 COMERCIAL RONEWTON LTDA	66,34	0,00	4.902,42
06/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		6628 6628 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	425,00	0,00	5.327,42
22/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41437 41437 COMERCIAL RONEWTON LTDA	58,90	0,00	5.386,32
25/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41456 41456 COMERCIAL RONEWTON LTDA	533,29	0,00	5.919,61
28/02/2025	175	402020506	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		CONSUMO ESTOQUE 02/2025	0,00	2.226,95	3.692,66

TOTAL DÉBITO: R$1.718,08 **TOTAL CRÉDITO: R$2.226,95** **SALDO ATUAL: R$3.692,66**

CONTA CONTÁBIL: 101080110 - MATERIAL P/ CONSUMO GERAL

SALDO ANTERIOR: R$3.542,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
03/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		59367 59367 UNITEC INDUSTRIA E COMERCIO DE APARELHOS HOSPITALARES LTDA	1.586,16	0,00	5.128,16
03/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		16325 16325 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	197,50	0,00	5.325,66
04/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		16348 16348 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	171,80	0,00	5.497,46
04/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41283 41283 COMERCIAL RONEWTON LTDA	155,75	0,00	5.653,21
04/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41285 41285 COMERCIAL RONEWTON LTDA	83,25	0,00	5.736,46
06/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41310 41310 COMERCIAL RONEWTON LTDA	332,48	0,00	6.068,94
06/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41316 41316 COMERCIAL RONEWTON LTDA	159,00	0,00	6.227,94
13/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		3291 3291 MARCELO DE CASTRO VILELA	39,00	0,00	6.266,94
22/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41437 41437 COMERCIAL RONEWTON LTDA	44,31	0,00	6.311,25
28/02/2025	175	402020505	MATERIAL DE CONSUMO		CONSUMO ESTOQUE 02/2025	0,00	1.974,02	4.337,23
28/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41492 41492 COMERCIAL RONEWTON LTDA	82,00	0,00	4.419,23

TOTAL DÉBITO: R$2.851,25 **TOTAL CRÉDITO: R$1.974,02** **SALDO ATUAL: R$4.419,23**

CONTA CONTÁBIL: 101080112 - GENEROS ALIMENTÍCIOS

SALDO ANTERIOR: R$27,84

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41286 41286 COMERCIAL RONEWTON LTDA	555,66	0,00	583,50
06/02/2025	200	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		1755274	91,50	0,00	675,00
11/02/2025	200	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		1757481	623,75	0,00	1.298,75
20/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41426 41426 COMERCIAL RONEWTON LTDA	3.844,39	0,00	5.143,14
28/02/2025	175	402020205	NUTRICAO E DIETETICA		CONSUMO ESTOQUE 02/2025	0,00	4.467,55	675,59

TOTAL DÉBITO: R$5.115,30 **TOTAL CRÉDITO: R$4.467,55** **SALDO ATUAL: R$675,59**

CONTA CONTÁBIL: 101080115 - OXIGÊNIO MEDICINAL

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
03/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		NOTA DE LOCAÇÃO 18175 018175 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	3.570,00	0,00	3.570,00
28/02/2025	167	402020203	OXIGENIO MEDICINAL		CONSUMO ESTOQUE 02/2025	0,00	3.570,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$3.570,00 **TOTAL CRÉDITO: R$3.570,00** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 102010404 - BLOQUEIO JUDICIAL

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
07/02/2025	201	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		VALERIA LOPES DA PAZ MAIMONI 10006695020185020252. transferiu em 18-03 BLOQUEIO	11.435,43	0,00	11.435,43
07/02/2025	201	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		DEBORA CRISTINA SATORRE PEREIRA 10002477520185020252. transferiu em 18-03 BLOQU	42.308,89	0,00	53.744,32
14/02/2025	201	101010371	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37007-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO		SARA NARCISO DE OLIVEIRA 10002639720205020281.transferido em 18-02 BLOQUEIO JUD	5.789,79	0,00	59.534,11

TOTAL DÉBITO: R$59.534,11 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$59.534,11**

CONTA CONTÁBIL: 102050127 - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS
CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI

SALDO ANTERIOR: R$2.404,50

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/02/2025	167	101080107	EQUIPAMENTOS - BENS DE PEQUENO VALOR		IMOBILIZAÇÃO PAINEL DE ALARME NF 6532 LEONARDO GABRIEL	1.120,00	0,00	3.524,50

TOTAL DÉBITO: R$1.120,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$3.524,50**

CONTA CONTÁBIL: 102050128 - BENS DE PEQUENO VALOR
CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI

SALDO ANTERIOR: R$280,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/02/2025	167	101080107	EQUIPAMENTOS - BENS DE PEQUENO VALOR	IMOBILIZAÇÃO COLCHONETES HOSPITALARES NF 5413 COMERCIAL PABLOS	2.820,00	0,00	3.100,00

TOTAL DÉBITO: R$2.820,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$3.100,00**

CONTA CONTÁBIL: 102050227 - (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
28/02/2025	204	402020514	DEPRECIACAO E AMORTIZACAO		DEPRECIAÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	0,00	8,25	-8,25
28/02/2025	204	402020514	DEPRECIACAO E AMORTIZACAO		DEPRECIAÇÃO EQUIPAMENTOS AUXILIARES	0,00	11,79	-20,04

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$20,04** **SALDO ATUAL: R$-20,04**

CONTA CONTÁBIL: 102050228 - (-) BENS DE PEQUENO VALOR CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
28/02/2025	204	402020514	DEPRECIACAO E AMORTIZACAO		DEPRECIAÇÃO TIPO NÃO IDENTIFICADO	0,00	2,33	-2,33

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$2,33** **SALDO ATUAL: R$-2,33**

CONTA CONTÁBIL: 201010101 - SALARIOS A PAGAR **SALDO ANTERIOR: R$435.468,78**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/02/2025	200	402010101	SALARIOS		REF-PISO DE ENFERMAGEM	0,00	1.541,21	437.009,99
01/02/2025	200	402010101	SALARIOS		REF-PISO DE ENFERMAGEM	0,00	1.421,15	438.431,14
01/02/2025	200	402010101	SALARIOS		REF- PISO DA ENFERMAGEM	0,00	1.395,71	439.826,85
01/02/2025	200	402010101	SALARIOS		REF-PISO DE ENFERMAGEM	0,00	1.291,35	441.118,20
01/02/2025	200	402010101	SALARIOS		REF-PISO DE ENFERMAGEM	0,00	1.412,20	442.530,40
01/02/2025	200	402010101	SALARIOS		REF-PISO DE ENFERMAGEM	0,00	1.541,21	444.071,61
01/02/2025	200	402010101	SALARIOS		REF-PISO DE ENFERMAGEM	0,00	1.410,62	445.482,23
01/02/2025	200	402010101	SALARIOS			0,00	2.587,45	448.069,68
04/02/2025	167	201010110	RESCISOES A PAGAR		VALOR REF. RESCISÕES	7.408,66	0,00	440.661,02
04/02/2025	200	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	7.408,66	448.069,68
07/02/2025	167	201010110	RESCISOES A PAGAR		PAGAMENTO RESCISÃO THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	0,00	7.408,66	455.478,34
07/02/2025	201	101010371	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37007-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO		REF AO PISO SALARIAL FOLHA ARQUIVO	118.430,90	0,00	337.047,44
07/02/2025	201	101010371	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37007-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO		REF-PISO DE ENFERMAGEM BRUNA DA SILVEIRA PINTO	1.421,15	0,00	335.626,29
07/02/2025	201	101010371	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37007-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO		REF- PISO DA ENFERMAGEM CAMILA ELLEN GONÇALVES DE PAULA	1.395,71	0,00	334.230,58
07/02/2025	201	101010371	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37007-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO		REF-PISO DE ENFERMAGEM DEBORA CAROLINA SOARES	1.291,35	0,00	332.939,23
07/02/2025	201	101010371	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37007-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO		REF-PISO DE ENFERMAGEM IDAIANE CRISTINA SALVINO	1.541,21	0,00	331.398,02
07/02/2025	201	101010371	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37007-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO		REF-PISO DE ENFERMAGEM JESSICA ALVES DE MORAIS	1.541,21	0,00	329.856,81
07/02/2025	201	101010371	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37007-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO		REF-PISO DE ENFERMAGEM POLIANA PEREIRA DA SILVA	1.412,20	0,00	328.444,61
07/02/2025	201	101010371	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37007-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO		REF-PISO DE ENFERMAGEM ROSEMAR ALVES LOPES	1.410,62	0,00	327.033,99
07/02/2025	201	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	7.408,66	0,00	319.625,33
10/02/2025	201	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		REF JANEIRO 2025 FOLHA ARQUIVO	297.466,08	0,00	22.159,25
10/02/2025	201	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		BRUNA DA SILVEIRA PINTO	2.277,85	0,00	19.881,40
10/02/2025	201	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		CAMILA ELLEN GONÇALVES DE PAULA	2.369,66	0,00	17.511,74
10/02/2025	201	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		DEBORA CAROLINA SOARES	3.771,25	0,00	13.740,49

CONTA CONTÁBIL: 201010101 - SALARIOS A PAGAR **SALDO ANTERIOR: R$435.468,78**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
10/02/2025	201	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		IDAIANE CRISTINA SALVINO	1.680,43	0,00	12.060,06
10/02/2025	201	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		JESSICA ALVES DE MORAIS	1.680,43	0,00	10.379,63
10/02/2025	201	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		LEANDRO MOURA OLIVEIRA	2.694,72	0,00	7.684,91
10/02/2025	201	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		POLIANA PEREIRA DA SILVA	2.777,11	0,00	4.907,80
10/02/2025	201	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		ROSEMAR ALVES LOPES	2.320,35	0,00	2.587,45
13/02/2025	167	201010110	RESCISOES A PAGAR		VALOR REF. PISO ENFERMAGEM - RESCISÕES	19.487,98	0,00	-16.900,53
13/02/2025	200	402010101	SALARIOS		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO	0,00	19.487,98	2.587,45
14/02/2025	167	201010110	RESCISOES A PAGAR		PAGAMENTO VALOR REF. PISO ENFERMAGEM - RESCISÕES	0,00	19.487,98	22.075,43
14/02/2025	200	402010101	SALARIOS		REF- PISO DA ENFERMAGEM	0,00	1.182,86	23.258,29
14/02/2025	201	101010371	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37007-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO FOLHA ARQUIVO	19.487,98	0,00	3.770,31
14/02/2025	201	101010371	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37007-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO		REF- PISO DA ENFERMAGEM MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	1.182,86	0,00	2.587,45
20/02/2025	167	201010110	RESCISOES A PAGAR		VALOR REF. RESCISÕES	1.009,47	0,00	1.577,98
20/02/2025	200	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	1.009,47	2.587,45
26/02/2025	167	201010110	RESCISOES A PAGAR		PAGAMENTO RESCISÃO TATIANE SOUSA DE AVILA	0,00	1.009,47	3.596,92
26/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		TATIANE SOUSA DE AVILA	1.009,47	0,00	2.587,45
28/02/2025	167	201010110	RESCISOES A PAGAR		VALOR REF. RESCISÕES	3.565,33	0,00	-977,88
28/02/2025	200	402010101	SALARIOS		REF FEVEREIRO 2025	0,00	293.355,33	292.377,45
28/02/2025	200	402010101	SALARIOS		REF- PISO SALARIAL	0,00	114.604,81	406.982,26
28/02/2025	200	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	3.565,33	410.547,59

TOTAL DÉBITO: R$506.042,64 **TOTAL CRÉDITO: R$481.121,45** **SALDO ATUAL: R$410.547,59**

CONTA CONTÁBIL: 201010102 - INSS A RECOLHER **SALDO ANTERIOR: R$49.271,30**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF JANEIRO/2025 INSS	49.271,30	0,00	0,00
28/02/2025	200	402010101	SALARIOS		REF FEV 2025	0,00	46.493,81	46.493,81

TOTAL DÉBITO: R$49.271,30 **TOTAL CRÉDITO: R$46.493,81** **SALDO ATUAL: R$46.493,81**

CONTA CONTÁBIL: 201010103 - FGTS A RECOLHER **SALDO ANTERIOR: R$30.521,09**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF JANEIRO/2025 FGTS	30.521,09	0,00	0,00
28/02/2025	200	402010302	FGTS		REF FEV 2025	0,00	30.112,06	30.112,06

TOTAL DÉBITO: R$30.521,09 **TOTAL CRÉDITO: R$30.112,06** **SALDO ATUAL: R$30.112,06**

CONTA CONTÁBIL: 201010104 - 13 SALARIO A PAGAR **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 201010110 - RESCISOES A PAGAR **SALDO ANTERIOR: R$6.225,83**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/02/2025	167	201010101	SALARIOS A PAGAR		VALOR REF. RESCISÕES	0,00	7.408,66	13.634,49
04/02/2025	201	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA	2.212,37	0,00	11.422,12
07/02/2025	167	201010101	SALARIOS A PAGAR		PAGAMENTO RESCISÃO THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	7.408,66	0,00	4.013,46

CONTA CONTÁBIL: 201010110 - RESCISOES A PAGAR **SALDO ANTERIOR: R$6.225,83**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
07/02/2025	201	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		GLORIA ROCHA DE ANDRADE	2.419,18	0,00	1.594,28
07/02/2025	201	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		POLLIANA PERLA VIERIA PINTO	1.594,28	0,00	0,00
10/02/2025	200	402010101	SALARIOS		REF- PISO DA ENFERMAGEM RESCISÃO	0,00	616,95	616,95
10/02/2025	200	402010101	SALARIOS		REF- PISO DA ENFERMAGEM RESCISÃO	0,00	445,71	1.062,66
10/02/2025	201	101010371	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37007-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO		REF- PISO DA ENFERMAGEM RESCISÃO WENDEL MENNA BENITO	616,95	0,00	445,71
10/02/2025	201	101010371	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37007-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO		REF- PISO DA ENFERMAGEM RESCISÃO JOSIANE RODRIGUES ALCANTARA	445,71	0,00	0,00
13/02/2025	167	201010101	SALARIOS A PAGAR		VALOR REF. PISO ENFERMAGEM - RESCISÕES	0,00	19.487,98	19.487,98
14/02/2025	167	201010101	SALARIOS A PAGAR		PAGAMENTO VALOR REF. PISO ENFERMAGEM - RESCISÕES	19.487,98	0,00	0,00
14/02/2025	200	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	1.486,01	1.486,01
17/02/2025	200	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	1.058,81	2.544,82
20/02/2025	167	201010101	SALARIOS A PAGAR		VALOR REF. RESCISÕES	0,00	1.009,47	3.554,29
21/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		JOELMA SOUZA DE OLIVEIRA	1.486,01	0,00	2.068,28
22/02/2025	200	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	4.725,60	6.793,88
24/02/2025	200	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	3.082,12	9.876,00
25/02/2025	200	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	3.435,29	13.311,29
26/02/2025	167	201010101	SALARIOS A PAGAR		PAGAMENTO RESCISÃO TATIANE SOUSA DE AVILA	1.009,47	0,00	12.301,82
26/02/2025	200	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	2.595,65	14.897,47
26/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		UALISSON DE SOUZA ALVES	1.058,81	0,00	13.838,66
28/02/2025	167	201010101	SALARIOS A PAGAR		VALOR REF. RESCISÕES	0,00	3.565,33	17.403,99
28/02/2025	200	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	2.716,47	20.120,46
28/02/2025	200	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	2.457,95	22.578,41
28/02/2025	200	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	2.568,46	25.146,87
28/02/2025	200	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	3.824,81	28.971,68

TOTAL DÉBITO: R$37.739,42 **TOTAL CRÉDITO: R$60.485,27** **SALDO ATUAL: R$28.971,68**

CONTA CONTÁBIL: 201010201 - 13 SALARIO **SALDO ANTERIOR: R$32.540,89**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
28/02/2025	167	402010102	13 SALARIO		PROVISÃO 13 SALARIO MENSAL 02/2025	0,00	61.689,26	94.230,15

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$61.689,26** **SALDO ATUAL: R$94.230,15**

CONTA CONTÁBIL: 201010205 - FERIAS **SALDO ANTERIOR: R$82.979,76**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
28/02/2025	167	402010103	FERIAS		PROVISÃO FERIAS MENSAL 02/2025	0,00	122.407,85	205.387,61

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$122.407,85** **SALDO ATUAL: R$205.387,61**

CONTA CONTÁBIL: 201020101 - IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS) **SALDO ANTERIOR: R$18.243,31**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF JANEIRO/2025 IRRF FOLHA	18.243,31	0,00	0,00
28/02/2025	200	402010101	SALARIOS		REF FEV 2025	0,00	28.081,93	28.081,93

TOTAL DÉBITO: R$18.243,31 **TOTAL CRÉDITO: R$28.081,93** **SALDO ATUAL: R$28.081,93**

CONTA CONTÁBIL: 201020102 - IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ) **SALDO ANTERIOR: R$31.175,97**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 230 230 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORI	0,00	345,00	31.520,97

CONTA CONTÁBIL: 201020102 - IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)

SALDO ANTERIOR: R$31.175,97

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
03/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2466 2466 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	0,00	312,57	31.833,54
10/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 3 3 RAD MEDICINA LTDA	0,00	15.098,42	46.931,96
10/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 524 524 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	0,00	630,00	47.561,96
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 13405 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA E IRRF NOTA	12,38	0,00	47.549,58
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1 RAD MEDICINA LTDA IRRF NOTA	14.938,01	0,00	32.611,57
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 512 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTOR IRRF NOTA	630,00	0,00	31.981,57
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 227 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CO IRRF NOTA	345,00	0,00	31.636,57
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2416 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIG IRRF NOTA	312,57	0,00	31.324,00
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2 RAD MEDICINA LTDA IRRF NOTA	14.938,01	0,00	16.385,99

TOTAL DÉBITO: R$31.175,97 **TOTAL CRÉDITO: R$16.385,99** **SALDO ATUAL: R$16.385,99**

CONTA CONTÁBIL: 201020103 - CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)

SALDO ANTERIOR: R$97.129,96

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 230 230 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORI	0,00	1.069,50	98.199,46
03/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2466 2466 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	0,00	1.453,46	99.652,92
10/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 3 3 RAD MEDICINA LTDA	0,00	46.805,09	146.458,01
10/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 524 524 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	0,00	1.953,00	148.411,01
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 13405 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA E CSL	38,36	0,00	148.372,65
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1 RAD MEDICINA LTDA CSLL/PIS/COFINS NOT	46.307,82	0,00	102.064,83
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 512 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTOR CSLL/	1.953,00	0,00	100.111,83
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 227 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CO CSLL/	1.069,50	0,00	99.042,33
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2416 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIG CSLL	1.453,46	0,00	97.588,87
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2 RAD MEDICINA LTDA CSLL/PIS/COFINS NOT	46.307,82	0,00	51.281,05
27/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 13622 13622 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED	0,00	23,25	51.304,30

TOTAL DÉBITO: R$97.129,96 **TOTAL CRÉDITO: R$51.304,30** **SALDO ATUAL: R$51.304,30**

CONTA CONTÁBIL: 201020104 - PIS SOBRE FOLHA ISENTA

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
28/02/2025	167	402010303	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS 02/2025	0,00	5.074,70	5.074,70
28/02/2025	167	301050103	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS 02/2025	5.074,70	0,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$5.074,70 **TOTAL CRÉDITO: R$5.074,70** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 201020301 - ISS SOBRE SERVICOS TOMADOS A RECOLHER

SALDO ANTERIOR: R$8.779,27

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

CONTA CONTÁBIL: 201020301 - ISS SOBRE SERVICOS TOMADOS A RECOLHER

SALDO ANTERIOR: R$8.779,27

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
06/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 10 10 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	0,00	492,40	9.271,67
26/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 480 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENT ISS NOTA	4.225,50	0,00	5.046,17
26/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 500 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENT ISS NOTA	4.225,50	0,00	820,67
26/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 5 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALA ISS NOTA	328,27	0,00	492,40

TOTAL DÉBITO: R$8.779,27 **TOTAL CRÉDITO: R$492,40** **SALDO ATUAL: R$492,40**

CONTA CONTÁBIL: 201020401 - INSS PATRONAL ISENTA

SALDO ANTERIOR: R$0,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
28/02/2025	167	402010301	INSS PATRONAL ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL 02/2025	0,00	141.076,79	141.076,79
28/02/2025	167	301050101	CONTRIBUICAO PREVIDENCIARIA ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL 02/2025	141.076,79	0,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$141.076,79 **TOTAL CRÉDITO: R$141.076,79** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 201020403 - INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS

SALDO ANTERIOR: R$51.724,25

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
03/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2466 2466 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	0,00	3.438,29	55.162,54
06/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 10 10 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	0,00	2.708,20	57.870,74
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO INSS NFS-E 480 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENT INSS NOTA	23.240,25	0,00	34.630,49
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO INSS NFS-E 2416 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIG INSS NOTA	3.438,29	0,00	31.192,20
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO INSS NFS-E 500 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENT INSS NOTA	23.240,25	0,00	7.951,95
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO INSS NFS-E 5 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALA INSS NOTA	1.805,46	0,00	6.146,49

TOTAL DÉBITO: R$51.724,25 **TOTAL CRÉDITO: R$6.146,49** **SALDO ATUAL: R$6.146,49**

CONTA CONTÁBIL: 201030207 - CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI

SALDO ANTERIOR: R$29.560.374,70

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
28/02/2025	167	301010207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI		RECONHECIMENTO RECEITA CONTRATO DE GESTÃO 138/2024	2.737.856,07	0,00	26.822.518,63

TOTAL DÉBITO: R$2.737.856,07 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$26.822.518,63**

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL

SALDO ANTERIOR: R$512.089,05

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/02/2025	199	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 230 230 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORI	0,00	23.000,00	535.089,05
01/02/2025	199	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 230 230 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORI	345,00	0,00	534.744,05
01/02/2025	199	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 230 230 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORI	1.069,50	0,00	533.674,55
03/02/2025	198	402020509	LANCHES E REFEICOES		144 REFEICOES E CIA LTDA	0,00	23.026,20	556.700,75
03/02/2025	198	402020509	LANCHES E REFEICOES		17736 PANIFICADORA KI PAO LTDA	0,00	3.767,00	560.467,75
03/02/2025	198	101080115	OXIGENIO MEDICINAL		NOTA DE LOCAÇÃO 18175 018175 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	0,00	3.570,00	564.037,75

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$512.089,05**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
03/02/2025	198	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		59367 59367 UNITEC INDUSTRIA E COMERCIO DE APARELHOS HOSPITALARES LTDA	0,00	1.586,16	565.623,91
03/02/2025	198	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		16325 16325 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	197,50	565.821,41
03/02/2025	199	501010307	HONORARIOS		434 LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	0,00	5.000,00	570.821,41
03/02/2025	199	501010307	HONORARIOS		435 LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	0,00	5.000,00	575.821,41
03/02/2025	199	501010102	CONSERVACAO E LIMPEZA		REF. AO VALOR NFS-E 2466 2466 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	0,00	31.257,22	607.078,63
03/02/2025	199	501010305	CONSULTORIA		REF. AO VALOR NFS-E 3 3 58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA	0,00	6.000,00	613.078,63
03/02/2025	199	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 779 779 INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO LTD	0,00	32.000,00	645.078,63
03/02/2025	199	402010203	VALE TRANSPORTE		REF. AO VALOR NFS-E 12325304 12325304 BENEFICIO FACIL SERVICOS LTDA	0,00	218,54	645.297,17
03/02/2025	199	201020403	INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS		REF. AO VALOR NFS-E 2466 2466 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	3.438,29	0,00	641.858,88
03/02/2025	199	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2466 2466 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	312,57	0,00	641.546,31
03/02/2025	199	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2466 2466 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	1.453,46	0,00	640.092,85
04/02/2025	198	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		16348 16348 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	171,80	640.264,65
04/02/2025	198	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		41283 41283 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	155,75	640.420,40
04/02/2025	198	101080112	GENEROS ALIMENTICIOS		41286 41286 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	555,66	640.976,06
04/02/2025	198	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		41285 41285 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	116,94	641.093,00
04/02/2025	198	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		41285 41285 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	83,25	641.176,25
04/02/2025	198	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		41284 41284 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	1.679,44	642.855,69
04/02/2025	198	101080107	EQUIPAMENTOS - BENS DE PEQUENO VALOR		6532 6532 LEONARDO GABRIEL	0,00	1.120,00	643.975,69
04/02/2025	199	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		256 GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	0,00	45.549,53	689.525,22
04/02/2025	199	501010305	CONSULTORIA		88 NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	0,00	25.000,00	714.525,22
04/02/2025	201	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		68360 68360 COMERCIAL LORENA LTDA	450,15	0,00	714.075,07
04/02/2025	201	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		009.818 009.818 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	368,00	0,00	713.707,07
04/02/2025	201	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		009.807 009.807 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	1.507,00	0,00	712.200,07
04/02/2025	201	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		310.494 310.494 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	1.628,28	0,00	710.571,79
04/02/2025	201	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		41011 41011 COMERCIAL RONEWTON LTDA	85,60	0,00	710.486,19
04/02/2025	201	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		310493 310493 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	4.351,32	0,00	706.134,87
04/02/2025	201	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		6573 6573 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	3.461,20	0,00	702.673,67
04/02/2025	201	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 12325304 BENEFICIO FACIL SERVICOS LTDA	218,54	0,00	702.455,13
04/02/2025	201	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		14891 14891 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	215,20	0,00	702.239,93
04/02/2025	201	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		009.817 009.817 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	72,00	0,00	702.167,93
04/02/2025	201	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		24822 24822 OSVALDO CARNEO FILHO	2.388,50	0,00	699.779,43
04/02/2025	201	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		14816 14816 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	2.769,72	0,00	697.009,71
05/02/2025	198	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		46072 INTER GAZ LTDA	0,00	230,00	697.239,71
05/02/2025	198	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		41294 41294 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	92,05	697.331,76
05/02/2025	198	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		17178 17178 CONTROLE VIP ROTULOS E ETIQUETAS LTDA	0,00	600,00	697.931,76
05/02/2025	198	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		16416 16416 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	128,04	698.059,80
05/02/2025	198	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		16452 16452 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	450,88	698.510,68
05/02/2025	198	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		41287 41287 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	2.751,77	701.262,45
05/02/2025	199	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		55 RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA	0,00	30.000,00	731.262,45
05/02/2025	199	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 3 3 58.259.556 JESSICA PEIXOTO LOPES MARTINS	0,00	6.750,00	738.012,45
05/02/2025	167	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		16416 16416 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	58,00	738.070,45

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$512.089,05**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
06/02/2025	198	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		6626 6626 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	0,00	312,50	738.382,95
06/02/2025	198	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		41315 41315 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	351,96	738.734,91
06/02/2025	198	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		41311 41311 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	340,20	739.075,11
06/02/2025	198	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		41315 41315 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	66,34	739.141,45
06/02/2025	198	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		44 44 IMPERIO DAS FERRAGENS LTDA	0,00	198,00	739.339,45
06/02/2025	198	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		41309 41309 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	368,06	739.707,51
06/02/2025	198	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		41310 41310 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	332,48	740.039,99
06/02/2025	198	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		6628 6628 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	0,00	425,00	740.464,99
06/02/2025	198	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		6628 6628 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	0,00	801,80	741.266,79
06/02/2025	198	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		41316 41316 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	159,00	741.425,79
06/02/2025	198	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		69255 69255 COMERCIAL LORENA LTDA	0,00	1.517,92	742.943,71
06/02/2025	198	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		6627 6627 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	0,00	179,40	743.123,11
06/02/2025	198	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		041.312 041.312 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	1.965,60	745.088,71
06/02/2025	199	501010105	SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO		REF. AO VALOR NFS-E 10 10 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	0,00	24.620,00	769.708,71
06/02/2025	199	201020403	INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS		REF. AO VALOR NFS-E 10 10 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	2.708,20	0,00	767.000,51
06/02/2025	199	201020301	ISS SOBRE SERVICOS TOMADOS A RECOLHER		REF. AO VALOR NFS-E 10 10 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	492,40	0,00	766.508,11
06/02/2025	200	101080112	GENEROS ALIMENTICIOS		1755274	0,00	91,50	766.599,61
07/02/2025	198	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		120369 120369 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00	58.878,67	825.478,28
07/02/2025	198	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		010.073 010.073 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0,00	1.522,50	827.000,78
07/02/2025	198	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		16527 16527 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	147,60	827.148,38
07/02/2025	198	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		315.973 315.973 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	22.221,40	849.369,78
07/02/2025	198	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		1120 1120 D SOARES MINEIRO	0,00	777,99	850.147,77
07/02/2025	198	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		31.482 31.482 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	6.200,00	856.347,77
07/02/2025	198	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		120363 120363 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00	16.784,10	873.131,87
07/02/2025	198	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		315.974 315.974 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	14.357,93	887.489,80
07/02/2025	198	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		25387 25387 OSVALDO CARNEO FILHO	0,00	1.763,68	889.253,48
07/02/2025	198	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		25389 25389 OSVALDO CARNEO FILHO	0,00	3.725,81	892.979,29
07/02/2025	199	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 156 156 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	0,00	34.000,00	926.979,29
07/02/2025	199	402020508	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		157 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	0,00	350,00	927.329,29
07/02/2025	199	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 17 17 JX RADIOLOGIA	0,00	65.000,00	992.329,29
10/02/2025	198	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		79 79 CIRURGICA LN SP LTDA	0,00	5.880,55	998.209,84
10/02/2025	198	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		26904 26904 SANTOS EPI'S LTDA	0,00	25,00	998.234,84
10/02/2025	198	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		26903 26903 SANTOS EPI'S LTDA	0,00	113,00	998.347,84
10/02/2025	198	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		5.337 5.337 COMERCIAL PABLOS LTDA.	0,00	3.045,10	1.001.392,94
10/02/2025	198	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		80 80 CIRURGICA LN SP LTDA	0,00	190,60	1.001.583,54
10/02/2025	199	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 3 3 RAD MEDICINA LTDA	0,00	1.006.561,00	2.008.144,54
10/02/2025	199	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 524 524 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	0,00	42.000,00	2.050.144,54
10/02/2025	199	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 3 3 RAD MEDICINA LTDA	15.098,42	0,00	2.035.046,12
10/02/2025	199	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 3 3 RAD MEDICINA LTDA	46.805,09	0,00	1.988.241,03
10/02/2025	199	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 524 524 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	630,00	0,00	1.987.611,03
10/02/2025	199	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 524 524 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	1.953,00	0,00	1.985.658,03
10/02/2025	201	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3 58.259.556 JESSICA PEIXOTO LOPES MARTINS	6.750,00	0,00	1.978.908,03
11/02/2025	198	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		41344 41344 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	663,40	1.979.571,43

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$512.089,05**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
11/02/2025	199	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 2716 2716 SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA	0,00	108.616,32	2.088.187,75
11/02/2025	199	501010310	SERVICOS TOMADOS DE TERCEIROS		REF. AO VALOR NFS-E 3995 3995 ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	0,00	2.909,62	2.091.097,37
11/02/2025	200	101080112	GENEROS ALIMENTICIOS		1757481	0,00	623,75	2.091.721,12
11/02/2025	201	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		73928 73928 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	7.149,00	0,00	2.084.572,12
11/02/2025	201	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		41058 41058 COMERCIAL RONEWTON LTDA	2.880,40	0,00	2.081.691,72
11/02/2025	201	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		041.312 041.312 COMERCIAL RONEWTON LTDA	1.965,60	0,00	2.079.726,12
11/02/2025	201	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		41063 41063 COMERCIAL RONEWTON LTDA	38,00	0,00	2.079.688,12
11/02/2025	201	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		73.929 73.929 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	2.086,10	0,00	2.077.602,02
11/02/2025	201	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		000.063 000.063 VS HOSPITALAR LTDA	1.631,20	0,00	2.075.970,82
11/02/2025	201	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		19972 19972 HUMANA ALIMENTAR DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS	409,76	0,00	2.075.561,06
12/02/2025	198	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		48 48 IMPERIO DAS FERRAGENS LTDA	0,00	150,00	2.075.711,06
12/02/2025	198	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		74575 74575 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	0,00	4.108,50	2.079.819,56
12/02/2025	198	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		74.574 74.574 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	0,00	13.081,20	2.092.900,76
13/02/2025	198	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		010.119 010.119 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0,00	1.198,00	2.094.098,76
13/02/2025	198	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		3291 3291 MARCELO DE CASTRO VILELA	0,00	15,80	2.094.114,56
13/02/2025	198	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		3291 3291 MARCELO DE CASTRO VILELA	0,00	39,00	2.094.153,56
13/02/2025	198	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		316.848 316.848 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	417,78	2.094.571,34
13/02/2025	198	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		25481 25481 OSVALDO CARNEO FILHO	0,00	1.836,00	2.096.407,34
13/02/2025	198	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		121320 121320 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00	3.310,55	2.099.717,89
13/02/2025	198	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		316.847 316.847 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	11.157,43	2.110.875,32
13/02/2025	199	402020307	TELEFONE		REF. AO VALOR NFS-E 4485908 4485908 WN TELECOM LTDA	0,00	2.000,00	2.112.875,32
13/02/2025	199	501010102	CONSERVACAO E LIMPEZA		REF. AO VALOR NFS-E 157 157 AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME	0,00	795,00	2.113.670,32
13/02/2025	199	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		REF. AO VALOR NFS-E 241 241 ERVA DOCE FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA	0,00	92,00	2.113.762,32
14/02/2025	198	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		82 82 CIRURGICA LN SP LTDA	0,00	2.773,25	2.116.535,57
14/02/2025	198	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		83 83 CIRURGICA LN SP LTDA	0,00	1.191,00	2.117.726,57
14/02/2025	201	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3 RAD MEDICINA LTDA	200.000,00	0,00	1.917.726,57
17/02/2025	198	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		27196 SANTOS EPI'S LTDA	0,00	156,50	1.917.883,07
17/02/2025	199	501010410	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		REF. AO VALOR NFS-E 1154 1154 DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA	0,00	18.727,00	1.936.610,07
17/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3 RAD MEDICINA LTDA	500.000,00	0,00	1.436.610,07
17/02/2025	201	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3 58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA	6.000,00	0,00	1.430.610,07
17/02/2025	201	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		41085 41085 COMERCIAL RONEWTON LTDA	181,44	0,00	1.430.428,63
17/02/2025	201	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		41316 41316 COMERCIAL RONEWTON LTDA	159,00	0,00	1.430.269,63
17/02/2025	201	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		41084 41084 COMERCIAL RONEWTON LTDA	99,98	0,00	1.430.169,65
17/02/2025	201	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		26904 26904 SANTOS EPI'S LTDA	25,00	0,00	1.430.144,65
17/02/2025	201	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		26903 26903 SANTOS EPI'S LTDA	113,00	0,00	1.430.031,65
17/02/2025	201	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		74.015 74.015 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	504,50	0,00	1.429.527,15
17/02/2025	201	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		74.012 74.012 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	428,70	0,00	1.429.098,45
17/02/2025	201	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 230 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSES	21.585,50	0,00	1.407.512,95
17/02/2025	201	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		68593 68593 COMERCIAL LORENA LTDA	271,80	0,00	1.407.241,15

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$512.089,05**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
17/02/2025	201	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		152295 MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA	521,40	0,00	1.406.719,75
17/02/2025	201	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		15437 15437 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	362,68	0,00	1.406.357,07
17/02/2025	201	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		020.040 020.040 HUMANA ALIMENTAR DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS	759,52	0,00	1.405.597,55
17/02/2025	201	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		15438 15438 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	160,40	0,00	1.405.437,15
18/02/2025	201	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 500 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	5.000,00	0,00	1.400.437,15
19/02/2025	198	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		5414 5414 COMERCIAL PABLOS LTDA.	0,00	1.856,00	1.402.293,15
19/02/2025	198	101080107	EQUIPAMENTOS - BENS DE PEQUENO VALOR		5413 5413 COMERCIAL PABLOS LTDA.	0,00	2.820,00	1.405.113,15
19/02/2025	198	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		010.159 010.159 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0,00	589,00	1.405.702,15
19/02/2025	198	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		41411 41411 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	1.491,20	1.407.193,35
19/02/2025	198	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		317.642 317.642 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	2.873,70	1.410.067,05
19/02/2025	199	402010208	VALE ALIMENTACAO		REF. AO VALOR NFS-E 17689 17689 BENEFICIOS UPS LTDA	0,00	28.600,00	1.438.667,05
19/02/2025	201	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		312.155 312.155 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	8.044,38	0,00	1.430.622,67
19/02/2025	201	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		312.156 312.156 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	2.478,89	0,00	1.428.143,78
19/02/2025	201	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		312.157 312.157 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	14.700,41	0,00	1.413.443,37
20/02/2025	198	101080112	GENEROS ALIMENTICIOS		41426 41426 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	3.844,39	1.417.287,76
20/02/2025	198	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		318.014 318.014 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	132,30	1.417.420,06
20/02/2025	198	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		50 50 IMPERIO DAS FERRAGENS LTDA	0,00	117,00	1.417.537,06
20/02/2025	198	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		41425 41425 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	2.225,30	1.419.762,36
20/02/2025	199	501010410	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		REF. AO VALOR NFS-E 1157 1157 DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA	0,00	20.978,35	1.440.740,71
21/02/2025	198	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		010.181 010.181 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0,00	479,40	1.441.220,11
21/02/2025	199	501010301	PUBLICIDADE E PROPAGANDA		REF. AO VALOR NFS-E 171 171 INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	0,00	5.000,00	1.446.220,11
21/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3 RAD MEDICINA LTDA	244.657,49	0,00	1.201.562,62
21/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 17433 BENEFICIOS UPS LTDA	200,00	0,00	1.201.362,62
21/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 17411 BENEFICIOS UPS LTDA	27.800,00	0,00	1.173.562,62
22/02/2025	198	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		41437 41437 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	58,90	1.173.621,52
22/02/2025	198	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		41437 41437 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	44,31	1.173.665,83
24/02/2025	198	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		885 885 DROGARIA NOGUEIRA LTDA	0,00	39,96	1.173.705,79
24/02/2025	199	501010102	CONSERVACAO E LIMPEZA		REF. AO VALOR NFS-E 2392 2392 FUNDACAO DE ASSISTENCIA ESTUDO E PESQUISA DE UBER	0,00	7.773,00	1.181.478,79
24/02/2025	199	501010301	PUBLICIDADE E PROPAGANDA		REF. AO VALOR NFS-E 3199 3199 DOUGLAS DEBS DE OLIVEIRA	0,00	182,00	1.181.660,79
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		88 NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	25.000,00	0,00	1.156.660,79
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2466 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMON	26.052,90	0,00	1.130.607,89
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 156 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	34.000,00	0,00	1.096.607,89
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		256 GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	45.549,53	0,00	1.051.058,36
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		74.152 74.152 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	4.638,70	0,00	1.046.419,66
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		74.153 74.153 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	4.338,60	0,00	1.042.081,06

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$512.089,05**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 500 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	178.809,26	0,00	863.271,80
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2548 SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA	66.242,21	0,00	797.029,59
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		0115549 0115549 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	55.815,44	0,00	741.214,15
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		0115652 0115652 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	27.476,49	0,00	713.737,66
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		0115833 0115833 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	3.040,00	0,00	710.697,66
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		009.873 009.873 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	1.743,30	0,00	708.954,36
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		117085 117085 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	859,68	0,00	708.094,68
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		0117073 0117073 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	369,00	0,00	707.725,68
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4485908 WN TELECOM LTDA	2.000,00	0,00	705.725,68
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		55 RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA	30.000,00	0,00	675.725,68
25/02/2025	198	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		41456 41456 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	533,29	676.258,97
25/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		157 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	350,00	0,00	675.908,97
25/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 13234 MARCUS VINICIUS MARQUES	500,00	0,00	675.408,97
25/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		46072 INTER GAZ LTDA	230,00	0,00	675.178,97
25/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		142 COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA	4.234,43	0,00	670.944,54
25/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 779 INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO	32.000,00	0,00	638.944,54
25/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		15943 15943 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	41,00	0,00	638.903,54
25/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		15944 15944 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	315,28	0,00	638.588,26
25/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		25.026 25.026 OSVALDO CARNEO FILHO	10.656,82	0,00	627.931,44
25/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		009.501 009.501 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	309,54	0,00	627.621,90
25/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		NOTA DE LOCAÇÃO 18175 018175 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	3.570,00	0,00	624.051,90
25/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		9955 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	1.650,00	0,00	622.401,90
25/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3995 ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	2.909,62	0,00	619.492,28
25/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		17178 17178 CONTROLE VIP ROTULOS E ETIQUETAS LTDA	600,00	0,00	618.892,28
25/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		313.455 313.455 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	1.939,18	0,00	616.953,10
25/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		313.454 313.454 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	4.767,32	0,00	612.185,78
25/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		6596 6596 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	1.002,00	0,00	611.183,78
25/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		020.252 020.252 HUMANA ALIMENTAR DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS	759,52	0,00	610.424,26

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$512.089,05**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
25/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		1750014 1750014 VASCONCELOS INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	960,85	0,00	609.463,41
25/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1375 ZULMIRA CANDIDA COSTA - SERVIÇOS	1.956,00	0,00	607.507,41
26/02/2025	199	501010105	SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO		REF. AO VALOR NFS-E 118 118 SERRALHERIA DINIZ LTDA	0,00	280,00	607.787,41
26/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 13622 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E M	476,75	0,00	607.310,66
26/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		144 REFEICOES E CIA LTDA	23.026,20	0,00	584.284,46
26/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2716 SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA	108.616,32	0,00	475.668,14
26/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 157 AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME	795,00	0,00	474.873,14
26/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 171 INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	5.000,00	0,00	469.873,14
26/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 10 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS L	21.419,40	0,00	448.453,74
26/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1377 ZULMIRA CANDIDA COSTA - SERVIÇOS	861,00	0,00	447.592,74
26/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		6611 6611 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	280,00	0,00	447.312,74
26/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		41197 41197 COMERCIAL RONEWTON LTDA	29,50	0,00	447.283,24
26/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		17736 PANIFICADORA KI PAO LTDA	3.767,00	0,00	443.516,24
26/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		41198 41198 COMERCIAL RONEWTON LTDA	838,00	0,00	442.678,24
26/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		435 LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	5.000,00	0,00	437.678,24
26/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		41195 41195 COMERCIAL RONEWTON LTDA	600,31	0,00	437.077,93
26/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2392 FUNDACAO DE ASSISTENCIA ESTUDO E PESQUISA DE U	7.773,00	0,00	429.304,93
26/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		033646 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	31.292,36	0,00	398.012,57
26/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20520 FRANKARIMBOS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - SERV	132,00	0,00	397.880,57
26/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		76 76 CIRURGICA LN SP LTDA	5.434,27	0,00	392.446,30
26/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		434 LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	5.000,00	0,00	387.446,30
26/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1154 DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA	18.727,00	0,00	368.719,30
26/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		6594 6594 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	3.290,80	0,00	365.428,50
27/02/2025	198	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		41477 41477 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	79,20	365.507,70
27/02/2025	199	402010112	SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO		REF. AO VALOR NFS-E 13622 13622 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED	0,00	500,00	366.007,70
27/02/2025	199	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 13622 13622 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED	23,25	0,00	365.984,45
27/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 17 JX RADIOLOGIA	65.000,00	0,00	300.984,45
28/02/2025	198	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		41492 41492 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	82,00	301.066,45
28/02/2025	199	501010310	SERVICOS TOMADOS DE TERCEIROS		REF. AO VALOR NFS-E 4053 4053 ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	0,00	3.399,62	304.466,07

TOTAL DÉBITO: R$2.030.854,42 **TOTAL CRÉDITO: R$1.823.231,44** **SALDO ATUAL: R$304.466,07**

CONTA CONTÁBIL: 201070111 - EMPRÉSTIMO Nº 7004231-4 **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/02/2025	167	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		TRANSFERENCIA DA C/C 7004231-4 PARA C/C 37556-X	0,00	4.496,66	4.496,66

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$4.496,66** **SALDO ATUAL: R$4.496,66**

CONTA CONTÁBIL: 201070114 - EMPRÉSTIMO Nº 36829-6 **SALDO ANTERIOR: R$100,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$100,00**

CONTA CONTÁBIL: 301010207 - CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI **SALDO ANTERIOR: R$2.289.615,02**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
28/02/2025	167	201030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI		RECONHECIMENTO RECEITA CONTRATO DE GESTÃO 138/2024	0,00	2.737.856,07	5.027.471,09

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$2.737.856,07** **SALDO ATUAL: R$5.027.471,09**

CONTA CONTÁBIL: 301040401 - OUTRAS RECEITAS **SALDO ANTERIOR: R$456.956,13**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$456.956,13**

CONTA CONTÁBIL: 301050101 - CONTRIBUICAO PREVIDENCIARIA ISENTA **SALDO ANTERIOR: R$193.503,56**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
28/02/2025	167	201020401	INSS PATRONAL ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL 02/2025	0,00	141.076,79	334.580,35

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$141.076,79** **SALDO ATUAL: R$334.580,35**

CONTA CONTÁBIL: 301050103 - PIS SOBRE FOLHA ISENTA **SALDO ANTERIOR: R$6.960,56**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
28/02/2025	167	201020104	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS 02/2025	0,00	5.074,70	12.035,26

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$5.074,70** **SALDO ATUAL: R$12.035,26**

CONTA CONTÁBIL: 303010102 - DESCONTOS OBTIDOS **SALDO ANTERIOR: R$50,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
25/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		46072 INTER GAZ LTDA	0,00	50,00	100,00

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$50,00** **SALDO ATUAL: R$100,00**

CONTA CONTÁBIL: 402010101 - SALARIOS **SALDO ANTERIOR: -R$981.596,38**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/02/2025	200	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF-PISO DE ENFERMAGEM	1.541,21	0,00	-983.137,59
01/02/2025	200	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF-PISO DE ENFERMAGEM	1.421,15	0,00	-984.558,74
01/02/2025	200	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM	1.395,71	0,00	-985.954,45
01/02/2025	200	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF-PISO DE ENFERMAGEM	1.291,35	0,00	-987.245,80
01/02/2025	200	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF-PISO DE ENFERMAGEM	1.412,20	0,00	-988.658,00
01/02/2025	200	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF-PISO DE ENFERMAGEM	1.541,21	0,00	-990.199,21
01/02/2025	200	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF-PISO DE ENFERMAGEM	1.410,62	0,00	-991.609,83

CONTA CONTÁBIL: 402010101 - SALARIOS **SALDO ANTERIOR: -R$981.596,38**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/02/2025	200	201010101	SALARIOS A PAGAR			2.587,45	0,00	-994.197,28
10/02/2025	200	201010110	RESCISOES A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM RESCISÃO	616,95	0,00	-994.814,23
10/02/2025	200	201010110	RESCISOES A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM RESCISÃO	445,71	0,00	-995.259,94
13/02/2025	167	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS		TRANSFERENCIA PARA CONTA CORRETA	0,00	19.487,98	-975.771,96
13/02/2025	200	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO	19.487,98	0,00	-995.259,94
14/02/2025	200	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM	1.182,86	0,00	-996.442,80
28/02/2025	200	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF FEVEREIRO 2025	293.355,33	0,00	-1.289.798,13
28/02/2025	200	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF- PISO SALARIAL	114.604,81	0,00	-1.404.402,94
28/02/2025	200	201020101	IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS)		REF FEV 2025	28.081,93	0,00	-1.432.484,87
28/02/2025	200	201010102	INSS A RECOLHER		REF FEV 2025	46.493,81	0,00	-1.478.978,68

TOTAL DÉBITO: R$516.870,28 **TOTAL CRÉDITO: R$19.487,98** **SALDO ATUAL: R$-1.478.978,68**

CONTA CONTÁBIL: 402010102 - 13 SALARIO **SALDO ANTERIOR: -R$66.273,46**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
28/02/2025	167	201010201	13 SALARIO		PROVISÃO 13 SALARIO MENSAL 02/2025	61.689,26	0,00	-127.962,72

TOTAL DÉBITO: R$61.689,26 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-127.962,72**

CONTA CONTÁBIL: 402010103 - FERIAS **SALDO ANTERIOR: -R$82.979,76**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
28/02/2025	167	201010205	FERIAS		PROVISÃO FERIAS MENSAL 02/2025	122.407,85	0,00	-205.387,61

TOTAL DÉBITO: R$122.407,85 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-205.387,61**

CONTA CONTÁBIL: 402010111 - INDENIZACOES TRABALHISTAS **SALDO ANTERIOR: -R$22.986,80**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/02/2025	200	201010101	SALARIOS A PAGAR			7.408,66	0,00	-30.395,46
13/02/2025	167	402010101	SALARIOS		TRANSFERENCIA PARA CONTA CORRETA	19.487,98	0,00	-49.883,44
14/02/2025	200	201010110	RESCISOES A PAGAR			1.486,01	0,00	-51.369,45
17/02/2025	200	201010110	RESCISOES A PAGAR			1.058,81	0,00	-52.428,26
20/02/2025	200	201010101	SALARIOS A PAGAR			1.009,47	0,00	-53.437,73
22/02/2025	200	201010110	RESCISOES A PAGAR			4.725,60	0,00	-58.163,33
24/02/2025	200	201010110	RESCISOES A PAGAR			3.082,12	0,00	-61.245,45
25/02/2025	200	201010110	RESCISOES A PAGAR			3.435,29	0,00	-64.680,74
26/02/2025	200	201010110	RESCISOES A PAGAR			2.595,65	0,00	-67.276,39
28/02/2025	200	201010110	RESCISOES A PAGAR			2.716,47	0,00	-69.992,86
28/02/2025	200	201010110	RESCISOES A PAGAR			2.457,95	0,00	-72.450,81
28/02/2025	200	201010110	RESCISOES A PAGAR			2.568,46	0,00	-75.019,27
28/02/2025	200	201010101	SALARIOS A PAGAR			3.565,33	0,00	-78.584,60
28/02/2025	200	201010110	RESCISOES A PAGAR			3.824,81	0,00	-82.409,41

TOTAL DÉBITO: R$59.422,61 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-82.409,41**

CONTA CONTÁBIL: 402010112 - SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO **SALDO ANTERIOR: -R$825,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
27/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 13622 13622 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED	500,00	0,00	-1.325,00

TOTAL DÉBITO: R$500,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-1.325,00**

CONTA CONTÁBIL: 402010203 - VALE TRANSPORTE **SALDO ANTERIOR: -R$1.411,05**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
03/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 12325304 12325304 BENEFICIO FACIL SERVICOS LTDA	218,54	0,00	-1.629,59

TOTAL DÉBITO: R$218,54 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-1.629,59**

CONTA CONTÁBIL: 402010208 - VALE ALIMENTAÇÃO **SALDO ANTERIOR: -R$70.660,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
19/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 17689 17689 BENEFICIOS UPS LTDA	28.600,00	0,00	-99.260,00

TOTAL DÉBITO: R$28.600,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-99.260,00**

CONTA CONTÁBIL: 402010301 - INSS PATRONAL ISENTA **SALDO ANTERIOR: -R$193.503,56**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
28/02/2025	167	201020401	INSS PATRONAL ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL 02/2025	141.076,79	0,00	-334.580,35

TOTAL DÉBITO: R$141.076,79 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-334.580,35**

CONTA CONTÁBIL: 402010302 - FGTS **SALDO ANTERIOR: -R$59.511,49**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
28/02/2025	200	201010103	FGTS A RECOLHER		REF FEV 2025	30.112,06	0,00	-89.623,55

TOTAL DÉBITO: R$30.112,06 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-89.623,55**

CONTA CONTÁBIL: 402010303 - PIS SOBRE FOLHA ISENTA **SALDO ANTERIOR: -R$6.960,56**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
28/02/2025	167	201020104	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS 02/2025	5.074,70	0,00	-12.035,26

TOTAL DÉBITO: R$5.074,70 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-12.035,26**

CONTA CONTÁBIL: 402020101 - SERVIÇOS MÉDICOS - PJ **SALDO ANTERIOR: -R$1.290.355,04**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		55 RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA	30.000,00	0,00	-1.320.355,04
07/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 17 17 JX RADIOLOGIA	65.000,00	0,00	-1.385.355,04
10/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 3 3 RAD MEDICINA LTDA	1.006.561,00	0,00	-2.391.916,04
10/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 524 524 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	42.000,00	0,00	-2.433.916,04
11/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2716 2716 SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA	108.616,32	0,00	-2.542.532,36

TOTAL DÉBITO: R$1.252.177,32 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-2.542.532,36**

CONTA CONTÁBIL: 402020201 - DROGAS E MEDICAMENTOS **SALDO ANTERIOR: -R$147.178,16**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
28/02/2025	175	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		CONSUMO ESTOQUE 02/2025	60.403,41	0,00	-207.581,57

TOTAL DÉBITO: R$60.403,41 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-207.581,57**

CONTA CONTÁBIL: 402020202 - MATERIAL MÉDICOS HOSPITALARES **SALDO ANTERIOR: -R$49.664,24**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
28/02/2025	175	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		CONSUMO ESTOQUE 02/2025	32.049,53	0,00	-81.713,77

TOTAL DÉBITO: R$32.049,53 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-81.713,77**

CONTA CONTÁBIL: 402020203 - OXIGÊNIO MEDICINAL **SALDO ANTERIOR: -R$63.343,20**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
28/02/2025	167	101080115	OXIGENIO MEDICINAL		CONSUMO ESTOQUE 02/2025	3.570,00	0,00	-66.913,20

TOTAL DÉBITO: R$3.570,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-66.913,20**

CONTA CONTÁBIL: 402020205 - NUTRIÇÃO E DIETÉTICA **SALDO ANTERIOR: -R$8.636,80**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
28/02/2025	175	101080112	GENEROS ALIMENTICIOS		CONSUMO ESTOQUE 02/2025	4.467,55	0,00	-13.104,35

TOTAL DÉBITO: R$4.467,55 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-13.104,35**

CONTA CONTÁBIL: 402020301 - COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES **SALDO ANTERIOR: -R$9.120,30**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-9.120,30**

CONTA CONTÁBIL: 402020302 - MANUTENCAO DE VEICULOS **SALDO ANTERIOR: -R$5.634,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-5.634,00**

CONTA CONTÁBIL: 402020307 - TELEFONE **SALDO ANTERIOR: -R$2.400,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
13/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 4485908 4485908 WN TELECOM LTDA	2.000,00	0,00	-4.400,00

TOTAL DÉBITO: R$2.000,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-4.400,00**

CONTA CONTÁBIL: 402020404 - SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA **SALDO ANTERIOR: -R$544.550,02**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 230 230 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORI	23.000,00	0,00	-567.550,02
03/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 779 779 INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO LTD	32.000,00	0,00	-599.550,02
04/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		256 GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	45.549,53	0,00	-645.099,55
05/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 3 3 58.259.556 JESSICA PEIXOTO LOPES MARTINS	6.750,00	0,00	-651.849,55
07/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 156 156 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	34.000,00	0,00	-685.849,55

TOTAL DÉBITO: R$141.299,53 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-685.849,55**

CONTA CONTÁBIL: 402020505 - MATERIAL DE CONSUMO **SALDO ANTERIOR: -R$660,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
28/02/2025	175	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		CONSUMO ESTOQUE 02/2025	1.974,02	0,00	-2.634,02

TOTAL DÉBITO: R$1.974,02 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-2.634,02**

CONTA CONTÁBIL: 402020506 - MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA **SALDO ANTERIOR: -R$2.040,30**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
28/02/2025	175	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		CONSUMO ESTOQUE 02/2025	2.226,95	0,00	-4.267,25

TOTAL DÉBITO: R$2.226,95 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-4.267,25**

CONTA CONTÁBIL: 402020508 - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS **SALDO ANTERIOR: -R$350,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
07/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		157 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	350,00	0,00	-700,00

TOTAL DÉBITO: R$350,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-700,00**

CONTA CONTÁBIL: 402020509 - LANCHES E REFEICOES **SALDO ANTERIOR: -R$26.819,74**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
03/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		144 REFEICOES E CIA LTDA	23.026,20	0,00	-49.845,94
03/02/2025	198	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		17736 PANIFICADORA KI PAO LTDA	3.767,00	0,00	-53.612,94

TOTAL DÉBITO: R$26.793,20 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-53.612,94**

CONTA CONTÁBIL: 402020513 - MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA **SALDO ANTERIOR: -R$6.380,17**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
28/02/2025	175	101080103	MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA		CONSUMO ESTOQUE 02/2025	7.567,79	0,00	-13.947,96

TOTAL DÉBITO: R$7.567,79 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-13.947,96**

CONTA CONTÁBIL: 402020514 - DEPRECIACAO E AMORTIZACAO **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
28/02/2025	204	102050227	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI		DEPRECIAÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	8,25	0,00	-8,25
28/02/2025	204	102050228	(-) BENS DE PEQUENO VALOR CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI		DEPRECIAÇÃO TIPO NÃO IDENTIFICADO	2,33	0,00	-10,58
28/02/2025	204	102050227	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI		DEPRECIAÇÃO EQUIPAMENTOS AUXILIARES	11,79	0,00	-22,37

TOTAL DÉBITO: R$22,37 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-22,37**

CONTA CONTÁBIL: 501010102 - CONSERVACAO E LIMPEZA **SALDO ANTERIOR: -R$40.286,88**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
03/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2466 2466 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	31.257,22	0,00	-71.544,10
13/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 157 157 AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME	795,00	0,00	-72.339,10
24/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2392 2392 FUNDACAO DE ASSISTENCIA ESTUDO E PESQUISA DE UBER	7.773,00	0,00	-80.112,10

TOTAL DÉBITO: R$39.825,22 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-80.112,10**

CONTA CONTÁBIL: 501010105 - SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO **SALDO ANTERIOR: -R$17.413,32**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
06/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 10 10 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	24.620,00	0,00	-42.033,32
26/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 118 118 SERRALHERIA DINIZ LTDA	280,00	0,00	-42.313,32

TOTAL DÉBITO: R$24.900,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-42.313,32**

CONTA CONTÁBIL: 501010111 - MATERIAL DE MANUTENCAO PREDIAL **SALDO ANTERIOR: -R$40,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
28/02/2025	175	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		CONSUMO ESTOQUE 02/2025	2.118,37	0,00	-2.158,37

TOTAL DÉBITO: R$2.118,37 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-2.158,37**

CONTA CONTÁBIL: 501010301 - PUBLICIDADE E PROPAGANDA **SALDO ANTERIOR: -R$5.000,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
21/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 171 171 INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	5.000,00	0,00	-10.000,00
24/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 3199 3199 DOUGLAS DEBS DE OLIVEIRA	182,00	0,00	-10.182,00

CONTA CONTÁBIL: 501010301 - PUBLICIDADE E PROPAGANDA **SALDO ANTERIOR: -R$5.000,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$5.182,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-10.182,00**

CONTA CONTÁBIL: 501010305 - CONSULTORIA **SALDO ANTERIOR: -R$30.400,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
03/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 3 3 58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA	6.000,00	0,00	-36.400,00
04/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		88 NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	25.000,00	0,00	-61.400,00

TOTAL DÉBITO: R$31.000,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-61.400,00**

CONTA CONTÁBIL: 501010307 - HONORARIOS **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
03/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		434 LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	5.000,00	0,00	-5.000,00
03/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		435 LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	5.000,00	0,00	-10.000,00

TOTAL DÉBITO: R$10.000,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-10.000,00**

CONTA CONTÁBIL: 501010310 - SERVICOS TOMADOS DE TERCEIROS **SALDO ANTERIOR: -R$3.041,62**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
11/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 3995 3995 ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	2.909,62	0,00	-5.951,24
28/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 4053 4053 ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	3.399,62	0,00	-9.350,86

TOTAL DÉBITO: R$6.309,24 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-9.350,86**

CONTA CONTÁBIL: 501010403 - IMPRESSOS E MATERIAIS DE ESCRITORIO **SALDO ANTERIOR: -R$1.948,13**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
28/02/2025	175	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		CONSUMO ESTOQUE 02/2025	2.635,90	0,00	-4.584,03

TOTAL DÉBITO: R$2.635,90 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-4.584,03**

CONTA CONTÁBIL: 501010410 - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS **SALDO ANTERIOR: -R$11.400,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
17/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1154 1154 DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA	18.727,00	0,00	-30.127,00
20/02/2025	199	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1157 1157 DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA	20.978,35	0,00	-51.105,35

TOTAL DÉBITO: R$39.705,35 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-51.105,35**

CONTA CONTÁBIL: 503010201 - TARIFAS BANCARIAS **SALDO ANTERIOR: -R$1.552,10**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/02/2025	201	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA		TARIFAS BANCARIAS	12,30	0,00	-1.564,40
04/02/2025	201	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024		TARIFAS BANCARIAS	24,60	0,00	-1.589,00
06/02/2025	201	101010371	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37007-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO		TARIFAS BANCARIAS	292,40	0,00	-1.881,40

CONTA CONTÁBIL: 503010201 - TARIFAS BANCARIAS **SALDO ANTERIOR: -R$1.552,10**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
10/02/2025	201	101010371	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37007-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO	TARIFAS BANCARIAS	484,63	0,00	-2.366,03
14/02/2025	201	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA	TARIFAS BANCARIAS	719,06	0,00	-3.085,09
17/02/2025	167	101010213	B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37479-2 FILIAL ARAGUARI - SEDE	TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS	3,00	0,00	-3.088,09
17/02/2025	201	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	99,10	0,00	-3.187,19
17/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	99,10	0,00	-3.286,29
17/02/2025	201	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	99,10	0,00	-3.385,39
24/02/2025	201	101010370	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA	TARIFAS BANCARIAS	99,10	0,00	-3.484,49
25/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	26,00	0,00	-3.510,49
26/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	221,00	0,00	-3.731,49
27/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	10,00	0,00	-3.741,49

TOTAL DÉBITO: R$2.189,39 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-3.741,49**

CONTA CONTÁBIL: 503010202 - JUROS PAGOS E INCORRIDOS **SALDO ANTERIOR: -R$113,59**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/02/2025	201	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024	14891 14891 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	4,73	0,00	-118,32
04/02/2025	201	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024	24822 24822 OSVALDO CARNEO FILHO	57,31	0,00	-175,63
04/02/2025	201	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024	14816 14816 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	60,93	0,00	-236,56
11/02/2025	201	101010373	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024	19972 19972 HUMANA ALIMENTAR DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS	0,40	0,00	-236,96
17/02/2025	201	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07	68593 68593 COMERCIAL LORENA LTDA	7,05	0,00	-244,01
17/02/2025	201	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07	152295 MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA	25,90	0,00	-269,91
17/02/2025	201	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07	15437 15437 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	12,36	0,00	-282,27
17/02/2025	201	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07	020.040 020.040 HUMANA ALIMENTAR DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS	1,26	0,00	-283,53
17/02/2025	201	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07	15438 15438 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	5,44	0,00	-288,97
19/02/2025	201	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07	312.155 312.155 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	273,51	0,00	-562,48
19/02/2025	201	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07	312.156 312.156 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	84,29	0,00	-646,77
19/02/2025	201	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07	312.157 312.157 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	499,80	0,00	-1.146,57
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	0115549 0115549 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	2.210,29	0,00	-3.356,86
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	0115652 0115652 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	1.088,06	0,00	-4.444,92
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	0115833 0115833 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	110,35	0,00	-4.555,27
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	009.873 009.873 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	127,04	0,00	-4.682,31
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	117085 117085 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	11,35	0,00	-4.693,66
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	0117073 0117073 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	4,87	0,00	-4.698,53
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4485908 WN TELECOM LTDA	44,66	0,00	-4.743,19
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 227 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CO IRRF NOTA	792,11	0,00	-5.535,30
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 227 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CO CSLL/	792,11	0,00	-6.327,41
24/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	REF. AO VALOR DO INSS NFS-E 2416 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIG INSS NOTA	792,11	0,00	-7.119,52
25/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	25.026 25.026 OSVALDO CARNEO FILHO	447,54	0,00	-7.567,06
25/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	009.501 009.501 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	14,38	0,00	-7.581,44
25/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	NOTA DE LOCAÇÃO 18175 018175 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	83,28	0,00	-7.664,72
25/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	9955 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	76,75	0,00	-7.741,47

CONTA CONTÁBIL: 503010202 - JUROS PAGOS E INCORRIDOS **SALDO ANTERIOR: -R$113,59**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
25/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3995 ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	62,55	0,00	-7.804,02
25/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		17178 17178 CONTROLE VIP ROTULOS E ETIQUETAS LTDA	17,00	0,00	-7.821,02
25/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		313.455 313.455 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	54,30	0,00	-7.875,32
25/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		313.454 313.454 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	133,46	0,00	-8.008,78
25/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		6596 6596 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	40,08	0,00	-8.048,86
25/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		020.252 020.252 HUMANA ALIMENTAR DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS	0,75	0,00	-8.049,61
25/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		1750014 1750014 VASCONCELOS INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	5,76	0,00	-8.055,37
26/02/2025	201	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		6594 6594 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	3,00	0,00	-8.058,37

TOTAL DÉBITO: R$7.944,78 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-8.058,37**

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.03.28 16:36:34 -03'00'

KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898

Assinado de forma digital por KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898
Dados: 2025.03.28 16:36:46 -03'00'

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G332101624201480032
10/03/2025 16:47:49

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37007-X ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato	02 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
15/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/02/2025		0090	99026	870 Transferência recebida	660.090.000.079.068	187.316,80 C	
				06/02 15:55 MG 310350 FMS ENFERMAGEM			
06/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.479	187.024,40 D	
				06/02 17:32 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/02/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.370.900.071.804	292,40 D	0,00 C
				Cobrança referente a 15/01/2025			
07/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.479	187.024,40 C	
				07/02 16:06 ASSOCIACAO H B BRASIL			
07/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.080.715	1.412,20 D	
				07/02 17:01 POLIANA PEREIRA DA SILVA			
07/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.080.729	1.410,62 D	
				07/02 17:01 ROSEMAR ALVES LOPES			
07/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.080.763	1.395,71 D	
				07/02 17:01 CAMILA ELEN GONCALVES DE			
07/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.080.797	1.421,15 D	
				07/02 17:01 BRUNA DA SILVEIRA PINTO			
07/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.447.000.010.371	1.541,21 D	
				07/02 17:01 IDAIANE CRISTINA SALVINO			
07/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.539.000.026.971	1.291,35 D	
				07/02 17:01 DEBORA CAROLINA SOARES			
07/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.479	58.580,05 D	
				07/02 17:50 ASSOCIACAO H B BRASIL			
07/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	558.067.000.011.642	1.541,21 D	
				07/02 17:01 JESSICA ALVES DE MORAIS			
07/02/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.121	118.430,90 D	0,00 C
10/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.479	58.580,05 C	
				10/02 16:33 ASSOCIACAO H B BRASIL			
10/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.080.230	616,95 D	
				10/02 16:33 WENDEL MENNA BENITO			
10/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.080.975	445,71 D	
				10/02 16:33 JOSIANE RODRIGUES ALCANT			
10/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.479	57.032,76 D	
				10/02 18:21 ASSOCIACAO H B BRASIL			
10/02/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.410.802.173.803	292,40 D	
				Cobrança referente a 07/02/2025			
10/02/2025		0000	13113	170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	820.410.802.173.804	118,43 D	
				Cobrança referente a 07/02/2025			
10/02/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	830.411.203.142.997	73,80 D	0,00 C

			Cobrança referente 10/02/2025			
14/02/2025	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.479	57.032,76 C	
			14/02 15:50 ASSOCIACAO H B BRASIL			
14/02/2025	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.479	35.095,93 C	
			14/02 17:00 ASSOCIACAO H B BRASIL			
14/02/2025	0000	12334	920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.569.949.390.301	5.789,79 *	
14/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.081.506	1.182,86 D	
			14/02 15:52 MARIA V MARTINS CASTRO			
14/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.560	65.668,06 D	
			14/02 18:01 ASSOCIACAO H B BRASIL			
14/02/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	27.643	19.487,98 D	
14/02/2025	0000	11334	284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.569.949.390.301	5.789,79 D	0,00 C
18/02/2025	0000	11162	631 Desbl Judicial-Bacen Jud	43.740.001	5.789,79 C	
18/02/2025	0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.569.949.390.301	5.789,79 D	0,00 C
28/02/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 10/03/2025 R$ 60,28. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JI364938 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

06/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:32:13
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.007-X

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 06/02/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.479
VALOR TOTAL 187.024,40

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.479-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.007

==========

NR.AUTENTICACAO 0.1A0.029.E3C.E25.DF1

```
07/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:01:22
306203062          SEGUNDA VIA              0008
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.007-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 07/02/2025
NR. DOCUMENTO               550.090.000.080.715
VALOR TOTAL                               1.412,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: POLIANA PEREIRA DA SILVA
AGENCIA: 0090-6          CONTA:         80.715-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.007
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.25C.3E0.F5B.A51.58F
```

```
07/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:01:22
306203062          SEGUNDA VIA              0011
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.007-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 07/02/2025
NR. DOCUMENTO               550.090.000.080.729
VALOR TOTAL                               1.410,62
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSEMAR ALVES LOPES
AGENCIA: 0090-6          CONTA:         80.729-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.007
================================================
NR.AUTENTICACAO           3.5DF.1F4.F4C.520.12D
```

```
07/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:01:21
306203062          SEGUNDA VIA              0010
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.007-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 07/02/2025
NR. DOCUMENTO               550.090.000.080.763
VALOR TOTAL                               1.395,71
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAMILA ELEN GONCALVES DE
AGENCIA: 0090-6          CONTA:         80.763-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.007
================================================
NR.AUTENTICACAO           7.29F.123.2AD.BA3.E7F
```

Consultas - Emissão de comprovantes

G3321010165947851
10/02/2025 10:20:43

07/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:01:21
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.007-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/02/2025
NR. DOCUMENTO 550.090.000.080.797
VALOR TOTAL 1.421,15
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA DA SILVEIRA PINTO
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 80.797-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.007
==========
NR.AUTENTICACAO E.F49.3F2.F33.15A.1F1

```
07/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:01:22
306203062          SEGUNDA VIA              0011
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.007-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 07/02/2025
NR. DOCUMENTO               550.447.000.010.371
VALOR TOTAL                               1.541,21
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IDAIANE CRISTINA SALVINO
AGENCIA: 0447-2          CONTA:         10.371-3
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.007
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.CBF.7D8.071.183.1E4
```

```
07/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:01:21
306203062          SEGUNDA VIA              0009
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.007-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 07/02/2025
NR. DOCUMENTO               550.539.000.026.971
VALOR TOTAL                               1.291,35
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DEBORA CAROLINA SOARES
AGENCIA: 0539-8          CONTA:         26.971-9
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.007
================================================
NR.AUTENTICACAO           B.309.0A9.962.928.0C3
```

07/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:50:35
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.007-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/02/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.479
VALOR TOTAL 58.580,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.479-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.007
==========
NR.AUTENTICACAO 4.72A.EEB.1D4.C24.AFB

```
07/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:01:22
306203062          SEGUNDA VIA              0012
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.007-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 07/02/2025
NR. DOCUMENTO               558.067.000.011.642
VALOR TOTAL                             1.541,21
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JESSICA ALVES DE MORAIS
AGENCIA: 8067-5          CONTA:         11.642-4
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.007
================================================
NR.AUTENTICACAO           C.DD3.DF1.E78.118.3D7
```

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 01/2025 - Data pagto 07/02/2025 - Lançamento				
Empregados					
9090	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	1.395,53
9267	ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIF	14117395	070.102.436-46	81508-x	1.541,21
9091	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081205	081.205.766-08	80783-4	1.541,21
9298	ALINE RODRIGUES SILVA	19162373	128.772.696-80	81510-1	1.412,20
9257	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	18698114	120.692.296-61	81494-6	1.266,80
9092	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIR	16045123697	160.451.236-97	80788-5	1.541,21
9093	ANA CARLA ARAUJO		022.927.925-24	80789-3	1.541,21
9095	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	1.404,65
9106	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO		645.479.061-49	78861-9	1.541,21
9381	ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA		089.889.266-09	81857-7	501,41
9107	ANNA LEIA SANTOS BORGES		171.091.986-85	80963-2	1.290,09
9108	ANNA PAULA CANDIDO		080.930.846-06	80793-1	1.397,88
9109	BIANCA PEREIRA BORGES		085.276.766-80	80072-4	1.541,21
9159	BRUNA DA SILVEIRA PINTO	15783978	097.885.276-12	600080797-4	1.421,15
9111	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL		134.357.056-55	80763-0	1.395,71
9160	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBE		156.047.266-99	80799-0	1.541,21
9113	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES		048.174.066-07	76437-x	1.412,20
9161	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	1.515,17
9162	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA		069.185.346-02	80771-0	1.541,21
9163	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA		019.187.006-48	80773-7	1.541,21
9132	DAYANE LOPES DE ALMEIDA		060.848.666-38	80776-1	1.250,67
9347	DEANGELA FIRMINO DIAS	8471914	039.058.436-33	81847-X	1.247,38
9255	DEBORA CAROLINA SOARES		081.419.496-67	26971-9	1.291,35
9164	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJ		805.303.622-87	80804-0	1.415,10
9226	EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES		847.384.806-34	80805-9	1.541,21
9097	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIF		008.825.201-99	80945-4	1.396,42
9099	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	1.399,30
9100	FABIANO BASTOS VIEIRA		008.614.546-00	80964-0	1.252,86
9101	FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ		070.366.146-92	11646-7	1.270,48
9322	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	15265823 84	070.548.356-89	81525-X	1.411,20
9102	FERNANDA CRISTINA SILVESTRE M/		008.612.466-83	80895-4	1.410,62
9256	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DI		016.565.133-40	11222-4	1.396,55
9378	GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	22482705	164.120.206-83	81840-2	777,35
9169	GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR		123.991.006-11	80807-5	1.395,60
9206	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	1.261,40
9170	GIOVANNA DE FARIA VIANA		145.110.306-93	80809-1	1.553,96
9135	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	1.274,24
9274	IDAIANE CRISTINA SALVINO	MG15292128	102.362.026-00	10371-3	1.541,21
9171	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	1.541,21
9172	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PF		089.682.756-96	80900-4	1.541,21
9360	JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	5923965	050.699.621-24	81689-2	1.152,86
9173	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	1.541,21
9136	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	1.412,20
9363	JOANA DARC BARBOSA SANTOS		569.912.232-04	61741-5	1.046,84
9137	JOANA DARC CONCEICAO SILVA		062.334.276-65	80904-7	1.311,27
9138	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILV/		104.434.306-08	80813-x	1.386,64
9175	JULIA DE ANDRADE SALVIETE		165.609.867-99	80815-6	1.541,21
9176	JULIANA BRETAS VELOSO		160.835.466-05	81092-4	1.553,96
9177	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA		055.963.526-59	80910-1	1.460,63
9178	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	1.541,21
9179	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA F		042.233.981-48	80912-8	1.541,21
9237	LARISSA MARIA VILELA	MG16985652	015.411.236-46	81513-6	1.412,20
9354	LEONARDO GUEDES DE ANDRADE	05326203408	119.363.766-01	81676-0	1.154,64
9263	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	1.541,21
9181	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU		144.176.606-54	80820-2	1.541,21
9308	LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	11498587	049.019.186-05	80921-7	1.417,55
9362	MARALINA CHRISTIANE DUARTE	8875444	027.831.876-20	81705-8	1.204,60
9184	MARCELINA MARQUES ANTONIO GC		081.083.596-78	80923-3	1.541,21
9185	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	1.405,53
9182	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO		105.870.276-90	81506-3	181,94
9139	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	1.420,71
9156	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA		007.011.882-51	81492-x	1.541,21
9186	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	1.397,34
9242	NATALIA DE PAULA MARTINS		127.279.366-48	81499-7	1.442,97
9128	NATALIA MARIA CHAGAS LOURENC(		705.267.721-07	80705-2	1.245,10
9346	NATALIA MARIA MONTEIRO	19144087	128.662.946-29	80706-0	1.432,58
9187	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS		188.587.017-55	80707-9	1.541,21
9188	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI/		120.650.516-80	80755-9	1.416,85
9140	POLIANA PEREIRA DA SILVA		128.887.126-01	80715-0	1.412,20
9189	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80716-8	1.412,55
9190	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE		057.175.886-07	80717-6	1.417,69
9191	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	1.421,24
9141	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE	16015931	123.694.836-01	81085-1	1.412,20
9246	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	24311884	187.022.586-41	81613-2	1.398,44
9142	REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	1.449,50

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9121	ROSEMAR ALVES LOPES		672.098.236-20	729-x	1.410,62
9194	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI		033.194.646-71	80730-3	1.541,21
9195	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	1.541,21
9505	SIMONE PEREIRA VIEIRA MENDES	12017237	054.273.536-90	57189-X	111,42
9196	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI		140.751.066-59	80742-7	1.541,21
9297	TATIANE SOUSA DE AVILA	12163853	058.883.026-78	81661-2	1.543,03
9348	THAYNARA CRISTINE ALVES DA SIL	07346567845	116.164.756-25	81703-1	1.208,53
9247	UALISSON DE SOUZA ALVES	22616314	050.593.255-55	42200-2	1.420,24
9198	VALDIRENE MARIA DE JESUS		039.637.336-40	80744-3	1.645,59
9361	VALERIA CRISTINA MENDES	5337821	766.262.536-20	80269-7	1.154,64
9248	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	14261796	082.596.986-76	81493-8	1.541,21
9249	Victória Souza Santos	20047800	130.442.006-01	81521-7	1.412,20
9451	VITORIA MARTINS LIZARDO DUART	18281685	119.244.186-90	81804-6	1.663,50
9199	VIVIANE LOPES DA SILVA		119.792.006-45	80746-x	1.541,21
9250	Viviane Luzia Ribeiro	14884403	089.594.966-00	81488-1	1.541,21
9200	WAGNER JOSE FERREIRA		004.204.206-22	80748-6	1.399,10
9364	WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	19617573	133.328.786-03	81732-5	982,89
9251	YASMIM GABRIELLY SILVA	21264022	138.319.026-74	81509-8	1.541,21

Empregados: 93 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 128.444,35

(cento e vinte e oito mil quatrocentos e quarenta e quatro reais e trinta e cinco centavos)

GARCA, 07/02/2025 Responsável: _____

EXTRATO MENSAL

C.Custo: 1 - UPA ARAGUARI

Empr.: 9090 ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA Situação: Trabalhando CPF: 132.201.006-43 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,66	214,32 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	197,15 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 411,47 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.395,53**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9267 ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 070.102.436-46 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,06	187,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,13 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9091 ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS Situação: Trabalhando CPF: 081.205.766-08 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,06	187,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,13 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9298 ALINE RODRIGUES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 128.772.696-80 Adm: 13/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.999,30	1.999,30 P	998	I.N.S.S.	10,23	257,16 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	329,94 D

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 587,10 Informativa: 159,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.412,20**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,94 Base IRRF: 1.999,30

Empr.: 9257 AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 120.692.296-61 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.999,30	1.999,30 P	998	I.N.S.S.	10,90	278,91 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	453,59 D

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 732,50 Informativa: 159,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.266,80**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,95 Base IRRF: 1.720,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/01/2025 a 29/01/2025

Empr.: 9092 ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 160.451.236-97 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,06	187,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,13 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9093 ANA CARLA ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 022.927.925-24 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,06	187,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,13 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9095 ANDREA DA COSTA SILVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 007.045.056-06 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,63	212,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	189,69 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 402,35 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.404,65**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9106 ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO Situação: Trabalhando CPF: 645.479.061-49 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,06	187,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,13 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9381 ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 089.889.266-09 Adm: 22/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	542,07	542,07 P	998	I.N.S.S.	7,50	40,66 D

ND: 0 Proventos: 542,07 Descontos: 40,66 Informativa: 43,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **501,41**
NF: 0 Base INSS: 542,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 542,07 Valor FGTS: 43,37 Base IRRF: 542,07

Empr.: 9107 ANNA LEIA SANTOS BORGES Situação: Trabalhando CPF: 171.091.986-85 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	10,08	230,24 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	286,67 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 516,91 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.290,09**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9108 ANNA PAULA CANDIDO Situação: Trabalhando CPF: 080.930.846-06 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,65	213,89 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	195,23 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 409,12 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.397,88**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9109 BIANCA PEREIRA BORGES Situação: Trabalhando CPF: 085.276.766-80 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,06 187,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 78,13 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9159 BRUNA DA SILVEIRA PINTO Situação: Trabalhando CPF: 097.885.276-12 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,56 209,24 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 176,61 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 385,85 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.421,15**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/01/2025 a 15/01/2025

Empr.: 9111 CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 134.357.056-55 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,66 214,29 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50 197,00 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 411,29 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.395,71**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9160 CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 156.047.266-99 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,06 187,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 78,13 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9113 CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 048.174.066-07 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.999,30	1.999,30 P	998	I.N.S.S.	10,23 257,16 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50 329,94 D

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 587,10 Informativa: 159,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.412,20**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,94 Base IRRF: 1.999,30

Empr.: 9161 CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 054.135.776-05 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,17 192,00 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 99,83 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 291,83 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.515,17**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9162 DAIANA SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 069.185.346-02 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,06	187,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,13 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9163 DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 019.187.006-48 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,06	187,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,13 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9132 DAYANE LOPES DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 060.848.666-38 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.999,30	1.999,30 P	998	I.N.S.S.	10,99	279,90 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	468,73 D

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 748,63 Informativa: 159,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.250,67**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,94 Base IRRF: 1.719,40

Empr.: 9347 DEANGELA FIRMINO DIAS Situação: Trabalhando CPF: 039.058.436-33 Adm: 08/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.532,72	1.532,72 P	998	I.N.S.S.	9,25	170,35 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	114,99 D

ND: 0 Proventos: 1.532,72 Descontos: 285,34 Informativa: 122,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.247,38**
NF: 0 Base INSS: 1.532,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.532,72 Valor FGTS: 122,61 Base IRRF: 1.532,72

Empr.: 9255 DEBORA CAROLINA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 081.419.496-67 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	2.065,94	2.065,94 P	998	I.N.S.S.	11,05	289,23 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	485,36 D

ND: 0 Proventos: 2.065,94 Descontos: 774,59 Informativa: 165,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.291,35**
NF: 0 Base INSS: 2.065,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.065,94 Valor FGTS: 165,28 Base IRRF: 1.776,71

Empr.: 9164 EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 805.303.622-87 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,59	210,75 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	181,15 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 391,90 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.415,10**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9226 EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 847.384.806-34 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,06	187,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,13 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9097 ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES Situação: Trabalhando CPF: 008.825.201-99 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,66	214,15 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	196,43 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 410,58 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.396,42**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9099 ELIZABETH ALVES DA FONSECA Situação: Trabalhando CPF: 892.851.906-34 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,65	213,63 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	194,07 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 407,70 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.399,30**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9100 FABIANO BASTOS VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 008.614.546-00 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.999,03	1.999,03 P	998	I.N.S.S.	10,97	279,86 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	466,31 D

ND: 0 Proventos: 1.999,03 Descontos: 746,17 Informativa: 159,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.252,86**
NF: 0 Base INSS: 1.999,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,03 Valor FGTS: 159,92 Base IRRF: 1.719,17

Empr.: 9101 FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ Situação: Trabalhando CPF: 070.366.146-92 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.999,30	1.999,30 P	998	I.N.S.S.	10,88	278,22 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	450,60 D

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 728,82 Informativa: 159,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.270,48**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,94 Base IRRF: 1.721,08
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/01/2025 a 30/01/2025

Empr.: 9322 FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO Situação: Trabalhando CPF: 070.548.356-89 Adm: 18/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,60	211,47 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	184,33 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 395,80 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.411,20**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9102 FERNANDA CRISTINA SILVESTRE MACEDO Situação: Trabalhando CPF: 008.612.466-83 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,60	211,57 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	184,81 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 396,38 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.410,62**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9256 FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 016.565.133-40 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,66	214,13 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	196,32 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 410,45 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.396,55**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9378 GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 164.120.206-83 Adm: 17/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	843,22	843,22 P	998	I.N.S.S.	7,65	65,87 D

ND: 0 Proventos: 843,22 Descontos: 65,87 Informativa: 67,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **777,35**
NF: 0 Base INSS: 843,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 843,22 Valor FGTS: 67,46 Base IRRF: 843,22

Empr.: 9169 GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 123.991.006-11 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,66	214,31 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	197,09 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 411,40 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.395,60**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9206 GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 170.153.557-28 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.999,30	1.999,30 P	998	I.N.S.S.	11,46	259,44 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	478,46 D

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 737,90 Informativa: 159,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.261,40**
NF: 0 Base INSS: 1.853,11 Excedente INSS: 146,19 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,94 Base IRRF: 1.739,86

Empr.: 9170 GIOVANNA DE FARIA VIANA Situação: Trabalhando CPF: 145.110.306-93 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,00	185,54 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	67,50 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 253,04 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.553,96**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9135 GISELLY DA SILVA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 078.527.291-77 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.999,30	1.999,30 P	998	I.N.S.S.	10,86	277,51 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	447,55 D

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 725,06 Informativa: 159,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.274,24**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,94 Base IRRF: 1.721,79

Empr.: 9274 IDAIANE CRISTINA SALVINO Situação: Trabalhando CPF: 102.362.026-00 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,06	187,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,13 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9171 JANIFFER DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 081.280.476-71 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,06	187,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,13 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9172 JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO Situação: Trabalhando CPF: 089.682.756-96 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,06	187,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,13 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9360 JEOVANA FERREIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 050.699.621-24 Adm: 10/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.264,83	1.264,83 P	998	I.N.S.S.	8,14	111,97 D

ND: 0 Proventos: 1.264,83 Descontos: 111,97 Informativa: 101,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.152,86**
NF: 0 Base INSS: 1.264,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.264,83 Valor FGTS: 101,18 Base IRRF: 1.264,83
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/01/2025 a 19/01/2025

Empr.: 9173 JESSICA ALVES DE MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 119.003.836-67 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,06	187,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,13 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9136 JESSICA APARECIDA MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 100.562.806-88 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.999,30	1.999,30 P	998	I.N.S.S.	10,23	257,16 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	329,94 D

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 587,10 Informativa: 159,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.412,20**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,94 Base IRRF: 1.999,30

Empr.: 9363 JOANA DARC BARBOSA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 569.912.232-04 Adm: 12/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.144,37	1.144,37 P	998	I.N.S.S.	8,01	97,53 D

ND: 0 Proventos: 1.144,37 Descontos: 97,53 Informativa: 91,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.046,84**
NF: 0 Base INSS: 1.144,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.144,37 Valor FGTS: 91,55 Base IRRF: 1.144,37

Empr.: 9137 JOANA DARC CONCEICAO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 062.334.276-65 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.999,30	1.999,30 P	998	I.N.S.S.	10,67	270,56 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	417,47 D

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 688,03 Informativa: 159,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.311,27**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,95 Base IRRF: 1.728,74

Empr.: 9138 JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 104.434.306-08 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.999,30	1.999,30 P	998	I.N.S.S.	10,34	260,18 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	352,48 D

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 612,66 Informativa: 159,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.386,64**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,95 Base IRRF: 1.999,30

Empr.: 9175 JULIA DE ANDRADE SALVIETE Situação: Trabalhando CPF: 165.609.867-99 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,06	187,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,13 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9176 JULIANA BRETAS VELOSO Situação: Trabalhando CPF: 160.835.466-05 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,00	185,54 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	67,50 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 253,04 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.553,96**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/01/2025 a 14/01/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/01/2025 a 24/01/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9177 JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 055.963.526-59 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,38	201,09 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	145,28 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 346,37 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.460,63**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9178 KAMYLLA PAULA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 082.597.226-40 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,06	187,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,13 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9179 KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA Situação: Trabalhando CPF: 042.233.981-48 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,06	187,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,13 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9237 LARISSA MARIA VILELA Situação: Trabalhando CPF: 015.411.236-46 Adm: 03/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.999,30	1.999,30 P	998	I.N.S.S.	10,23	257,16 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	329,94 D

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 587,10 Informativa: 159,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.412,20**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,94 Base IRRF: 1.999,30

Empr.: 9354 LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN Situação: Trabalhando CPF: 119.363.766-01 Adm: 10/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.264,83	1.264,83 P	998	I.N.S.S.	8,10	110,19 D

ND: 0 Proventos: 1.264,83 Descontos: 110,19 Informativa: 101,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.154,64**
NF: 0 Base INSS: 1.264,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.264,83 Valor FGTS: 101,19 Base IRRF: 1.264,83

Empr.: 9263 LILIANE BARBOSA GOMES Situação: Trabalhando CPF: 088.255.986-96 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,06	187,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,13 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9181 LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 144.176.606-54 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,06	187,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,13 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9308 LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA Situação: Trabalhando CPF: 049.019.186-05 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,57	210,14 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,31 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 389,45 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.417,55**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/01/2025 a 27/01/2025

Empr.: 9362 MARALINA CHRISTIANE DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 027.831.876-20 Adm: 11/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.204,60	1.204,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.204,60 Descontos: 0,00 Informativa: 96,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.204,60**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 1.204,60 Base FGTS: 1.204,60 Valor FGTS: 96,37 Base IRRF: 1.204,60
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/01/2025 a 22/01/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/01/2025 a 27/01/2025

Empr.: 9184 MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV Situação: Trabalhando CPF: 081.083.596-78 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,06	187,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,13 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9185 MARIA APARECIDA DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 706.541.746-87 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,59	205,54 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	195,93 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 401,47 Informativa: 139,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.405,53**
NF: 0 Base INSS: 1.746,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.746,28 Valor FGTS: 139,71 Base IRRF: 1.807,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/01/2025 a 24/01/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/01/2025 a 30/01/2025

Empr.: 9182 MARIA VITORIA MARTINS CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 105.870.276-90 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	240,92	240,92 P	998	I.N.S.S.	9,00	28,91 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	30,07 D

ND: 0 Proventos: 240,92 Descontos: 58,98 Informativa: 19,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **181,94**
NF: 0 Base INSS: 240,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 240,92 Valor FGTS: 19,27 Base IRRF: 240,92

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9139 MARIANA FERREIRA BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 064.688.626-63 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.999,30	1.999,30 P	998	I.N.S.S.	10,15	255,06 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	323,53 D

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 578,59 Informativa: 159,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.420,71**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,94 Base IRRF: 1.999,30

Empr.: 9156 MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ Situação: Trabalhando CPF: 007.011.882-51 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,06	187,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,13 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/01/2025 a 09/01/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/01/2025 a 19/01/2025

Empr.: 9186 NAIARA BATISTA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 075.648.961-08 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,65	213,99 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	195,67 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 409,66 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.397,34**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9242 NATALIA DE PAULA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 127.279.366-48 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	2.065,94	2.065,94 P	998	I.N.S.S.	10,33	267,86 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	355,11 D

ND: 0 Proventos: 2.065,94 Descontos: 622,97 Informativa: 165,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.442,97**
NF: 0 Base INSS: 2.065,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.065,94 Valor FGTS: 165,28 Base IRRF: 2.065,94

Empr.: 9128 NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCO Situação: Trabalhando CPF: 705.267.721-07 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 569 ENFERMEIRO(A) CCIH C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.999,30	1.999,30 P	998	I.N.S.S.	11,20	279,90 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	474,30 D

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 754,20 Informativa: 159,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.245,10**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,94 Base IRRF: 1.719,40

Empr.: 9346 NATALIA MARIA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 128.662.946-29 Adm: 04/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.626,21	1.626,21 P	998	I.N.S.S.	8,74	160,51 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,12 D

ND: 0 Proventos: 1.626,21 Descontos: 193,63 Informativa: 130,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.432,58**
NF: 0 Base INSS: 1.626,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.626,21 Valor FGTS: 130,10 Base IRRF: 1.626,21

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9187 NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 188.587.017-55 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,06	187,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,13 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9188 NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 120.650.516-80 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,58	210,32 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,83 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 390,15 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.416,85**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/01/2025 a 29/01/2025

Empr.: 9140 POLIANA PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 128.887.126-01 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.999,30	1.999,30 P	998	I.N.S.S.	10,23	257,16 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	329,94 D

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 587,10 Informativa: 159,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.412,20**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,94 Base IRRF: 1.999,30

Empr.: 9189 POLLYANNA MARCAL ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 066.652.756-39 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,60	211,22 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	183,23 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 394,45 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.412,55**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9190 PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 057.175.886-07 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,57	210,11 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,20 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 389,31 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.417,69**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/01/2025 a 29/01/2025

Empr.: 9191 RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES Situação: Trabalhando CPF: 104.608.726-64 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,56	209,22 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	176,54 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 385,76 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.421,24**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/01/2025 a 07/01/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9141 RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA Situação: Trabalhando CPF: 123.694.836-01 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.999,30	1.999,30 P	998	I.N.S.S.	10,23	257,16 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	329,94 D

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 587,10 Informativa: 159,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.412,20**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,94 Base IRRF: 1.999,30
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/01/2025 a 27/01/2025

Empr.: 9246 RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO Situação: Trabalhando CPF: 187.022.586-41 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,65	213,79 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	194,77 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 408,56 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.398,44**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9142 REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV Situação: Trabalhando CPF: 063.124.536-77 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1022 ENFERMEIRO (A) RT C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.999,30	1.999,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	549,80 D

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 549,80 Informativa: 159,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.449,50**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 1.999,30 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,94 Base IRRF: 1.999,30

Empr.: 9121 ROSEMAR ALVES LOPES Situação: Trabalhando CPF: 672.098.236-20 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,60	211,57 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	184,81 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 396,38 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.410,62**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9194 ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO Situação: Trabalhando CPF: 033.194.646-71 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,06	187,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,13 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9195 SIMONE APARECIDA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 055.353.326-66 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,06	187,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,13 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9505 SIMONE PEREIRA VIEIRA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 054.273.536-90 Adm: 29/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	120,46	120,46 P	998	I.N.S.S.	7,50 9,04 D

ND: 0 Proventos: 120,46 Descontos: 9,04 Informativa: 9,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **111,42**
NF: 0 Base INSS: 120,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 120,46 Valor FGTS: 9,64 Base IRRF: 120,46

Empr.: 9196 TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO Situação: Trabalhando CPF: 140.751.066-59 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,06 187,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 78,13 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/01/2025 a 10/01/2025

Empr.: 9297 TATIANE SOUSA DE AVILA Situação: Trabalhando CPF: 058.883.026-78 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: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,05 187,36 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 76,61 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 263,97 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.543,03**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9348 THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 116.164.756-25 Adm: 09/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.325,06	1.325,06 P	998	I.N.S.S.	8,14 116,53 D

ND: 0 Proventos: 1.325,06 Descontos: 116,53 Informativa: 106,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.208,53**
NF: 0 Base INSS: 1.325,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.325,06 Valor FGTS: 106,01 Base IRRF: 1.325,06

Empr.: 9247 UALISSON DE SOUZA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 050.593.255-55 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,56 209,47 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 177,29 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 386,76 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.420,24**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9198 VALDIRENE MARIA DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 039.637.336-40 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 161,41 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 161,41 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.645,59**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 1.807,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9361 VALERIA CRISTINA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 766.262.536-20 Adm: 10/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.264,83	1.264,83 P	998	I.N.S.S.	8,10	110,19 D

ND: 0 Proventos: 1.264,83 Descontos: 110,19 Informativa: 101,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.154,64**
NF: 0 Base INSS: 1.264,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.264,83 Valor FGTS: 101,19 Base IRRF: 1.264,83

Empr.: 9248 Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo Situação: Trabalhando CPF: 082.596.986-76 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,06	187,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,13 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9249 Victória Souza Santos Situação: Trabalhando CPF: 130.442.006-01 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.999,30	1.999,30 P	998	I.N.S.S.	10,23	257,16 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	329,94 D

ND: 0 Proventos: 1.999,30 Descontos: 587,10 Informativa: 159,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.412,20**
NF: 0 Base INSS: 1.999,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.999,30 Valor FGTS: 159,94 Base IRRF: 1.999,30

Empr.: 9451 VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 119.244.186-90 Adm: 27/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	7,89	143,50 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 143,50 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.663,50**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9199 VIVIANE LOPES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 119.792.006-45 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,06	187,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,13 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/01/2025 a 07/01/2025

Empr.: 9250 Viviane Luzia Ribeiro Situação: Trabalhando CPF: 089.594.966-00 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00 P	998	I.N.S.S.	9,06	187,66 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,13 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9200 WAGNER JOSE FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 004.204.206-22 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00	P	998	I.N.S.S.	9,65	213,67 D
					999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	194,23 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 407,90 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.399,10**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Empr.: 9364 WINTER DE OLIVEIRA CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 133.328.786-03 Adm: 13/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.084,14	1.084,14	P	998	I.N.S.S.	8,35	101,25 D

ND: 0 Proventos: 1.084,14 Descontos: 101,25 Informativa: 86,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **982,89**
NF: 0 Base INSS: 1.084,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.084,14 Valor FGTS: 86,73 Base IRRF: 1.084,14

Empr.: 9251 YASMIM GABRIELLY SILVA Situação: Trabalhando CPF: 138.319.026-74 Adm: 09/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	1.807,00	1.807,00	P	998	I.N.S.S.	9,06	187,66 D
					999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,13 D

ND: 0 Proventos: 1.807,00 Descontos: 265,79 Informativa: 144,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.541,21**
NF: 0 Base INSS: 1.807,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.807,00 Valor FGTS: 144,56 Base IRRF: 1.807,00

Resumo por Rubricas do Centro de Custo

221	DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	161.997,27	161.997,27	P	998	I.N.S.S.	847,36	17.840,61 D
					999	IMPOSTO DE RENDA	1.550,00	15.712,31 D

Líquido Centro de Custo: 128.444,35

INSS		**FGTS, PIS e ISS**		**IRRF conforme competência do cálculo**	
Salário contribuição empregados:	157.220,80	Base do FGTS:	161.936,55	Base IRRF Mensal:	159.945,08
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	12.954,91	Valor IRRF Mensal:	15.712,31
Excedente:	5.157,09	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Base total:	162.377,89	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Segurados:	17.873,71	Base FGTS Rescisório:	441,34	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	35,31	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:	0,00
Total INSS:	17.873,71	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
		Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	15.712,31
		Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
				IRRF contribuintes:	0,00

EXTRATO MENSAL

Situações

No. Empregados:	94	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	93	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:	0	Admissões:	13
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Total Geral Proventos:	161.997,27	Total Geral Descontos:	33.552,92
		Líquido Geral:	128.444,35

Resumo por Rubrica

221 DIFERENCA SALARIAL PISO ENFERM	161.997,27	161.997,27	P	998 I.N.S.S.	847,36	17.840,61 D
				999 IMPOSTO DE RENDA	1.550,00	15.712,31 D
					Líquido Geral:	128.444,35

INSS		**FGTS, PIS e ISS**	
Salário contribuição empregados:	157.220,80	Base do FGTS:	161.936,55
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	12.954,91
Excedente:	5.157,09	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	162.377,89	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	17.873,71	Base FGTS Rescisório:	441,34
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	35,31
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:	17.873,71	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	0,00	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:	159.945,08	Base IRRF Mensal:	102.046,88
Valor IRRF Mensal:	15.712,31	Valor IRRF Mensal:	10.320,16
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
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:	15.712,31	Valor Total do IRRF:	10.320,16
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

EXTRATO MENSAL

Situações

No. Empregados:	94	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	93	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:	0	Admissões:	13
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Consultas - Emissão de comprovantes

G3321114263269291
11/02/2025 14:33:29

```
10/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:33:49
306203062          SEGUNDA VIA              0010
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.007-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 10/02/2025
NR. DOCUMENTO                550.090.000.080.230
VALOR TOTAL                              616,95
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WENDEL MENNA BENITO
AGENCIA: 0090-6          CONTA:         80.230-1
NR. DOCUMENTO                553.062.000.037.007
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.CE8.47A.ECF.91F.437
```

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 01/2025 - Data complemento 22/01/2025 - Rescisão			
9259	WENDEL MENNA BENITO	023.291.450-80	80230-1	616,95
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Empresa:	616,95

GARCA, 10/02/2025 Responsável: _____

10/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:33:49
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.007-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2025
NR. DOCUMENTO 550.090.000.080.975
VALOR TOTAL 445,71
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSIANE RODRIGUES ALCANTA
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 80.975-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.007
==========
NR.AUTENTICACAO C.96E.6C9.5A8.9EC.C28

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 01/2025 - Data complemento 17/01/2025 - Rescisão			
9174	JOSIANE RODRIGUES ALCANTARA	080.285.696-92	80975-6	445,71
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Empresa:	445,71

GARCA, 10/02/2025 Responsável: _____

10/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:21:29
306203062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.007-X

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.479
VALOR TOTAL 57.032,76

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.479-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.007

==========

NR.AUTENTICACAO 1.F75.8DD.982.DAE.E57

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
9182	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO		105.870.276-90	81506-3	1.182,86
	Empregados: 1 Estagiários: 0	Contribuintes: 0		Total da Empresa:	1.182,86

GARCA, 14/02/2025 Responsável: _____

14/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:01:48
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.007-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/02/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.560
VALOR TOTAL 65.668,06
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.560-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.007
==========
NR.AUTENTICACAO 6.713.ECC.2F4.CD0.300

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 02/2025 - Data complemento 12/02/2025 - Rescisão				
9130	ANDRESSA CELIO MACHADO		115.722.366-47	80962-4	1.842,14
9112	CARLA CRISTINA DIAS DE CASTRO		067.304.586-23	80764-8	1.763,60
9266	DELISMAR MARQUES SANTANA DIA	MG14046085	067.634.446-13	81512-8	1.763,60
9166	ELISANGELA RODRIGUES VIEIRA	10605054	041.426.686-25	80951-9	1.763,60
9254	GLORIA ROCHA DE ANDRADE		970.619.486-04	73417-9	1.427,72
9295	GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA		138.977.476-77	79884-3	1.641,74
9174	JOSIANE RODRIGUES ALCANTARA		080.285.696-92	80975-6	1.323,83
9296	POLLIANA PERLA VIEIRA PINTO	487425066	361.564.088-86	29807-7	1.540,95
9192	RAVENA ALVES LACERDA		144.914.666-02	80756-7	1.763,60
9197	TATIANA INOCENCIA RIBEIRO		113.417.036-06	80743-5	1.763,60
Complemento de cálculo:	Comp 02/2025 - Data complemento 13/02/2025 - Rescisão				
9259	WENDEL MENNA BENITO	8112913903	023.291.450-80	80230-1	1.130,00
9277	WILLA ARAUJO DE OLIVEIRA	1215172	682.086.003-00	72714-8	1.763,60
Empregados: 12	Estagiários: 0			Total da Empresa:	19.487,98

GARCA, 14/02/2025 Responsável: _____

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G332101624201480031
10/03/2025 16:45:19

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37403-2 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	02 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.432	2.224,67 C	
				04/02 14:52 ASSOCIACAO H B BRASIL			
04/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.079.884	2.212,37 D	
				04/02 14:53 GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA			
04/02/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.350.801.275.527	12,30 D	0,00 C
				Cobrança referente a 31/01/2025			
07/02/2025		0090	99015	870 Transferência recebida	550.090.000.079.066	300.000,00 C	
				07/02 14:39 MG 310350 FMS CUSTEIO SU			
07/02/2025		0090	99026	870 Transferência recebida	660.090.000.079.066	100.000,00 C	
				07/02 17:10 MG 310350 FMS CUSTEIO SU			
07/02/2025		0000	12334	920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.562.785.000.201	11.435,43 *	
07/02/2025		0000	12334	920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.562.803.820.201	42.308,89 *	
07/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.029.807	1.594,28 D	
				07/02 17:03 POLLIANA PERLA V PINTO			
07/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.311.000.073.417	2.419,18 D	
				07/02 17:03 GLORIA ROCHA DE ANDRADE			
07/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.479	334.833,56 D	
				07/02 17:50 ASSOCIACAO H B BRASIL			
07/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	556.845.000.026.868	7.408,66 D	
				07/02 17:03 THAIS OLIVEIRA ALMEIDA			
07/02/2025		0000	11334	284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.562.785.000.201	11.435,43 D	
07/02/2025		0000	11334	284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.562.803.820.201	42.308,89 D	0,00 C
10/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.479	334.833,56 C	
				10/02 15:17 ASSOCIACAO H B BRASIL			
10/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.080.715	2.777,11 D	
				10/02 15:18 POLIANA PEREIRA DA SILVA			
10/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.080.729	2.320,35 D	
				10/02 15:18 ROSEMAR ALVES LOPES			
10/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.080.763	2.369,66 D	
				10/02 15:18 CAMILA ELEN GONCALVES DE			
10/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.080.797	2.277,85 D	
				10/02 15:18 BRUNA DA SILVEIRA PINTO			
10/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.447.000.010.371	1.680,43 D	
				10/02 15:18 IDAIANE CRISTINA SALVINO			
10/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.539.000.026.971	3.771,25 D	
				10/02 15:18 DEBORA CAROLINA SOARES			
10/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	551.501.000.119.738	2.694,72 D	
				10/02 15:18 LEANDRO MOURA OLIVEIRA			

10/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.479	11.045,68 D	
			10/02 18:20 ASSOCIACAO H B BRASIL			
10/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	558.067.000.011.642	1.680,43 D	
			10/02 15:18 JESSICA ALVES DE MORAIS			
10/02/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	31.213	297.466,08 D	
10/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.001	6.750,00 D	0,00 C
			756 3093 058259556000187 58.259.556 JE			
14/02/2025	0090	99015	870 Transferência recebida	550.090.000.079.066	200.000,00 C	
			14/02 15:30 MG 310350 FMS CUSTEIO SU			
14/02/2025	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.479	11.045,68 C	
			14/02 17:24 ASSOCIACAO H B BRASIL			
14/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.556	10.326,62 D	
			14/02 18:29 ASSOCIACAO H B BRASIL			
14/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.401	200.000,00 D	
			14/02 18:19 RAD MEDICINA LTDA			
14/02/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.450.800.551.598	421,60 D	
			Cobrança referente a 10/02/2025			
14/02/2025	0000	13113	170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	820.450.800.551.599	297,46 D	0,00 C
			Cobrança referente a 10/02/2025			
24/02/2025	0090	99015	870 Transferência recebida	550.090.000.055.041	10.500,00 C	
			24/02 16:26 ARAGUARI			
24/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.556	10.400,90 D	
			24/02 18:21 ASSOCIACAO H B BRASIL			
24/02/2025	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	870.550.802.072.085	99,10 D	0,00 C
			Cobrança referente a 17/02/2025			
28/02/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI364938 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

Consultas - Emissão de comprovantes

G3312411007231571
24/02/2025 11:23:28

```
04/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:53:27
306203062          SEGUNDA VIA              0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.403-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 04/02/2025
NR. DOCUMENTO                550.090.000.079.884
VALOR TOTAL                            2.212,37
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA
AGENCIA: 0090-6          CONTA:         79.884-3
NR. DOCUMENTO                553.062.000.037.403
================================================
NR.AUTENTICACAO           8.64F.184.509.FA8.2C8
```

Itaguaí, MG, 25 de 01 de 2025

Eu Gustavo Henrique Vieira, 138977477 77
Tec de Enf, solicito desligamento
da AHBB; a partir de 25/01/23, por
motivos pessoais; não tendo interesse
em prorrogar meu contrato.

Gustavo
10V582

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua 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			
203.57642.76-1	GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua JOAQUIM DE CARVALHO SOARES, 21				ROSARIO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.440-056		138.977.476-77
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
05/05/2000				

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
1.265,02	12/12/2024		25/01/2025	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 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.265,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 253,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 83,52 horas 50,00%	R$ 410,87
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$ 78,26	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R$ 151,80	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 167,02	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 55,67
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$ 2.381,62

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$ 157,87	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 11,38
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R$ 169,25
				VALOR LÍQUIDO	R$ 2.212,37

Scanned with CamScanner

07/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:03:12
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/02/2025
NR. DOCUMENTO 550.090.000.029.807
VALOR TOTAL 1.594,28
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: POLLIANA PERLA V PINTO
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 29.807-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.403
==========
NR.AUTENTICACAO D.E7B.69D.612.99E.2F4

Araguari-MG, 29 de janeiro de 2024, digo, 2025

Eu, Fellipe Pedro Vieira Pinto, CIF nº 3615640886, exercendo o cargo de técnico em enfermagem, solicito meu desligamento do AHBB, a partir de 29/01/25, por motivos pessoais.

Informo que estou ciente do desconto da multa referente a metade dos dias faltantes para o término de meu contrato

Assinatura: Fellipe Pedro Vieira Pinto

Telefone: (34) 99858-1592

135:58

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua 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			
	POLLIANA PERLA VIEIRA PINTO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua MARIA DE LOURDES DE FARIAS, 130				MADRID
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.441-294	096089 - 00240 / MG	361.564.088-86
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
02/07/1986	VANDA APARECIDA BARBOSA VIEIRA PINTO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.262,47	12/12/2024		29/01/2025	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 29/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.467,40	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 293,48	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 135,58 horas 50,00%	R$ 678,41
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$ 147,48	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R$ 151,80	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 333,64	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 111,21
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL)	R$ 0,23				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.183,65**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 1.367,93	112.1 Previdência Social	R$ 210,06
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 11,38	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.589,37**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.594,28**

Scanned with CamScanner

Consultas - Emissão de comprovantes

G3371010377022371
10/02/2025 11:22:48

```
07/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:03:12
306203062          SEGUNDA VIA              0007
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.403-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 07/02/2025
NR. DOCUMENTO                550.311.000.073.417
VALOR TOTAL                             2.419,18
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GLORIA ROCHA DE ANDRADE
AGENCIA: 0311-5          CONTA:         73.417-9
NR. DOCUMENTO                553.062.000.037.403
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.B9F.FE6.B78.AD7.ACE
```

Eu, Gloria Rocha de Andrade, CPF nº 970.619.486-04, exercendo o cargo de enfermeira assistencial, solicito meu desligamento da empresa AHBB, à partir de 30.01.25, por motivos pessoais.

Informo que estou ciente do desconto da multa referente a metade dos dias faltantes para o término do meu contrato.

Gloria Rocha de Andrade
(34) 999.772489

53:49

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua 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				
170.48428.68-4	GLORIA ROCHA DE ANDRADE				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua NEWTON ATHENIEL, 160					MILENIUM
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
ARAGUARI	MG	38.447-368			970.619.486-04
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
18/04/1973	ERILDA ROCHA DE ANDRADE				

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
3.633,50	02/12/2024		30/01/2025	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 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.750,70	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 303,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 53,42 horas 50,00%	R$ 453,22
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$ 90,64	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R$ 254,53	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 609,42	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 203,14
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$ 4.665,25

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$ 1.828,25	112.1 Previdência Social	R$ 325,18
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 19,08	114.1 IRRF	R$ 73,56	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R$ 2.246,07
				VALOR LÍQUIDO	R$ 2.419,18

Scanned with CamScanner

07/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:50:03
306203062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2

DATA DA TRANSFERENCIA 07/02/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.479
VALOR TOTAL 334.833,56

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.479-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.403

NR.AUTENTICACAO F.E4F.50E.8E2.7D1.B82

```
07/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:03:12
306203062          SEGUNDA VIA              0006
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.403-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 07/02/2025
NR. DOCUMENTO               556.845.000.026.868
VALOR TOTAL                             7.408,66
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THAIS OLIVEIRA ALMEIDA
AGENCIA: 6845-4          CONTA:         26.868-2
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.403
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.ECC.FEB.599.979.7EE
```

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua 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			
207.84170.77-5	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua MARIO ROSSI, 215 - CASA				CIDADE ARACY
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO CARLOS	SP	13.573-018	008268 - 00440 / SP	446.192.888-88
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
26/05/1998	SUELI CONCEIÇÃO OLIVEIRA ALMEIDA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
5.300,00	03/01/2025		31/01/2025	RA2

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 28/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 4.946,66	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ 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$ 1.413,33
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R$ 441,67	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 441,67	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 147,22
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
82 Ajuda de Custo Art. 470/CLT	R$ 5.653,34	95 Outras Verbas (VALE ALIMENTACAO)	R$ 200,00		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 13.243,89**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 5.300,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 502,11	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 33,12
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 5.835,23**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 7.408,66**

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
9345	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	446.192.888-88	26868-2	7.408,66
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Empresa:	7.408,66

GARCA, 31/01/2025 Responsável: _____

10/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:18:43
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2025
NR. DOCUMENTO 550.090.000.080.715
VALOR TOTAL 2.777,11
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: POLIANA PEREIRA DA SILVA
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 80.715-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.403
==========
NR.AUTENTICACAO A.EEA.B98.E71.2AB.9E1

```
10/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:18:44
306203062          SEGUNDA VIA              0011
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.403-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 10/02/2025
NR. DOCUMENTO               550.090.000.080.729
VALOR TOTAL                             2.320,35
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSEMAR ALVES LOPES
AGENCIA: 0090-6          CONTA:         80.729-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.403
================================================
NR.AUTENTICACAO           0.A3C.46D.5B1.5A7.4DE
```

10/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:18:43
306203062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2025
NR. DOCUMENTO 550.090.000.080.763
VALOR TOTAL 2.369,66
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAMILA ELEN GONCALVES DE
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 80.763-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.403
==========
NR.AUTENTICACAO E.C97.B87.2F0.C67.93B

10/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:18:43
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2025
NR. DOCUMENTO 550.090.000.080.797
VALOR TOTAL 2.277,85
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA DA SILVEIRA PINTO
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 80.797-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.403
==========
NR.AUTENTICACAO 7.7F3.347.18B.BE0.B86

```
10/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:18:43
306203062          SEGUNDA VIA              0009
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.403-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 10/02/2025
NR. DOCUMENTO               550.447.000.010.371
VALOR TOTAL                               1.680,43
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IDAIANE CRISTINA SALVINO
AGENCIA: 0447-2          CONTA:         10.371-3
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.403
================================================
NR.AUTENTICACAO           C.136.471.63E.1D7.818
```

```
10/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:18:43
306203062          SEGUNDA VIA              0008
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.403-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 10/02/2025
NR. DOCUMENTO               550.539.000.026.971
VALOR TOTAL                             3.771,25
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DEBORA CAROLINA SOARES
AGENCIA: 0539-8          CONTA:         26.971-9
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.403
================================================
NR.AUTENTICACAO           E.C6A.848.16C.C1D.DB4
```

10/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:18:43
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2025
NR. DOCUMENTO 551.501.000.119.738
VALOR TOTAL 2.694,72
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LEANDRO MOURA OLIVEIRA
AGENCIA: 1501-6 CONTA: 119.738-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.403
==========
NR.AUTENTICACAO 2.D5D.F53.18E.E6C.CD1

```
10/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:18:43
306203062          SEGUNDA VIA              0012
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.403-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 10/02/2025
NR. DOCUMENTO               551.501.000.119.738
VALOR TOTAL                               2.694,72
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LEANDRO MOURA OLIVEIRA
AGENCIA: 1501-6          CONTA:        119.738-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.403
================================================
NR.AUTENTICACAO           2.D5D.F53.18E.E6C.CD1
```

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
9289	ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	23722782	704.428.359-49	81497-0	1.660,77
9090	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	2.370,27
9267	ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIF	14117395	070.102.436-46	81508-x	1.680,43
9091	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081205	081.205.766-08	80783-4	1.680,43
9298	ALINE RODRIGUES SILVA	19162373	128.772.696-80	81510-1	2.777,11
9257	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	18698114	120.692.296-61	81494-6	3.595,96
9092	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIR	16045123697	160.451.236-97	80788-5	1.680,43
9093	ANA CARLA ARAUJO		022.927.925-24	80789-3	1.680,43
9094	ANA JULIA RUIZ SALES	17448971662	174.489.716-62	80790-7	1.433,27
9095	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	2.340,12
9106	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO		645.479.061-49	78861-9	1.680,43
9381	ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA		089.889.266-09	81857-7	505,50
9107	ANNA LEIA SANTOS BORGES		171.091.986-85	80963-2	2.777,11
9108	ANNA PAULA CANDIDO		080.930.846-06	80793-1	2.362,51
9303	APARECIDA MAURA DOS SANTOS AI	6838062	966.492.246-34	81487-3	2.433,29
9109	BIANCA PEREIRA BORGES		085.276.766-80	80072-4	1.680,43
9110	BRENDA GONCALVES CHIOVATO		139.826.236-69	80796-6	1.433,80
9159	BRUNA DA SILVEIRA PINTO	15783978	097.885.276-12	600080797-4	2.277,85
9111	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL		134.357.056-55	80763-0	2.369,66
9160	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBE		156.047.266-99	80799-0	1.680,43
9113	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES		048.174.066-07	76437-x	2.777,11
9161	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	1.812,08
9162	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA		069.185.346-02	80771-0	1.680,43
9163	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA		019.187.006-48	80773-7	1.680,43
9224	DANILO RIBEIRO DE SOUSA		114.115.816-79	49428-3	1.912,39
9132	DAYANE LOPES DE ALMEIDA		060.848.666-38	80776-1	3.723,90
9347	DEANGELA FIRMINO DIAS	8471914	039.058.436-33	81847-X	2.153,66
9255	DEBORA CAROLINA SOARES		081.419.496-67	26971-9	3.771,25
9252	DIEGO EDUARDO RODRIGUES	16983536	104.240.586-77	80777-x	2.302,78
9164	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJ		805.303.622-87	80804-0	2.305,42
9226	EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES		847.384.806-34	80805-9	1.680,43
9096	EGMAR RODRIGUES		307.099.706-68	80944-6	2.800,89
9097	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIF		008.825.201-99	80945-4	2.367,35
9099	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	2.357,80
9100	FABIANO BASTOS VIEIRA		008.614.546-00	80964-0	3.701,86
9229	FABIO ROMUALDO DA SILVA		046.008.836-08	80956-x	1.912,39
9101	FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ		070.366.146-92	11646-7	3.570,79
9322	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	15265823 84	070.548.356-89	81525-X	2.318,43
9102	FERNANDA CRISTINA SILVESTRE M/		008.612.466-83	80895-4	2.320,35
9256	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DI		016.565.133-40	11222-4	2.366,91
9116	GABRIEL NASCIMENTO NUNES		142.842.386-98	81058-4	1.950,65
9378	GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	22482705	164.120.206-83	81840-2	786,33
9169	GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR		123.991.006-11	80807-5	2.370,05
9206	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	4.964,79
9170	GIOVANNA DE FARIA VIANA		145.110.306-93	80809-1	1.615,97
9135	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	3.545,05
9279	GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DO	MG16070267	093.945.976-03	81477-6	1.672,24
9274	IDAIANE CRISTINA SALVINO	MG15292128	102.362.026-00	10371-3	1.680,43
9288	ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	17074296	106.338.566-06	81609-4	2.297,77
9171	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	1.680,43
9172	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PI		089.682.756-96	80900-4	1.680,43
9360	JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	5923965	050.699.621-24	81689-2	1.289,46
9173	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	1.680,43
9136	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	2.777,11
9363	JOANA DARC BARBOSA SANTOS		569.912.232-04	61741-5	1.067,16
9137	JOANA DARC CONCEICAO SILVA		062.334.276-65	80904-7	3.291,18
9262	JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS	18264888	088.528.236-11	81523-3	1.672,24
9148	JOELMA SOUZA DE OLIVEIRA		076.559.786-11	80906-3	3.053,22
9377	JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIR	670299200	125.126.374-76	81751-1	782,44
9138	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILV		104.434.306-08	80813-x	2.898,11
9117	JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS		060.553.686-41	80909-8	1.910,89
9175	JULIA DE ANDRADE SALVIETE		165.609.867-99	80815-6	1.680,43
9176	JULIANA BRETAS VELOSO		160.835.466-05	81092-4	1.615,97
9177	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA		055.963.526-59	80910-1	2.087,83
9178	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	1.680,43
9179	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA I		042.233.981-48	80912-8	1.680,43
9237	LARISSA MARIA VILELA	MG16985652	015.411.236-46	81513-6	2.777,11
9143	LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOU		089.361.856-08	81123-8	3.409,81
9285	LEANDRO MOURA OLIVEIRA	MG11538456	054.441.866-24	119738-0	2.694,72
9354	LEONARDO GUEDES DE ANDRADE I	05326203408	119.363.766-01	81676-0	1.179,49
9150	LEONARDO APARECIDO DA SILVA		056.043.276-38	80916-0	2.306,70
9263	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	1.680,43
9281	LUCAS RESENDE DINIZ	MG19575598	131.679.886-06	81486-5	1.672,24
9114	LUCIMAR RODRIGUES PESSOA		517.287.376-72	80819-9	2.392,05
9181	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU		144.176.606-54	80820-2	1.680,43
9146	LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODO		099.987.046-77	80920-9	4.078,38

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9308	LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	11498587	049.019.186-05	80921-7	2.294,25
9362	MARALINA CHRISTIANE DUARTE	8875444	027.831.876-20	81705-8	1.397,56
9184	MARCELINA MARQUES ANTONIO GC		081.083.596-78	80923-3	1.680,43
9124	MARCILIO MENDES RIBEIRO		098.770.086-37	80925-x	2.658,77
9151	MARCOS PAULO PERES DA SILVA		078.208.906-22	81275-7	1.672,24
9185	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	2.365,33
9118	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES		153.873.606-32	80929-2	1.433,27
9498	MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO B	16493993203	153.407.156-39	81222-6	143,38
9182	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO		105.870.276-90	81506-3	2.983,38
9139	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	2.701,78
9144	MARIANA ROCHA SALES ALVES		755.037.351-53	80697-8	4.282,45
9260	MARISE MENDES CARNEIRO	5313592	720.373.186-34	81507-1	2.733,40
9183	MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	21493453	015.514.635-12	62731-3	2.938,38
9152	MATHEUS FELIPE MARQUES MARTII		158.933.856-16	80700-1	1.660,77
9273	MICHAEL BORGES CALIXTO	18610146	120.385.586-98	75364-5	2.570,23
9156	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA		007.011.882-51	81492-x	1.680,43
9145	MOISES ANDRE ALVES		050.421.286-97	80958-6	4.384,35
9186	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	2.364,28
9242	NATALIA DE PAULA MARTINS		127.279.366-48	81499-7	2.831,78
9128	NATALIA MARIA CHAGAS LOURENC(		705.267.721-07	80705-2	4.031,00
9346	NATALIA MARIA MONTEIRO	19144087	128.662.946-29	80706-0	1.514,67
9187	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS		188.587.017-55	80707-9	1.680,43
9119	NATAN MENDES DE SOUSA		135.932.546-89	80959-4	1.433,27
9188	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI		120.650.516-80	80755-9	2.297,44
9202	PATRICIA DA SILVA PEREIRA		093.042.016-08	80712-5	2.733,40
9153	PAULO HENRIQUE PEIXOTO		111.899.376-46	80714-1	1.672,24
9140	POLIANA PEREIRA DA SILVA		128.887.126-01	80715-0	2.777,11
9189	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80716-8	2.313,98
9190	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE		057.175.886-07	80717-6	2.293,60
9278	PRISCILA TABITHA MURADAS	MG17771678	112.649.576-02	81614-0	3.130,40
9244	RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA		083.488.656-16	80719-2	2.554,76
9191	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	2.277,44
9141	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE	16015931	123.694.836-01	81085-1	2.777,11
9246	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	24311884	187.022.586-41	81613-2	2.360,65
9142	REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	9.851,69
9149	RENATA LIMIRIO CAFRUNE		102.075.106-10	80724-9	2.743,77
9125	RENATO MOREIRA SILVERIO		060.153.156-60	80758-3	2.556,12
9126	RICHARLISTON MARQUES POVOA		783.482.856-87	80759-1	1.912,39
9120	RODRIGO DE AVILA BERNARDES		153.873.406-07	80727-3	1.433,27
9121	ROSEMAR ALVES LOPES		672.098.236-20	729-x	2.320,35
9194	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI		033.194.646-71	80730-3	1.680,43
9154	ROSILEIA DA SILVA BORBA		048.654.106-19	80731-1	1.672,24
9155	RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIF		080.896.026-14	80733-8	2.358,99
9264	SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA	18842353	124.423.656-00	81405-9	3.409,81
9127	SERGIO ROBERTO PEREIRA		039.390.106-85	80735-4	1.912,39
9195	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	1.680,43
9505	SIMONE PEREIRA VIEIRA MENDES	12017237	054.273.536-90	57189-X	112,34
9370	SIRLENE DE FATIMA CASTRO	10026405	032.178.956-30	81707-4	2.733,40
9196	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI		140.751.066-59	80742-7	1.680,43
9122	TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SAN		121.893.486-76	80961-6	1.433,27
9123	TANIA MARIA DA SILVA CORSI		154.087.036-73	80960-8	1.433,27
9297	TATIANE SOUSA DE AVILA	12163853	058.883.026-78	81661-2	1.671,22
9348	THAYNARA CRISTINE ALVES DA SIL	07346567845	116.164.756-25	81703-1	1.235,66
9247	UALISSON DE SOUZA ALVES	22616314	050.593.255-55	42200-2	2.281,98
9198	VALDIRENE MARIA DE JESUS		039.637.336-40	80744-3	2.376,83
9361	VALERIA CRISTINA MENDES	5337821	766.262.536-20	80269-7	1.179,49
9248	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	14261796	082.596.986-76	81493-8	1.680,43
9305	VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS (	15313440	083.440.906-28	81505-5	1.672,24
9249	Victória Souza Santos	20047800	130.442.006-01	81521-7	2.777,11
9451	VITORIA MARTINS LIZARDO DUART	18281685	119.244.186-90	81804-6	224,67
9199	VIVIANE LOPES DA SILVA		119.792.006-45	80746-x	1.680,43
9250	Viviane Luzia Ribeiro	14884403	089.594.966-00	81488-1	1.680,43
9200	WAGNER JOSE FERREIRA		004.204.206-22	80748-6	2.358,46
9158	WECSLEY DE ALMEIDA		049.342.386-97	80760-5	2.352,44
9258	WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR	11909139	059.515.166-33	75033-6	2.190,76
9364	WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	19617573	133.328.786-03	81732-5	1.690,42
9251	YASMIM GABRIELLY SILVA	21264022	138.319.026-74	81509-8	1.680,43

Empregados: 143 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 317.181,26

(trezentos e dezessete mil cento e oitenta e um reais e vinte e seis centavos)

GARCA, 05/02/2025 Responsável: _____

EXTRATO MENSAL

Folha Mensal

Empr.: 9289 ADEMIR GONCALVES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 704.428.359-49 Adm: 06/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 200,00
Cargo: 333 ADM. ASSISTENTE C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 1.800,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.800,00 P	998	I.N.S.S.	7,74	139,23 D

ND: 0 Proventos: 1.800,00 Descontos: 139,23 Informativa: 144,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.660,77**
NF: 0 Base INSS: 1.800,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.800,00 Valor FGTS: 144,00 Base IRRF: 1.235,20

Empr.: 9090 ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA Situação: Trabalhando CPF: 132.201.006-43 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	360,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,12	209,39 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	122,27 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	125,65	635,79 P				

ND: 0 Proventos: 2.579,66 Descontos: 209,39 Informativa: 206,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.370,27**
NF: 0 Base INSS: 2.579,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.579,66 Valor FGTS: 206,37 Base IRRF: 2.014,86

Empr.: 9267 ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 070.102.436-46 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

Empr.: 9091 ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS Situação: Trabalhando CPF: 081.205.766-08 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	360,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

Empr.: 9298 ALINE RODRIGUES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 128.772.696-80 Adm: 13/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

1	HORAS NORMAIS	180,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.	8,51	259,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,27 D

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 277,19 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.777,11**
NF: 0 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.489,50

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9257 AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 120.692.296-61 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

1	HORAS NORMAIS	162,00	2.475,63 P	998	I.N.S.S.	9,43	390,36 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	18,00	275,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	155,04 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,48 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	193,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	106,16	891,73 P				

ND: 0 Proventos: 4.141,36 Descontos: 545,40 Informativa: 331,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.595,96**
NF: 0 Base INSS: 4.141,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.141,36 Valor FGTS: 331,30 Base IRRF: 3.576,56
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/01/2025 a 29/01/2025

Empr.: 9092 ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 160.451.236-97 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	360,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

Empr.: 9093 ANA CARLA ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 022.927.925-24 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	360,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

Empr.: 9094 ANA JULIA RUIZ SALES Situação: Trabalhando CPF: 174.489.716-62 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.550,00

1	HORAS NORMAIS	324,00	1.395,00 P	998	I.N.S.S.	7,53	116,73 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	36,00	155,00 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: 01/01/2025 a 03/01/2025

Empr.: 9095 ANDREA DA COSTA SILVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 007.045.056-06 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	360,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,11	206,41 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	116,92 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	120,16	608,01 P				

ND: 0 Proventos: 2.546,53 Descontos: 206,41 Informativa: 203,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.340,12**
NF: 0 Base INSS: 2.546,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.546,53 Valor FGTS: 203,72 Base IRRF: 1.981,73

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9106 ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO Situação: Trabalhando CPF: 645.479.061-49 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	360,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

Empr.: 9130 ANDRESSA CELIO MACHADO Situação: Demitido CPF: 115.722.366-47 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	72,00	1.100,28 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.267,28 D
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	2,00	101,81 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	91,62 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	229,23 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	304,00 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	25,30 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	84,84 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,44 P				

ND: 0 Proventos: 1.662,90 Descontos: 1.662,90 Informativa: 136,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.221,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.221,72 Valor FGTS: 136,82 Base IRRF: 1.130,10
DEMITIDO EM 12/01/2025 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador

---

Empr.: 9381 ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 089.889.266-09 Adm: 22/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	54,00	455,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	40,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	91,08 P				

ND: 0 Proventos: 546,48 Descontos: 40,98 Informativa: 43,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **505,50**
NF: 0 Base INSS: 546,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 546,48 Valor FGTS: 43,71 Base IRRF: -18,32

Empr.: 9107 ANNA LEIA SANTOS BORGES Situação: Trabalhando CPF: 171.091.986-85 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

1	HORAS NORMAIS	360,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.	8,51	259,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,27 D

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 277,19 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.777,11**
NF: 0 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.489,50

Empr.: 9108 ANNA PAULA CANDIDO Situação: Trabalhando CPF: 080.930.846-06 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	360,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,63 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	120,89 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	124,24	628,65 P				

ND: 0 Proventos: 2.571,14 Descontos: 208,63 Informativa: 205,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.362,51**
NF: 0 Base INSS: 2.571,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.571,14 Valor FGTS: 205,69 Base IRRF: 2.006,34

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9303 APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADI Situação: Trabalhando CPF: 966.492.246-34 Adm: 15/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00
Cargo: 966 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.300,00

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.300,00 P	998	I.N.S.S.		8,14	215,63 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	7,31 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	4,38	38,01 P					

ND: 0 Proventos: 2.648,92 Descontos: 215,63 Informativa: 211,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.433,29**
NF: 0 Base INSS: 2.648,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.648,92 Valor FGTS: 211,91 Base IRRF: 2.084,12

Empr.: 9109 BIANCA PEREIRA BORGES Situação: Trabalhando CPF: 085.276.766-80 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	360,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

Empr.: 9110 BRENDA GONCALVES CHIOVATO Situação: Trabalhando CPF: 139.826.236-69 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.550,00

1	HORAS NORMAIS	348,00	1.498,33 P	998	I.N.S.S.		7,53	116,78 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	51,67 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,58 P					

ND: 0 Proventos: 1.550,58 Descontos: 116,78 Informativa: 124,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.433,80**
NF: 0 Base INSS: 1.550,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.550,58 Valor FGTS: 124,04 Base IRRF: 985,78
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/01/2025 a 06/01/2025

Empr.: 9159 BRUNA DA SILVEIRA PINTO Situação: Trabalhando CPF: 097.885.276-12 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	174,00	1.467,40 P	998	I.N.S.S.		8,08	200,25 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	50,60 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,51 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	109,33 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	108,64	546,66 P					

ND: 0 Proventos: 2.478,10 Descontos: 200,25 Informativa: 198,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.277,85**
NF: 0 Base INSS: 2.478,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.478,10 Valor FGTS: 198,24 Base IRRF: 1.913,30
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/01/2025 a 15/01/2025

Empr.: 9111 CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 134.357.056-55 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	360,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,12	209,33 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	122,16 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	125,54	635,23 P					

ND: 0 Proventos: 2.578,99 Descontos: 209,33 Informativa: 206,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.369,66**
NF: 0 Base INSS: 2.578,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.578,99 Valor FGTS: 206,31 Base IRRF: 2.014,19

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9112 CARLA CRISTINA DIAS DE CASTRO Situação: Demitido CPF: 067.304.586-23 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	168,00	708,40 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	481,82 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	43,54 P	8794	DIAS FALTAS DSR	6,00	303,60 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	94,13 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	28,90 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	1,00	23,01 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	57,81 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	20,24 P	8792	DIAS FALTAS	6,00	303,60 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	45,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,96 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	38,50	159,66 P				

ND: 0 Proventos: 1.175,73 Descontos: 1.175,73 Informativa: 30,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 385,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 385,36 Valor FGTS: 30,82 Base IRRF: 385,36
DEMITIDO EM 14/01/2025 - MOTIVO 22-Término do contrato de trabalho por tempo determinado

---

Empr.: 9160 CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 156.047.266-99 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

Empr.: 9113 CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 048.174.066-07 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

1	HORAS NORMAIS	180,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.	8,51	259,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,27 D

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 277,19 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.777,11**
NF: 0 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.489,50

Empr.: 9161 CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 054.135.776-05 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,84	154,19 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	23,33 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	23,98	121,34 P				

ND: 0 Proventos: 1.966,27 Descontos: 154,19 Informativa: 157,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.812,08**
NF: 0 Base INSS: 1.966,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.966,27 Valor FGTS: 157,30 Base IRRF: 1.401,47

Empr.: 9162 DAIANA SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 069.185.346-02 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9163 DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 019.187.006-48 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

Empr.: 9224 DANILO RIBEIRO DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 114.115.816-79 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1020 CONDUTOR SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 1.772,90

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.772,90 P	998	I.N.S.S.	7,90	164,11 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.076,50 Descontos: 164,11 Informativa: 166,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.912,39**
NF: 0 Base INSS: 2.076,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.076,50 Valor FGTS: 166,12 Base IRRF: 1.511,70

Empr.: 9132 DAYANE LOPES DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 060.848.666-38 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

1	HORAS NORMAIS	180,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.	9,59	414,48 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	204,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	182,31 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	125,19	1.062,13 P					

ND: 0 Proventos: 4.320,69 Descontos: 596,79 Informativa: 345,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.723,90**
NF: 0 Base INSS: 4.320,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.320,69 Valor FGTS: 345,65 Base IRRF: 3.755,89

Empr.: 9347 DEANGELA FIRMINO DIAS Situação: Trabalhando CPF: 039.058.436-33 Adm: 08/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

1	HORAS NORMAIS	138,00	2.108,87 P	998	I.N.S.S.	8,03	187,97 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76 P					

ND: 0 Proventos: 2.341,63 Descontos: 187,97 Informativa: 187,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.153,66**
NF: 0 Base INSS: 2.341,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.341,63 Valor FGTS: 187,33 Base IRRF: 1.776,83

Empr.: 9255 DEBORA CAROLINA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 081.419.496-67 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

1	HORAS NORMAIS	180,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.	9,67	424,91 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	216,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	199,08 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	132,56	1.124,66 P					

ND: 0 Proventos: 4.395,24 Descontos: 623,99 Informativa: 351,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.771,25**
NF: 0 Base INSS: 4.395,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.395,24 Valor FGTS: 351,61 Base IRRF: 3.830,44

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9266 DELISMAR MARQUES SANTANA DIAS Situação: Demitido CPF: 067.634.446-13 Adm: 03/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	84,00	708,40 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	908,17 D
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	2,00	57,19 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	63,75 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	117,67 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	125,98 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	25,30 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	47,66 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68 P				

ND: 0 Proventos: 1.097,90 Descontos: 1.097,90 Informativa: 95,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 850,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 850,08 Valor FGTS: 95,20 Base IRRF: 850,08

DEMITIDO EM 14/01/2025 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador

---

Empr.: 9252 DIEGO EDUARDO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 104.240.586-77 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.509,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.509,00 P	998	I.N.S.S.	8,09	202,72 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	111,76 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	115,42	581,14 P				

ND: 0 Proventos: 2.505,50 Descontos: 202,72 Informativa: 200,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.302,78**
NF: 0 Base INSS: 2.505,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.505,50 Valor FGTS: 200,44 Base IRRF: 1.940,70

Empr.: 9164 EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 805.303.622-87 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,09	202,98 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	110,77 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	113,84	576,03 P				

ND: 0 Proventos: 2.508,40 Descontos: 202,98 Informativa: 200,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.305,42**
NF: 0 Base INSS: 2.508,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.508,40 Valor FGTS: 200,67 Base IRRF: 1.943,60

Empr.: 9226 EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 847.384.806-34 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

Empr.: 9096 EGMAR RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 307.099.706-68 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 150,00
Cargo: 966 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.300,00

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.300,00 P	998	I.N.S.S.	8,43	252,03 D
201	AJUDA DE CUSTO	76,67	76,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
20	GRATIFICACOES	385,00	385,00 P				

ND: 0 Proventos: 3.065,27 Descontos: 264,38 Informativa: 239,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.800,89**
NF: 0 Base INSS: 2.988,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.988,60 Valor FGTS: 239,08 Base IRRF: 2.423,80

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9097 ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES Situação: Trabalhando CPF: 008.825.201-99 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,12	209,11 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	121,75 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	125,12	633,11 P				

ND: 0 Proventos: 2.576,46 Descontos: 209,11 Informativa: 206,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.367,35**
NF: 0 Base INSS: 2.576,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.576,46 Valor FGTS: 206,11 Base IRRF: 2.011,66

Empr.: 9166 ELISANGELA RODRIGUES VIEIRA Situação: Demitido CPF: 041.426.686-25 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	84,00	708,40 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	858,06 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	117,67 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	63,75 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	1,00	26,57 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	154,32 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	25,30 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	56,51 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68 P				

ND: 0 Proventos: 1.076,13 Descontos: 1.076,13 Informativa: 68,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 850,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 850,08 Valor FGTS: 68,00 Base IRRF: 850,08
DEMITIDO EM 14/01/2025 - MOTIVO 22-Término do contrato de trabalho por tempo determinado

---

Empr.: 9099 ELIZABETH ALVES DA FONSECA Situação: Trabalhando CPF: 892.851.906-34 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,16 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	120,06 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	123,38	624,30 P				

ND: 0 Proventos: 2.565,96 Descontos: 208,16 Informativa: 205,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.357,80**
NF: 0 Base INSS: 2.565,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.565,96 Valor FGTS: 205,27 Base IRRF: 2.001,16

Empr.: 9100 FABIANO BASTOS VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 008.614.546-00 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

1	HORAS NORMAIS	180,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.	9,56	410,06 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	199,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	177,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	122,07	1.035,66 P				

ND: 0 Proventos: 4.289,13 Descontos: 587,27 Informativa: 343,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.701,86**
NF: 0 Base INSS: 4.289,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.289,13 Valor FGTS: 343,13 Base IRRF: 3.724,33

Empr.: 9229 FABIO ROMUALDO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 046.008.836-08 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1020 CONDUTOR SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 1.772,90

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.772,90 P	998	I.N.S.S.	7,90	164,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.076,50 Descontos: 164,11 Informativa: 166,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.912,39**
NF: 0 Base INSS: 2.076,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.076,50 Valor FGTS: 166,12 Base IRRF: 1.511,70

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9101 FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ Situação: Trabalhando CPF: 070.366.146-92 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

1	HORAS NORMAIS	138,00	2.108,87 P	998	I.N.S.S.		9,40	386,23 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	42,00	641,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	149,88 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	3,62 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	174,83 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	70,84 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	105,48	874,15 P					

ND: 0 Proventos: 4.106,90 Descontos: 536,11 Informativa: 328,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.570,79**
NF: 0 Base INSS: 4.106,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.106,90 Valor FGTS: 328,55 Base IRRF: 3.542,10
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/01/2025 a 30/01/2025

Empr.: 9322 FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO Situação: Trabalhando CPF: 070.548.356-89 Adm: 18/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	360,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,10	204,27 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	113,08 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	116,21	588,02 P					

ND: 0 Proventos: 2.522,70 Descontos: 204,27 Informativa: 201,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.318,43**
NF: 0 Base INSS: 2.522,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.522,70 Valor FGTS: 201,81 Base IRRF: 1.957,90

Empr.: 9102 FERNANDA CRISTINA SILVESTRE MACEDO Situação: Trabalhando CPF: 008.612.466-83 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,10	204,46 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	113,42 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	116,56	589,79 P					

ND: 0 Proventos: 2.524,81 Descontos: 204,46 Informativa: 201,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.320,35**
NF: 0 Base INSS: 2.524,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.524,81 Valor FGTS: 201,98 Base IRRF: 1.960,01

Empr.: 9256 FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 016.565.133-40 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,12	209,06 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	121,67 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	125,04	632,70 P					

ND: 0 Proventos: 2.575,97 Descontos: 209,06 Informativa: 206,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.366,91**
NF: 0 Base INSS: 2.575,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.575,97 Valor FGTS: 206,07 Base IRRF: 2.011,17

Empr.: 9116 GABRIEL NASCIMENTO NUNES Situação: Trabalhando CPF: 142.842.386-98 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.550,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.550,00 P	998	I.N.S.S.		7,92	167,89 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	91,70 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	110,75	476,84 P					

ND: 0 Proventos: 2.118,54 Descontos: 167,89 Informativa: 169,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.950,65**
NF: 0 Base INSS: 2.118,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.118,54 Valor FGTS: 169,48 Base IRRF: 1.553,74

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9378 GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 164.120.206-83 Adm: 17/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	84,00	708,40 P	998	I.N.S.S.		7,50	63,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68 P					

ND: 0 Proventos: 850,08 Descontos: 63,75 Informativa: 68,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **786,33**
NF: 0 Base INSS: 850,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 850,08 Valor FGTS: 68,00 Base IRRF: 285,28

Empr.: 9169 GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 123.991.006-11 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,12	209,37 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	122,23 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	125,61	635,59 P					

ND: 0 Proventos: 2.579,42 Descontos: 209,37 Informativa: 206,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.370,05**
NF: 0 Base INSS: 2.579,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.579,42 Valor FGTS: 206,35 Base IRRF: 2.014,62

Empr.: 9206 GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 170.153.557-28 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.		10,98	692,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	647,33 D
20	GRATIFICACOES	3.250,00	3.250,00 P					

ND: 0 Proventos: 6.304,30 Descontos: 1.339,51 Informativa: 504,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.964,79**
NF: 0 Base INSS: 6.304,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.304,30 Valor FGTS: 504,34 Base IRRF: 5.612,12

Empr.: 9170 GIOVANNA DE FARIA VIANA Situação: Trabalhando CPF: 145.110.306-93 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	42	HORAS FALTAS DSR		1,00	8,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	291,79 P	998	I.N.S.S.		7,70	134,79 D
				8792	DIAS FALTAS		1,00	50,60 D

ND: 0 Proventos: 1.809,79 Descontos: 193,82 Informativa: 140,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.615,97**
NF: 0 Base INSS: 1.750,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.750,76 Valor FGTS: 140,06 Base IRRF: 1.185,96

Empr.: 9135 GISELLY DA SILVA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 078.527.291-77 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

1	HORAS NORMAIS	360,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.		9,38	382,00 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	164,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	144,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	100,57	853,25 P					

ND: 0 Proventos: 4.071,64 Descontos: 526,59 Informativa: 325,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.545,05**
NF: 0 Base INSS: 4.071,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.071,64 Valor FGTS: 325,73 Base IRRF: 3.506,84

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9279 GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT Situação: Trabalhando CPF: 093.945.976-03 Adm: 06/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.509,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.509,00 P	998	I.N.S.S.	7,74	140,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.812,60 Descontos: 140,36 Informativa: 145,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.672,24**
NF: 0 Base INSS: 1.812,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.812,60 Valor FGTS: 145,00 Base IRRF: 1.247,80

Empr.: 9254 GLORIA ROCHA DE ANDRADE Situação: Demitido CPF: 970.619.486-04 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	180,00	2.750,70 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.419,18 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	90,64 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	30,00	1.828,25 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	229,23 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,04	325,18 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	25,30 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	19,08 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	458,45 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	73,56 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	100,37 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	50,60 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	203,14 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	53,42	453,22 P				

ND: 0 Proventos: 4.665,25 Descontos: 4.665,25 Informativa: 308,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 3.852,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.852,69 Valor FGTS: 308,21 Base IRRF: 2.723,09
DEMITIDO EM 30/01/2025 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

Empr.: 9295 GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA Situação: Demitido CPF: 138.977.476-77 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: 1.518,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	150,00	1.265,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.212,37 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	78,26 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,87	157,87 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	126,50 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	11,38 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	25,30 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	126,50 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	1,00	15,22 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	25,30 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	55,67 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	83,52	410,87 P				

ND: 0 Proventos: 2.381,62 Descontos: 2.381,62 Informativa: 172,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 2.158,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.158,93 Valor FGTS: 172,71 Base IRRF: 1.029,33
DEMITIDO EM 25/01/2025 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

Empr.: 9274 IDAIANE CRISTINA SALVINO Situação: Trabalhando CPF: 102.362.026-00 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9288 ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 106.338.566-06 Adm: 09/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1023 ASSISTENTE DE RH C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.500,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.500,00 P	998	I.N.S.S.	8,09	202,23 D

ND: 0 Proventos: 2.500,00 Descontos: 202,23 Informativa: 200,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.297,77**
NF: 0 Base INSS: 2.500,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.500,00 Valor FGTS: 200,00 Base IRRF: 1.935,20

Empr.: 9280 ISRAEL WILLIAN GONCALVES BATISTA Situação: Demitido CPF: 007.953.863-03 Adm: 06/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.509,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	114,00	955,70 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.403,02 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	125,75 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	86,09 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	25,30 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	11,32 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	125,75 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	25,30 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	50,35 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28 P				

ND: 0 Proventos: 1.500,43 Descontos: 1.500,43 Informativa: 103,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.299,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.299,03 Valor FGTS: 103,91 Base IRRF: 734,23
DEMITIDO EM 19/01/2025 - MOTIVO 22-Término do contrato de trabalho por tempo determinado

---

Empr.: 9253 JADILSON ANTONIO JACOMELLO SABINO Situação: Demitido CPF: 986.962.706-49 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	36,00	550,14 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	276,70 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	229,23 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	8,00	407,24 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	25,30 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	45,81 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	84,84 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	55,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	60,72 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	165,04 D

ND: 0 Proventos: 950,23 Descontos: 950,23 Informativa: 48,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 610,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 610,86 Valor FGTS: 48,86 Base IRRF: 610,86
DEMITIDO EM 06/01/2025 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

Empr.: 9171 JANIFFER DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 081.280.476-71 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

Empr.: 9172 JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO Situação: Trabalhando CPF: 089.682.756-96 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9360 JEOVANA FERREIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 050.699.621-24 Adm: 10/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	120,00	1.012,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	104,55 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	50,60 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	11,32 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	22,51	107,57 P				

ND: 0 Proventos: 1.394,01 Descontos: 104,55 Informativa: 111,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.289,46**
NF: 0 Base INSS: 1.394,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.394,01 Valor FGTS: 111,52 Base IRRF: 829,21
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/01/2025 a 19/01/2025

Empr.: 9173 JESSICA ALVES DE MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 119.003.836-67 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

Empr.: 9136 JESSICA APARECIDA MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 100.562.806-88 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

1	HORAS NORMAIS	180,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.	8,51	259,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,27 D

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 277,19 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.777,11**
NF: 0 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.489,50

Empr.: 9363 JOANA DARC BARBOSA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 569.912.232-04 Adm: 12/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	114,00	961,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	86,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28 P				

ND: 0 Proventos: 1.153,68 Descontos: 86,52 Informativa: 92,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.067,16**
NF: 0 Base INSS: 1.153,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.153,68 Valor FGTS: 92,29 Base IRRF: 588,88

Empr.: 9137 JOANA DARC CONCEICAO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 062.334.276-65 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

1	HORAS NORMAIS	180,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.	9,14	340,26 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	107,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	92,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	66,19	561,57 P				

ND: 0 Proventos: 3.723,86 Descontos: 432,68 Informativa: 297,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.291,18**
NF: 0 Base INSS: 3.723,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.723,86 Valor FGTS: 297,90 Base IRRF: 3.159,06

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9262 JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS Situação: Trabalhando CPF: 088.528.236-11 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.509,00

1	HORAS NORMAIS	168,00	1.408,40 P	998	I.N.S.S.		7,74	140,36 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	100,60 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P					

ND: 0 Proventos: 1.812,60 Descontos: 140,36 Informativa: 145,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.672,24**
NF: 0 Base INSS: 1.812,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.812,60 Valor FGTS: 145,00 Base IRRF: 1.247,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/01/2025 a 07/01/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/01/2025 a 23/01/2025

Empr.: 9148 JOELMA SOUZA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 076.559.786-11 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 150,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.709,29

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.709,29 P	998	I.N.S.S.		8,86	301,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	43,52 D
20	GRATIFICACOES	385,00	385,00 P					

ND: 0 Proventos: 3.397,89 Descontos: 344,67 Informativa: 271,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.053,22**
NF: 0 Base INSS: 3.397,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.397,89 Valor FGTS: 271,83 Base IRRF: 2.833,09

Empr.: 9377 JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 125.126.374-76 Adm: 17/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.509,00

1	HORAS NORMAIS	84,00	704,20 P	998	I.N.S.S.		7,50	63,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68 P					

ND: 0 Proventos: 845,88 Descontos: 63,44 Informativa: 67,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **782,44**
NF: 0 Base INSS: 845,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 845,88 Valor FGTS: 67,67 Base IRRF: 281,08

Empr.: 9138 JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 104.434.306-08 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

1	HORAS NORMAIS	180,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.		8,67	277,95 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	24,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	28,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	14,86	126,07 P					

ND: 0 Proventos: 3.204,61 Descontos: 306,50 Informativa: 256,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.898,11**
NF: 0 Base INSS: 3.204,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.204,61 Valor FGTS: 256,36 Base IRRF: 2.639,81

Empr.: 9117 JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 060.553.686-41 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.550,00

1	HORAS NORMAIS	360,00	1.550,00 P	998	I.N.S.S.		7,90	163,96 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	84,65 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	102,24	440,20 P					

ND: 0 Proventos: 2.074,85 Descontos: 163,96 Informativa: 165,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.910,89**
NF: 0 Base INSS: 2.074,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.074,85 Valor FGTS: 165,98 Base IRRF: 1.510,05

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9174 JOSIANE RODRIGUES ALCANTARA Situação: Demitido CPF: 080.285.696-92 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	48,00	376,53 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	785,37 D
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	6,00	171,56 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	34,31 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	117,67 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	25,30 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	47,66 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,96 P				

ND: 0 Proventos: 819,68 Descontos: 819,68 Informativa: 51,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 457,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 457,49 Valor FGTS: 51,23 Base IRRF: 457,49
DEMITIDO EM 08/01/2025 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador

---

Empr.: 9175 JULIA DE ANDRADE SALVIETE Situação: Trabalhando CPF: 165.609.867-99 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

Empr.: 9176 JULIANA BRETAS VELOSO Situação: Trabalhando CPF: 160.835.466-05 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	156,00	1.315,60 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	8,43 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	24,00	202,40 P	998	I.N.S.S.	7,70	134,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,31 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	50,60 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P				

ND: 0 Proventos: 1.809,79 Descontos: 193,82 Informativa: 140,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.615,97**
NF: 0 Base INSS: 1.750,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.750,76 Valor FGTS: 140,06 Base IRRF: 1.185,96
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/01/2025 a 14/01/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/01/2025 a 24/01/2025

Empr.: 9177 JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 055.963.526-59 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	8,43 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	83,63 P	998	I.N.S.S.	8,00	181,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	291,79 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	50,60 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	86,51	434,90 P				

ND: 0 Proventos: 2.328,32 Descontos: 240,49 Informativa: 181,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.087,83**
NF: 0 Base INSS: 2.269,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.269,29 Valor FGTS: 181,54 Base IRRF: 1.704,49

Empr.: 9178 KAMYLLA PAULA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 082.597.226-40 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	360,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9179 KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA Situação: Trabalhando CPF: 042.233.981-48 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

Empr.: 9237 LARISSA MARIA VILELA Situação: Trabalhando CPF: 015.411.236-46 Adm: 03/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

1	HORAS NORMAIS	180,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.	8,51	259,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,27 D

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 277,19 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.777,11**
NF: 0 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.489,50

Empr.: 9143 LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 089.361.856-08 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.886,36

1	HORAS NORMAIS	360,00	3.886,36 P	998	I.N.S.S.	9,26	359,76 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	116,79 D

ND: 0 Proventos: 3.886,36 Descontos: 476,55 Informativa: 310,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.409,81**
NF: 0 Base INSS: 3.886,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.886,36 Valor FGTS: 310,90 Base IRRF: 3.321,56

Empr.: 9285 LEANDRO MOURA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 054.441.866-24 Adm: 03/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1020 CONDUTOR SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 1.772,90

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.772,90 P	998	I.N.S.S.	8,38	246,32 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	139,44 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	125,71	725,10 P				

ND: 0 Proventos: 2.941,04 Descontos: 246,32 Informativa: 235,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.694,72**
NF: 0 Base INSS: 2.941,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.941,04 Valor FGTS: 235,28 Base IRRF: 2.376,24

Empr.: 9354 LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN Situação: Trabalhando CPF: 119.363.766-01 Adm: 10/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	126,00	1.062,60 P	998	I.N.S.S.	7,50	95,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52 P				

ND: 0 Proventos: 1.275,12 Descontos: 95,63 Informativa: 102,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.179,49**
NF: 0 Base INSS: 1.275,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.275,12 Valor FGTS: 102,00 Base IRRF: 710,32

Empr.: 9150 LEONARDO APARECIDO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 056.043.276-38 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.509,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.509,00 P	998	I.N.S.S.	8,09	203,11 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	112,45 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	116,14	584,76 P				

ND: 0 Proventos: 2.509,81 Descontos: 203,11 Informativa: 200,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.306,70**
NF: 0 Base INSS: 2.509,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.509,81 Valor FGTS: 200,78 Base IRRF: 1.945,01

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9263 LILIANE BARBOSA GOMES Situação: Trabalhando CPF: 088.255.986-96 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

Empr.: 9281 LUCAS RESENDE DINIZ Situação: Trabalhando CPF: 131.679.886-06 Adm: 07/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.509,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.509,00 P	998	I.N.S.S.	7,74	140,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.812,60 Descontos: 140,36 Informativa: 145,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.672,24**
NF: 0 Base INSS: 1.812,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.812,60 Valor FGTS: 145,00 Base IRRF: 1.247,80

Empr.: 9114 LUCIMAR RODRIGUES PESSOA Situação: Trabalhando CPF: 517.287.376-72 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 150,00
Cargo: 966 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.300,00

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.300,00 P	998	I.N.S.S.	8,13	211,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.603,60 Descontos: 211,55 Informativa: 208,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.392,05**
NF: 0 Base INSS: 2.603,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.603,60 Valor FGTS: 208,28 Base IRRF: 2.038,80

Empr.: 9181 LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 144.176.606-54 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

Empr.: 9261 LUIZ FABIO SILVA DE OLIVEIRA Situação: Demitido CPF: 043.139.116-50 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.509,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	90,00	754,50 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.429,87 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	52,39 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	87,61 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	125,75 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	11,32 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	25,30 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	28,61 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	125,75 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	1,00	27,55 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	25,30 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	59,53 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	45,42	209,54 P				

ND: 0 Proventos: 1.557,41 Descontos: 1.557,41 Informativa: 105,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.319,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.319,28 Valor FGTS: 105,53 Base IRRF: 1.319,28
DEMITIDO EM 15/01/2025 - MOTIVO 22-Término do contrato de trabalho por tempo determinado

---

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9146 LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI Situação: Trabalhando CPF: 099.987.046-77 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1009 FARMACEUTICO RT C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.878,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.878,90 P	998	I.N.S.S.	10,10	492,62 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	307,90 D

ND: 0 Proventos: 4.878,90 Descontos: 800,52 Informativa: 390,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.078,38**
NF: 0 Base INSS: 4.878,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.878,90 Valor FGTS: 390,31 Base IRRF: 4.314,10

Empr.: 9308 LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA Situação: Trabalhando CPF: 049.019.186-05 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	348,00	1.467,40 P	998	I.N.S.S.	8,09	201,88 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	50,60 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,96 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	112,26 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	111,55	561,31 P				

ND: 0 Proventos: 2.496,13 Descontos: 201,88 Informativa: 199,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.294,25**
NF: 0 Base INSS: 2.496,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.496,13 Valor FGTS: 199,69 Base IRRF: 1.931,33
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/01/2025 a 27/01/2025

Empr.: 9362 MARALINA CHRISTIANE DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 027.831.876-20 Adm: 11/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	84,00	708,40 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	36,00	303,60 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,81 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	24,31 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	60,72 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	34,28	158,04 P				

ND: 0 Proventos: 1.397,56 Descontos: 0,00 Informativa: 111,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.397,56**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 1.397,56 Base FGTS: 1.397,56 Valor FGTS: 111,80 Base IRRF: 832,76
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/01/2025 a 22/01/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/01/2025 a 27/01/2025

Empr.: 9184 MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV Situação: Trabalhando CPF: 081.083.596-78 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

Empr.: 9124 MARCILIO MENDES RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 098.770.086-37 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1020 CONDUTOR SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 1.772,90

1	HORAS NORMAIS	360,00	1.772,90 P	998	I.N.S.S.	8,32	241,42 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	132,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	119,77	690,84 P				

ND: 0 Proventos: 2.900,19 Descontos: 241,42 Informativa: 232,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.658,77**
NF: 0 Base INSS: 2.900,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.900,19 Valor FGTS: 232,01 Base IRRF: 2.335,39

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9151 MARCOS PAULO PERES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 078.208.906-22 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.509,00

1	HORAS NORMAIS	360,00	1.509,00 P	998	I.N.S.S.		7,74	140,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 1.812,60 Descontos: 140,36 Informativa: 145,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.672,24**
NF: 0 Base INSS: 1.812,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.812,60 Valor FGTS: 145,00 Base IRRF: 1.247,80

Empr.: 9185 MARIA APARECIDA DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 706.541.746-87 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	174,00	1.467,40 P	998	I.N.S.S.		8,12	208,91 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	50,60 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,52 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	125,35 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	124,56	626,77 P					

ND: 0 Proventos: 2.574,24 Descontos: 208,91 Informativa: 205,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.365,33**
NF: 0 Base INSS: 2.574,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.574,24 Valor FGTS: 205,93 Base IRRF: 2.009,44
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/01/2025 a 24/01/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/01/2025 a 30/01/2025

Empr.: 9118 MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES Situação: Trabalhando CPF: 153.873.606-32 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.550,00

1	HORAS NORMAIS	360,00	1.550,00 P	998	I.N.S.S.		7,53	116,73 D

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

Empr.: 9498 MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES Situação: Trabalhando CPF: 153.407.156-39 Adm: 28/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 6 Horas Mês: 200,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.550,00

1	HORAS NORMAIS	20,00	155,00 P	998	I.N.S.S.		7,50	11,62 D

ND: 0 Proventos: 155,00 Descontos: 11,62 Informativa: 12,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **143,38**
NF: 0 Base INSS: 155,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 155,00 Valor FGTS: 12,40 Base IRRF: -409,80

Empr.: 9182 MARIA VITORIA MARTINS CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 105.870.276-90 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

1	HORAS NORMAIS	180,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.		8,78	290,66 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	41,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	36,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	25,33	214,90 P					

ND: 0 Proventos: 3.310,53 Descontos: 327,15 Informativa: 264,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.983,38**
NF: 0 Base INSS: 3.310,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.310,53 Valor FGTS: 264,84 Base IRRF: 2.745,73

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9139 MARIANA FERREIRA BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 064.688.626-63 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

1	HORAS NORMAIS	360,00	2.750,70 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	7,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	297,70 P	998	I.N.S.S.	8,39	247,29 D
				8792	DIAS FALTAS	1,00	91,69 D

ND: 0 Proventos: 3.048,40 Descontos: 346,62 Informativa: 235,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.701,78**
NF: 0 Base INSS: 2.949,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.949,07 Valor FGTS: 235,92 Base IRRF: 2.384,27

Empr.: 9144 MARIANA ROCHA SALES ALVES Situação: Trabalhando CPF: 755.037.351-53 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.886,36

1	HORAS NORMAIS	348,00	3.756,81 P	998	I.N.S.S.	10,34	537,62 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	129,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	380,21 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	13,42 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	216,75 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	100,39	1.083,75 P				

ND: 0 Proventos: 5.200,28 Descontos: 917,83 Informativa: 416,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.282,45**
NF: 0 Base INSS: 5.200,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.200,28 Valor FGTS: 416,02 Base IRRF: 4.635,48
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/01/2025 a 04/01/2025

Empr.: 9260 MARISE MENDES CARNEIRO Situação: Trabalhando CPF: 720.373.186-34 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 638 ANALISTA ADM. C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.000,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.000,00 P	998	I.N.S.S.	8,45	253,40 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,20 D

ND: 0 Proventos: 3.000,00 Descontos: 266,60 Informativa: 240,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.733,40**
NF: 0 Base INSS: 3.000,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.000,00 Valor FGTS: 240,00 Base IRRF: 2.435,20

Empr.: 9183 MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI Situação: Trabalhando CPF: 015.514.635-12 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 586 PSICOLOGA ORGANIZAC C.B.O: 251540 Filial: 1 Salário: 3.200,00

1	HORAS NORMAIS	186,67	2.986,67 P	998	I.N.S.S.	8,96	313,83 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	213,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	59,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	192,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,23 P				

ND: 0 Proventos: 3.503,59 Descontos: 565,21 Informativa: 280,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.938,38**
NF: 0 Base INSS: 3.503,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.503,59 Valor FGTS: 280,28 Base IRRF: 2.938,79
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/01/2025 a 11/01/2025

Empr.: 9152 MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE Situação: Trabalhando CPF: 158.933.856-16 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 11 Horas Mês: 200,00
Cargo: 10 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.800,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.620,00 P	998	I.N.S.S.	7,74	139,23 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	180,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.800,00 Descontos: 139,23 Informativa: 144,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.660,77**
NF: 0 Base INSS: 1.800,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.800,00 Valor FGTS: 144,00 Base IRRF: 1.235,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/01/2025 a 28/01/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/01/2025 a 31/01/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9273 MICHAEL BORGES CALIXTO Situação: Trabalhando CPF: 120.385.586-98 Adm: 04/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1020 CONDUTOR SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 1.772,90

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.772,90 P	998	I.N.S.S.		8,19	229,35 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	116,63 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	105,14	606,45 P					

ND: 0 Proventos: 2.799,58 Descontos: 229,35 Informativa: 223,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.570,23**
NF: 0 Base INSS: 2.799,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.799,58 Valor FGTS: 223,96 Base IRRF: 2.234,78

Empr.: 9156 MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ Situação: Trabalhando CPF: 007.011.882-51 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	144,00	1.214,40 P	998	I.N.S.S.		7,75	141,17 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	36,00	303,60 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	60,72 P					

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/01/2025 a 09/01/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/01/2025 a 19/01/2025

Empr.: 9145 MOISES ANDRE ALVES Situação: Trabalhando CPF: 050.421.286-97 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.886,36

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.886,36 P	998	I.N.S.S.		10,46	561,66 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	239,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	425,98 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	115,42	1.246,01 P					

ND: 0 Proventos: 5.371,99 Descontos: 987,64 Informativa: 429,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.384,35**
NF: 0 Base INSS: 5.371,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.371,99 Valor FGTS: 429,75 Base IRRF: 4.807,19

Empr.: 9186 NAIARA BATISTA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 075.648.961-08 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,11	208,80 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	121,21 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	124,56	630,27 P					

ND: 0 Proventos: 2.573,08 Descontos: 208,80 Informativa: 205,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.364,28**
NF: 0 Base INSS: 2.573,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.573,08 Valor FGTS: 205,84 Base IRRF: 2.008,28

Empr.: 9242 NATALIA DE PAULA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 127.279.366-48 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.		8,59	268,06 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	10,95 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	22,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	7,46	56,96 P					

ND: 0 Proventos: 3.122,21 Descontos: 290,43 Informativa: 249,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.831,78**
NF: 0 Base INSS: 3.122,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.122,21 Valor FGTS: 249,77 Base IRRF: 2.557,41

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9128 NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCO Situação: Trabalhando CPF: 705.267.721-07 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 569 ENFERMEIRO(A) CCIH C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.	10,04	482,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	291,12 D
20	GRATIFICACOES	1.750,00	1.750,00 P				

ND: 0 Proventos: 4.804,30 Descontos: 773,30 Informativa: 384,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.031,00**
NF: 0 Base INSS: 4.804,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.804,30 Valor FGTS: 384,34 Base IRRF: 4.239,50

Empr.: 9346 NATALIA MARIA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 128.662.946-29 Adm: 04/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	162,00	1.366,20 P	998	I.N.S.S.	7,61	124,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				

ND: 0 Proventos: 1.639,44 Descontos: 124,77 Informativa: 131,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.514,67**
NF: 0 Base INSS: 1.639,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.639,44 Valor FGTS: 131,15 Base IRRF: 1.074,64

Empr.: 9187 NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 188.587.017-55 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

Empr.: 9119 NATAN MENDES DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 135.932.546-89 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.550,00

1	HORAS NORMAIS	360,00	1.550,00 P	998	I.N.S.S.	7,53	116,73 D

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

Empr.: 9188 NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 120.650.516-80 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.265,00 P	998	I.N.S.S.	8,09	202,19 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	30,00	253,00 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	2,34 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	103,95 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	116,22	571,74 P				

ND: 0 Proventos: 2.499,63 Descontos: 202,19 Informativa: 199,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.297,44**
NF: 0 Base INSS: 2.499,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.499,63 Valor FGTS: 199,97 Base IRRF: 1.934,83
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/01/2025 a 29/01/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9202 PATRICIA DA SILVA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 093.042.016-08 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 12 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1024 ANALISTA DE FATURAMENTO C.B.O: 413115 Filial: 1 Salário: 3.000,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.000,00 P	998	I.N.S.S.	8,45	253,40 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,20 D

ND: 0 Proventos: 3.000,00 Descontos: 266,60 Informativa: 240,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.733,40**
NF: 0 Base INSS: 3.000,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.000,00 Valor FGTS: 240,00 Base IRRF: 2.435,20

Empr.: 9153 PAULO HENRIQUE PEIXOTO Situação: Trabalhando CPF: 111.899.376-46 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.509,00

1	HORAS NORMAIS	360,00	1.509,00 P	998	I.N.S.S.	7,74	140,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.812,60 Descontos: 140,36 Informativa: 145,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.672,24**
NF: 0 Base INSS: 1.812,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.812,60 Valor FGTS: 145,00 Base IRRF: 1.247,80

Empr.: 9140 POLIANA PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 128.887.126-01 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

1	HORAS NORMAIS	180,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.	8,51	259,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,27 D

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 277,19 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.777,11**
NF: 0 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.489,50

Empr.: 9296 POLLIANA PERLA VIEIRA PINTO Situação: Demitido CPF: 361.564.088-86 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: 1.518,00

8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	50,60 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.594,28 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	168,00	1.416,80 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	41,00	1.367,93 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,23 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,12	210,06 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	147,48 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	11,38 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	126,50 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	25,30 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	253,00 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	30,04 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	50,60 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	111,21 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	135,58	678,41 P				

ND: 0 Proventos: 3.183,65 Descontos: 3.183,65 Informativa: 219,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 2.738,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.738,80 Valor FGTS: 219,10 Base IRRF: 1.609,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/01/2025 a 17/01/2025
DEMITIDO EM 29/01/2025 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

Empr.: 9189 POLLYANNA MARCAL ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 066.652.756-39 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,10	203,83 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	112,29 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	115,40	583,92 P				

ND: 0 Proventos: 2.517,81 Descontos: 203,83 Informativa: 201,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.313,98**
NF: 0 Base INSS: 2.517,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.517,81 Valor FGTS: 201,42 Base IRRF: 1.953,01

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9190 PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 057.175.886-07 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.265,00 P	998	I.N.S.S.	8,09	201,81 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	30,00	253,00 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,78 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	103,39 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	115,59	568,64 P				

ND: 0 Proventos: 2.495,41 Descontos: 201,81 Informativa: 199,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.293,60**
NF: 0 Base INSS: 2.495,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.495,41 Valor FGTS: 199,63 Base IRRF: 1.930,61
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/01/2025 a 29/01/2025

Empr.: 9278 PRISCILA TABITHA MURADAS Situação: Trabalhando CPF: 112.649.576-02 Adm: 05/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 69 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 3.200,00

1	HORAS NORMAIS	173,33	2.773,33 P	998	I.N.S.S.	8,96	313,83 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	426,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	59,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,49 P				

ND: 0 Proventos: 3.503,61 Descontos: 373,21 Informativa: 280,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.130,40**
NF: 0 Base INSS: 3.503,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.503,61 Valor FGTS: 280,28 Base IRRF: 2.938,81
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/01/2025 a 13/01/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/01/2025 a 19/01/2025

Empr.: 9244 RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA Situação: Trabalhando CPF: 083.488.656-16 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 57 TEC.EM INFORMATICA C.B.O: 317110 Filial: 1 Salário: 2.500,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.500,00 P	998	I.N.S.S.	8,18	227,64 D
20	GRATIFICACOES	282,40	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.782,40 Descontos: 227,64 Informativa: 222,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.554,76**
NF: 0 Base INSS: 2.782,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.782,40 Valor FGTS: 222,59 Base IRRF: 2.217,60

Empr.: 9191 RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES Situação: Trabalhando CPF: 104.608.726-64 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	174,00	1.467,40 P	998	I.N.S.S.	8,08	200,21 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	50,60 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,48 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	109,26 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	108,57	546,31 P				

ND: 0 Proventos: 2.477,65 Descontos: 200,21 Informativa: 198,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.277,44**
NF: 0 Base INSS: 2.477,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.477,65 Valor FGTS: 198,21 Base IRRF: 1.912,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/01/2025 a 07/01/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9141 RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA Situação: Trabalhando CPF: 123.694.836-01 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

1	HORAS NORMAIS	162,00	2.475,63 P	998	I.N.S.S.	8,51	259,92 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	18,00	275,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 277,19 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.777,11**
NF: 0 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.489,50
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/01/2025 a 27/01/2025

Empr.: 9192 RAVENA ALVES LACERDA Situação: Demitido CPF: 144.914.666-02 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	168,00	708,40 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	821,83 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	36,30 P	8794	DIAS FALTAS DSR	2,00	101,20 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	117,67 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	59,76 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	1,00	30,11 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	146,03 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	25,30 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	101,20 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	57,69 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,44 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	31,25	133,11 P				

ND: 0 Proventos: 1.230,02 Descontos: 1.230,02 Informativa: 63,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 796,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 796,85 Valor FGTS: 63,74 Base IRRF: 796,85
DEMITIDO EM 14/01/2025 - MOTIVO 22-Término do contrato de trabalho por tempo determinado

---

Empr.: 9246 RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO Situação: Trabalhando CPF: 187.022.586-41 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,44 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	120,56 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	123,90	626,93 P				

ND: 0 Proventos: 2.569,09 Descontos: 208,44 Informativa: 205,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.360,65**
NF: 0 Base INSS: 2.569,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.569,09 Valor FGTS: 205,52 Base IRRF: 2.004,29

Empr.: 9142 REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV Situação: Trabalhando CPF: 063.124.536-77 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1022 ENFERMEIRO (A) RT C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.	7,15	951,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	2.500,99 D
20	GRATIFICACOES	10.250,00	10.250,00 P				

ND: 0 Proventos: 13.304,30 Descontos: 3.452,61 Informativa: 1064,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **9.851,69**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 5.146,89 Base FGTS: 13.304,30 Valor FGTS: 1.064,34 Base IRRF: 12.352,68

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9149 RENATA LIMIRIO CAFRUNE Situação: Trabalhando CPF: 102.075.106-10 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.709,29

1	HORAS NORMAIS	125,00	2.257,74 P	998	I.N.S.S.		8,46	254,95 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	25,00	451,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	14,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.012,89 Descontos: 269,12 Informativa: 241,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.743,77**
NF: 0 Base INSS: 3.012,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.012,89 Valor FGTS: 241,03 Base IRRF: 2.448,09
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/01/2025 a 18/01/2025

Empr.: 9125 RENATO MOREIRA SILVERIO Situação: Trabalhando CPF: 060.153.156-60 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1020 CONDUTOR SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 1.772,90

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.772,90 P	998	I.N.S.S.		8,18	227,78 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	114,10 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	102,86	593,30 P					

ND: 0 Proventos: 2.783,90 Descontos: 227,78 Informativa: 222,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.556,12**
NF: 0 Base INSS: 2.783,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.783,90 Valor FGTS: 222,71 Base IRRF: 2.219,10

Empr.: 9126 RICHARLISTON MARQUES POVOA Situação: Trabalhando CPF: 783.482.856-87 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1020 CONDUTOR SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 1.772,90

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.772,90 P	998	I.N.S.S.		7,90	164,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.076,50 Descontos: 164,11 Informativa: 166,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.912,39**
NF: 0 Base INSS: 2.076,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.076,50 Valor FGTS: 166,12 Base IRRF: 1.511,70

Empr.: 9120 RODRIGO DE AVILA BERNARDES Situação: Trabalhando CPF: 153.873.406-07 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.550,00

1	HORAS NORMAIS	360,00	1.550,00 P	998	I.N.S.S.		7,53	116,73 D

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

Empr.: 9121 ROSEMAR ALVES LOPES Situação: Trabalhando CPF: 672.098.236-20 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,10	204,46 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	113,42 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	116,56	589,79 P					

ND: 0 Proventos: 2.524,81 Descontos: 204,46 Informativa: 201,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.320,35**
NF: 0 Base INSS: 2.524,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.524,81 Valor FGTS: 201,98 Base IRRF: 1.960,01

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9194 ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO Situação: Trabalhando CPF: 033.194.646-71 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

Empr.: 9154 ROSILEIA DA SILVA BORBA Situação: Trabalhando CPF: 048.654.106-19 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.509,00

1	HORAS NORMAIS	162,00	1.358,10 P	998	I.N.S.S.	7,74	140,36 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	18,00	150,90 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				

ND: 0 Proventos: 1.812,60 Descontos: 140,36 Informativa: 145,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.672,24**
NF: 0 Base INSS: 1.812,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.812,60 Valor FGTS: 145,00 Base IRRF: 1.247,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/01/2025 a 26/01/2025

Empr.: 9155 RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 080.896.026-14 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.509,00

1	HORAS NORMAIS	360,00	1.509,00 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,28 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	121,72 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	125,71	632,95 P				

ND: 0 Proventos: 2.567,27 Descontos: 208,28 Informativa: 205,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.358,99**
NF: 0 Base INSS: 2.567,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.567,27 Valor FGTS: 205,38 Base IRRF: 2.002,47

Empr.: 9264 SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 124.423.656-00 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.886,36

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.886,36 P	998	I.N.S.S.	9,26	359,76 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	116,79 D

ND: 0 Proventos: 3.886,36 Descontos: 476,55 Informativa: 310,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.409,81**
NF: 0 Base INSS: 3.886,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.886,36 Valor FGTS: 310,90 Base IRRF: 3.321,56

Empr.: 9127 SERGIO ROBERTO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 039.390.106-85 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1020 CONDUTOR SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 1.772,90

1	HORAS NORMAIS	360,00	1.772,90 P	998	I.N.S.S.	7,90	164,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.076,50 Descontos: 164,11 Informativa: 166,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.912,39**
NF: 0 Base INSS: 2.076,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.076,50 Valor FGTS: 166,12 Base IRRF: 1.511,70

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9195 SIMONE APARECIDA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 055.353.326-66 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

Empr.: 9505 SIMONE PEREIRA VIEIRA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 054.273.536-90 Adm: 29/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	12,00	101,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	9,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24 P				

ND: 0 Proventos: 121,44 Descontos: 9,10 Informativa: 9,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **112,34**
NF: 0 Base INSS: 121,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 121,44 Valor FGTS: 9,71 Base IRRF: -443,36

Empr.: 9370 SIRLENE DE FATIMA CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 032.178.956-30 Adm: 13/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 960 ANALISTA FINANCEIRO C.B.O: 251215 Filial: 1 Salário: 5.000,00

1	HORAS NORMAIS	120,00	3.000,00 P	998	I.N.S.S.	8,45	253,40 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,20 D

ND: 0 Proventos: 3.000,00 Descontos: 266,60 Informativa: 240,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.733,40**
NF: 0 Base INSS: 3.000,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.000,00 Valor FGTS: 240,00 Base IRRF: 2.435,20

Empr.: 9203 STEPHANY APARECIDA VIEIRA ALVES Situação: Demitido CPF: 148.375.086-85 Adm: 04/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.550,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	113,33	878,33 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	697,94 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	129,17 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	51,67 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	43,06 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	42,62 D
				8792	DIAS FALTAS	5,00	258,33 D

ND: 0 Proventos: 1.050,56 Descontos: 1.050,56 Informativa: 45,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 568,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 568,33 Valor FGTS: 45,46 Base IRRF: 568,33
DEMITIDO EM 17/01/2025 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

Empr.: 9196 TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO Situação: Trabalhando CPF: 140.751.066-59 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	168,00	1.416,80 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	101,20 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/01/2025 a 10/01/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9122 TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SIL Situação: Trabalhando CPF: 121.893.486-76 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.550,00

1	HORAS NORMAIS	360,00	1.550,00 P	998	I.N.S.S.		7,53	116,73 D

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

Empr.: 9123 TANIA MARIA DA SILVA CORSI Situação: Trabalhando CPF: 154.087.036-73 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.550,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.550,00 P	998	I.N.S.S.		7,53	116,73 D

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

Empr.: 9197 TATIANA INOCENCIA RIBEIRO Situação: Demitido CPF: 113.417.036-06 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	36,00	282,40 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	250,68 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	117,67 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT		9,00	257,34 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	25,30 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	25,73 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	47,66 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	60,72 P					

ND: 0 Proventos: 533,75 Descontos: 533,75 Informativa: 27,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 343,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 343,12 Valor FGTS: 27,44 Base IRRF: 343,12
DEMITIDO EM 06/01/2025 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

Empr.: 9297 TATIANE SOUSA DE AVILA Situação: Trabalhando CPF: 058.883.026-78 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: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	42	HORAS FALTAS DSR		1,00	8,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	301,91 P	998	I.N.S.S.		7,74	140,26 D

ND: 0 Proventos: 1.819,91 Descontos: 148,69 Informativa: 144,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.671,22**
NF: 0 Base INSS: 1.811,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.811,48 Valor FGTS: 144,91 Base IRRF: 1.246,68

Empr.: 9345 THAIS OLIVEIRA ALMEIDA Situação: Demitido CPF: 446.192.888-88 Adm: 03/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 13 Horas Mês: 200,00
Cargo: 258 COORDENADOR DE QUALIDADE C.B.O: 142105 Filial: 1 Salário: 5.300,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	186,67	4.946,66 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	7.408,66 D
201	AJUDA DE CUSTO	5.653,34	5.653,34 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		10,15	502,11 D
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	16,00	1.413,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	33,12 D
9382	VALE ALIMENTACAO	200,00	200,00 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL		5.300,00	5.300,00 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	441,67 P					
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	441,67 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	147,22 P					

ND: 0 Proventos: 13.243,89 Descontos: 13.243,89 Informativa: 603,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 5.388,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.388,33 Valor FGTS: 603,48 Base IRRF: 0,00
DEMITIDO EM 31/01/2025 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador

---

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9348 THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 116.164.756-25 Adm: 09/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	132,00	1.113,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	100,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	222,64 P				

ND: 0 Proventos: 1.335,84 Descontos: 100,18 Informativa: 106,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.235,66**
NF: 0 Base INSS: 1.335,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.335,84 Valor FGTS: 106,86 Base IRRF: 771,04

Empr.: 9247 UALISSON DE SOUZA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 050.593.255-55 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,08	200,66 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	106,62 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	109,57	554,42 P				

ND: 0 Proventos: 2.482,64 Descontos: 200,66 Informativa: 198,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.281,98**
NF: 0 Base INSS: 2.482,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.482,64 Valor FGTS: 198,61 Base IRRF: 1.917,84

Empr.: 9198 VALDIRENE MARIA DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 039.637.336-40 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	89,55 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,04	465,68 P				

ND: 0 Proventos: 2.376,83 Descontos: 0,00 Informativa: 190,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.376,83**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 2.376,83 Base FGTS: 2.376,83 Valor FGTS: 190,14 Base IRRF: 1.812,03

Empr.: 9361 VALERIA CRISTINA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 766.262.536-20 Adm: 10/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	126,00	1.062,60 P	998	I.N.S.S.	7,50	95,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52 P				

ND: 0 Proventos: 1.275,12 Descontos: 95,63 Informativa: 102,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.179,49**
NF: 0 Base INSS: 1.275,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.275,12 Valor FGTS: 102,00 Base IRRF: 710,32

Empr.: 9248 Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo Situação: Trabalhando CPF: 082.596.986-76 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

Empr.: 9305 VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMAR Situação: Trabalhando CPF: 083.440.906-28 Adm: 07/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.509,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.509,00 P	998	I.N.S.S.	7,74	140,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.812,60 Descontos: 140,36 Informativa: 145,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.672,24**
NF: 0 Base INSS: 1.812,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.812,60 Valor FGTS: 145,00 Base IRRF: 1.247,80

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9249 Victória Souza Santos | Situação: Trabalhando | CPF: 130.442.006-01 | Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista | CC: 1 | Depto: 1 | Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 2.750,70

1	HORAS NORMAIS	180,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.	8,51	259,92 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,27 D	

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 277,19 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.777,11**
NF: 0 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.489,50

Empr.: 9451 VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE | Situação: Trabalhando | CPF: 119.244.186-90 | Adm: 27/01/2025
Vínculo: Celetista | CC: 1 | Depto: 1 | Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	24,00	202,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	18,21 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P					

ND: 0 Proventos: 242,88 Descontos: 18,21 Informativa: 19,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **224,67**
NF: 0 Base INSS: 242,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 242,88 Valor FGTS: 19,43 Base IRRF: -321,92

Empr.: 9199 VIVIANE LOPES DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 119.792.006-45 | Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista | CC: 1 | Depto: 1 | Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	156,00	1.315,60 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	24,00	202,40 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P					

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/01/2025 a 07/01/2025

Empr.: 9250 Viviane Luzia Ribeiro | Situação: Trabalhando | CPF: 089.594.966-00 | Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista | CC: 1 | Depto: 1 | Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

Empr.: 9200 WAGNER JOSE FERREIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 004.204.206-22 | Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista | CC: 1 | Depto: 1 | Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,23 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	120,18 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	123,50	624,91 P					

ND: 0 Proventos: 2.566,69 Descontos: 208,23 Informativa: 205,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.358,46**
NF: 0 Base INSS: 2.566,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.566,69 Valor FGTS: 205,33 Base IRRF: 2.001,89

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9158 WECSLEY DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 049.342.386-97 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.509,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.509,00 P	998	I.N.S.S.	8,11	207,63 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	120,56 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	124,51	626,91 P					

ND: 0 Proventos: 2.560,07 Descontos: 207,63 Informativa: 204,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.352,44**
NF: 0 Base INSS: 2.560,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.560,07 Valor FGTS: 204,80 Base IRRF: 1.995,27

Empr.: 9259 WENDEL MENNA BENITO Situação: Demitido CPF: 023.291.450-80 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	78,00	657,80 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	918,78 D	
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	2,00	57,19 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	118,40 D	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	117,67 P					
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	25,30 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	47,66 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,56 P					

ND: 0 Proventos: 1.037,18 Descontos: 1.037,18 Informativa: 88,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 789,36 Base FGTS: 789,36 Valor FGTS: 88,40 Base IRRF: 789,36
DEMITIDO EM 13/01/2025 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador

---

Empr.: 9277 WILLA ARAUJO DE OLIVEIRA Situação: Demitido CPF: 682.086.003-00 Adm: 03/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	84,00	708,40 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	908,17 D	
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	2,00	57,19 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	63,75 D	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	117,67 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	125,98 D	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	25,30 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	47,66 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68 P					

ND: 0 Proventos: 1.097,90 Descontos: 1.097,90 Informativa: 95,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 850,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 850,08 Valor FGTS: 95,20 Base IRRF: 850,08
DEMITIDO EM 14/01/2025 - MOTIVO 10-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregador

---

Empr.: 9258 WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 059.515.166-33 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 234 TEC. SEG. TRABALHO C.B.O: 351605 Filial: 1 Salário: 2.100,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.100,00 P	998	I.N.S.S.	8,04	191,64 D	
20	GRATIFICACOES	282,40	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 2.382,40 Descontos: 191,64 Informativa: 190,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.190,76**
NF: 0 Base INSS: 2.382,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.382,40 Valor FGTS: 190,59 Base IRRF: 1.817,60

Empr.: 9364 WINTER DE OLIVEIRA CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 133.328.786-03 Adm: 13/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

1	HORAS NORMAIS	108,00	1.650,42 P	998	I.N.S.S.	7,76	142,16 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,16 P					

ND: 0 Proventos: 1.832,58 Descontos: 142,16 Informativa: 146,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.690,42**
NF: 0 Base INSS: 1.832,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.832,58 Valor FGTS: 146,60 Base IRRF: 1.267,78

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9251 YASMIM GABRIELLY SILVA Situação: Trabalhando CPF: 138.319.026-74 Adm: 09/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

Resumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	29.279,00	260.937,57 P	42	HORAS FALTAS DSR	5,00	41,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.700,00	36.115,74 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	24.642,18 D
20	GRATIFICACOES	16.584,80	16.584,80 P	219	VALE TRANSPORTE	12,00	357,04 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	19,00	3.036,57 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	125,18	1.888,92 D
201	AJUDA DE CUSTO	5.730,01	5.730,01 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	170,00	1.190,13 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	5.469,25	31.812,89 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	88,00	3.860,76 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,04	465,68 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	5.300,00	5.300,00 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	9,00	252,87 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	45,00	97,60 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	17,00	425,04 P	998	I.N.S.S.	1.147,14	29.141,51 D
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	30,00	1.858,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	465,00	6.341,61 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	566,61	1.238,15 P	8792	DIAS FALTAS	17,00	906,62 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.175,40 P	8794	DIAS FALTAS DSR	9,00	456,47 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	126,50 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	487,00	4.974,04 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	26,73 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	6.290,32 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	1.860,00	19.476,84 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	420,00	678,04 P				
9382	VALE ALIMENTACAO	200,00	200,00 P				

Líquido Geral: 317.181,26

Comp 01/2025 - Data complemento 23/01/2025 - Rescisão

Empr.: 9166 ELISANGELA RODRIGUES VIEIRA Situação: Demitido CPF: 041.426.686-25 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	94,57 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	408,24 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	80,35	346,77 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	33,10 D

ND: 0 Proventos: 441,34 Descontos: 441,34 Informativa: 35,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 441,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 441,34 Valor FGTS: 35,31 Base IRRF: 441,34
DEMITIDO EM 14/01/2025 - MOTIVO 22-Término do contrato de trabalho por tempo determinado

Total Geral Proventos: 391.846,80 Total Geral Descontos: 74.665,54
Líquido Geral: 317.181,26

Resumo por Rubrica

217	ADICIONAL NOTURNO 50%	80,35	346,77 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	408,24 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	94,57 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	33,10 D

Líquido Geral: 0,00

EXTRATO MENSAL

INSS		**FGTS, PIS e ISS**	
Salário contribuição empregados:	367.990,80	Base do FGTS:	360.325,18
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	28.825,28
Excedente:	9.710,64	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	377.701,44	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	31.161,13	Base FGTS Rescisório:	17.376,26
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	1.695,81
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:	31.161,13	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	0,00	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:	287.530,81	Base IRRF Mensal:	354.319,59
Valor IRRF Mensal:	7.531,74	Valor IRRF Mensal:	16.758,81
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
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:	7.531,74	Valor Total do IRRF:	16.758,81
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	160	Demitido:	17
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	143	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:	0	Admissões:	17
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

10/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:20:56
306203062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2

DATA DA TRANSFERENCIA	10/02/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.479
VALOR TOTAL	11.045,68

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.479-2

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.403
NR.AUTENTICACAO	9.ABC.D1F.171.633.37E

10/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:18:43
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2025
NR. DOCUMENTO 558.067.000.011.642
VALOR TOTAL 1.680,43
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JESSICA ALVES DE MORAIS
AGENCIA: 8067-5 CONTA: 11.642-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.403
==========
NR.AUTENTICACAO 6.040.12C.E32.33A.F5F

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
9289	ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	23722782	704.428.359-49	81497-0	1.660,77
9090	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	2.370,27
9267	ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIF	14117395	070.102.436-46	81508-x	1.680,43
9091	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081205	081.205.766-08	80783-4	1.680,43
9298	ALINE RODRIGUES SILVA	19162373	128.772.696-80	81510-1	2.777,11
9257	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	18698114	120.692.296-61	81494-6	3.595,96
9092	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIR	16045123697	160.451.236-97	80788-5	1.680,43
9093	ANA CARLA ARAUJO		022.927.925-24	80789-3	1.680,43
9094	ANA JULIA RUIZ SALES	17448971662	174.489.716-62	80790-7	1.433,27
9095	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	2.340,12
9106	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO		645.479.061-49	78861-9	1.680,43
9381	ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA		089.889.266-09	81857-7	505,50
9107	ANNA LEIA SANTOS BORGES		171.091.986-85	80963-2	2.777,11
9108	ANNA PAULA CANDIDO		080.930.846-06	80793-1	2.362,51
9303	APARECIDA MAURA DOS SANTOS AI	6838062	966.492.246-34	81487-3	2.433,29
9109	BIANCA PEREIRA BORGES		085.276.766-80	80072-4	1.680,43
9110	BRENDA GONCALVES CHIOVATO		139.826.236-69	80796-6	1.433,80
9159	BRUNA DA SILVEIRA PINTO	15783978	097.885.276-12	600080797-4	2.277,85
9111	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL		134.357.056-55	80763-0	2.369,66
9160	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBE		156.047.266-99	80799-0	1.680,43
9113	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES		048.174.066-07	76437-x	2.777,11
9161	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	1.812,08
9162	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA		069.185.346-02	80771-0	1.680,43
9163	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA		019.187.006-48	80773-7	1.680,43
9224	DANILO RIBEIRO DE SOUSA		114.115.816-79	49428-3	1.912,39
9132	DAYANE LOPES DE ALMEIDA		060.848.666-38	80776-1	3.723,90
9347	DEANGELA FIRMINO DIAS	8471914	039.058.436-33	81847-X	2.153,66
9255	DEBORA CAROLINA SOARES		081.419.496-67	26971-9	3.771,25
9252	DIEGO EDUARDO RODRIGUES	16983536	104.240.586-77	80777-x	2.302,78
9164	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJ		805.303.622-87	80804-0	2.305,42
9226	EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES		847.384.806-34	80805-9	1.680,43
9096	EGMAR RODRIGUES		307.099.706-68	80944-6	2.800,89
9097	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIF		008.825.201-99	80945-4	2.367,35
9099	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	2.357,80
9100	FABIANO BASTOS VIEIRA		008.614.546-00	80964-0	3.701,86
9229	FABIO ROMUALDO DA SILVA		046.008.836-08	80956-x	1.912,39
9101	FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ		070.366.146-92	11646-7	3.570,79
9322	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	15265823 84	070.548.356-89	81525-X	2.318,43
9102	FERNANDA CRISTINA SILVESTRE M/		008.612.466-83	80895-4	2.320,35
9256	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DI		016.565.133-40	11222-4	2.366,91
9116	GABRIEL NASCIMENTO NUNES		142.842.386-98	81058-4	1.950,65
9378	GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	22482705	164.120.206-83	81840-2	786,33
9169	GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR		123.991.006-11	80807-5	2.370,05
9206	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	4.964,79
9170	GIOVANNA DE FARIA VIANA		145.110.306-93	80809-1	1.615,97
9135	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	3.545,05
9279	GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DO	MG16070267	093.945.976-03	81477-6	1.672,24
9274	IDAIANE CRISTINA SALVINO	MG15292128	102.362.026-00	10371-3	1.680,43
9288	ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	17074296	106.338.566-06	81609-4	2.297,77
9171	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	1.680,43
9172	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PI		089.682.756-96	80900-4	1.680,43
9360	JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	5923965	050.699.621-24	81689-2	1.289,46
9173	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	1.680,43
9136	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	2.777,11
9363	JOANA DARC BARBOSA SANTOS		569.912.232-04	61741-5	1.067,16
9137	JOANA DARC CONCEICAO SILVA		062.334.276-65	80904-7	3.291,18
9262	JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS	18264888	088.528.236-11	81523-3	1.672,24
9148	JOELMA SOUZA DE OLIVEIRA		076.559.786-11	80906-3	3.053,22
9377	JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIR	670299200	125.126.374-76	81751-1	782,44
9138	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILV		104.434.306-08	80813-x	2.898,11
9117	JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS		060.553.686-41	80909-8	1.910,89
9175	JULIA DE ANDRADE SALVIETE		165.609.867-99	80815-6	1.680,43
9176	JULIANA BRETAS VELOSO		160.835.466-05	81092-4	1.615,97
9177	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA		055.963.526-59	80910-1	2.087,83
9178	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	1.680,43
9179	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA I		042.233.981-48	80912-8	1.680,43
9237	LARISSA MARIA VILELA	MG16985652	015.411.236-46	81513-6	2.777,11
9143	LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOU		089.361.856-08	81123-8	3.409,81
9285	LEANDRO MOURA OLIVEIRA	MG11538456	054.441.866-24	119738-0	2.694,72
9354	LEONARDO GUEDES DE ANDRADE I	05326203408	119.363.766-01	81676-0	1.179,49
9150	LEONARDO APARECIDO DA SILVA		056.043.276-38	80916-0	2.306,70
9263	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	1.680,43
9281	LUCAS RESENDE DINIZ	MG19575598	131.679.886-06	81486-5	1.672,24
9114	LUCIMAR RODRIGUES PESSOA		517.287.376-72	80819-9	2.392,05
9181	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU		144.176.606-54	80820-2	1.680,43
9146	LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODO		099.987.046-77	80920-9	4.078,38

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9308	LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	11498587	049.019.186-05	80921-7	2.294,25
9362	MARALINA CHRISTIANE DUARTE	8875444	027.831.876-20	81705-8	1.397,56
9184	MARCELINA MARQUES ANTONIO GC		081.083.596-78	80923-3	1.680,43
9124	MARCILIO MENDES RIBEIRO		098.770.086-37	80925-x	2.658,77
9151	MARCOS PAULO PERES DA SILVA		078.208.906-22	81275-7	1.672,24
9185	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	2.365,33
9118	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES		153.873.606-32	80929-2	1.433,27
9498	MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO B	16493993203	153.407.156-39	81222-6	143,38
9182	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO		105.870.276-90	81506-3	2.983,38
9139	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	2.701,78
9144	MARIANA ROCHA SALES ALVES		755.037.351-53	80697-8	4.282,45
9260	MARISE MENDES CARNEIRO	5313592	720.373.186-34	81507-1	2.733,40
9183	MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	21493453	015.514.635-12	62731-3	2.938,38
9152	MATHEUS FELIPE MARQUES MARTII		158.933.856-16	80700-1	1.660,77
9273	MICHAEL BORGES CALIXTO	18610146	120.385.586-98	75364-5	2.570,23
9156	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA		007.011.882-51	81492-x	1.680,43
9145	MOISES ANDRE ALVES		050.421.286-97	80958-6	4.384,35
9186	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	2.364,28
9242	NATALIA DE PAULA MARTINS		127.279.366-48	81499-7	2.831,78
9128	NATALIA MARIA CHAGAS LOURENC(		705.267.721-07	80705-2	4.031,00
9346	NATALIA MARIA MONTEIRO	19144087	128.662.946-29	80706-0	1.514,67
9187	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS		188.587.017-55	80707-9	1.680,43
9119	NATAN MENDES DE SOUSA		135.932.546-89	80959-4	1.433,27
9188	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI		120.650.516-80	80755-9	2.297,44
9202	PATRICIA DA SILVA PEREIRA		093.042.016-08	80712-5	2.733,40
9153	PAULO HENRIQUE PEIXOTO		111.899.376-46	80714-1	1.672,24
9140	POLIANA PEREIRA DA SILVA		128.887.126-01	80715-0	2.777,11
9189	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80716-8	2.313,98
9190	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE		057.175.886-07	80717-6	2.293,60
9278	PRISCILA TABITHA MURADAS	MG17771678	112.649.576-02	81614-0	3.130,40
9244	RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA		083.488.656-16	80719-2	2.554,76
9191	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	2.277,44
9141	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE	16015931	123.694.836-01	81085-1	2.777,11
9246	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	24311884	187.022.586-41	81613-2	2.360,65
9142	REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	9.851,69
9149	RENATA LIMIRIO CAFRUNE		102.075.106-10	80724-9	2.743,77
9125	RENATO MOREIRA SILVERIO		060.153.156-60	80758-3	2.556,12
9126	RICHARLISTON MARQUES POVOA		783.482.856-87	80759-1	1.912,39
9120	RODRIGO DE AVILA BERNARDES		153.873.406-07	80727-3	1.433,27
9121	ROSEMAR ALVES LOPES		672.098.236-20	729-x	2.320,35
9194	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI		033.194.646-71	80730-3	1.680,43
9154	ROSILEIA DA SILVA BORBA		048.654.106-19	80731-1	1.672,24
9155	RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIF		080.896.026-14	80733-8	2.358,99
9264	SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA	18842353	124.423.656-00	81405-9	3.409,81
9127	SERGIO ROBERTO PEREIRA		039.390.106-85	80735-4	1.912,39
9195	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	1.680,43
9505	SIMONE PEREIRA VIEIRA MENDES	12017237	054.273.536-90	57189-X	112,34
9370	SIRLENE DE FATIMA CASTRO	10026405	032.178.956-30	81707-4	2.733,40
9196	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI		140.751.066-59	80742-7	1.680,43
9122	TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SAN		121.893.486-76	80961-6	1.433,27
9123	TANIA MARIA DA SILVA CORSI		154.087.036-73	80960-8	1.433,27
9297	TATIANE SOUSA DE AVILA	12163853	058.883.026-78	81661-2	1.671,22
9348	THAYNARA CRISTINE ALVES DA SIL	07346567845	116.164.756-25	81703-1	1.235,66
9247	UALISSON DE SOUZA ALVES	22616314	050.593.255-55	42200-2	2.281,98
9198	VALDIRENE MARIA DE JESUS		039.637.336-40	80744-3	2.376,83
9361	VALERIA CRISTINA MENDES	5337821	766.262.536-20	80269-7	1.179,49
9248	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	14261796	082.596.986-76	81493-8	1.680,43
9305	VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS (	15313440	083.440.906-28	81505-5	1.672,24
9249	Victória Souza Santos	20047800	130.442.006-01	81521-7	2.777,11
9451	VITORIA MARTINS LIZARDO DUART	18281685	119.244.186-90	81804-6	224,67
9199	VIVIANE LOPES DA SILVA		119.792.006-45	80746-x	1.680,43
9250	Viviane Luzia Ribeiro	14884403	089.594.966-00	81488-1	1.680,43
9200	WAGNER JOSE FERREIRA		004.204.206-22	80748-6	2.358,46
9158	WECSLEY DE ALMEIDA		049.342.386-97	80760-5	2.352,44
9258	WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR	11909139	059.515.166-33	75033-6	2.190,76
9364	WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	19617573	133.328.786-03	81732-5	1.690,42
9251	YASMIM GABRIELLY SILVA	21264022	138.319.026-74	81509-8	1.680,43

Empregados: 143 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 317.181,26

(trezentos e dezessete mil cento e oitenta e um reais e vinte e seis centavos)

GARCA, 05/02/2025 Responsável: _____

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9360 JEOVANA FERREIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 050.699.621-24 Adm: 10/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	120,00	1.012,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	104,55 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	50,60 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	11,32 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	22,51	107,57 P				

ND: 0 Proventos: 1.394,01 Descontos: 104,55 Informativa: 111,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.289,46**
NF: 0 Base INSS: 1.394,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.394,01 Valor FGTS: 111,52 Base IRRF: 829,21
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/01/2025 a 19/01/2025

Empr.: 9173 JESSICA ALVES DE MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 119.003.836-67 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.256,80

Empr.: 9136 JESSICA APARECIDA MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 100.562.806-88 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

1	HORAS NORMAIS	180,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.	8,51	259,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,27 D

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 277,19 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.777,11**
NF: 0 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.489,50

Empr.: 9363 JOANA DARC BARBOSA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 569.912.232-04 Adm: 12/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	114,00	961,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	86,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28 P				

ND: 0 Proventos: 1.153,68 Descontos: 86,52 Informativa: 92,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.067,16**
NF: 0 Base INSS: 1.153,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.153,68 Valor FGTS: 92,29 Base IRRF: 588,88

Empr.: 9137 JOANA DARC CONCEICAO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 062.334.276-65 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

1	HORAS NORMAIS	180,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.	9,14	340,26 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	107,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	92,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	66,19	561,57 P				

ND: 0 Proventos: 3.723,86 Descontos: 432,68 Informativa: 297,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.291,18**
NF: 0 Base INSS: 3.723,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.723,86 Valor FGTS: 297,90 Base IRRF: 3.159,06

Consultas - Emissão de comprovantes

G3321114263269291
11/02/2025 14:31:06

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.31.05
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.403-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3093-7 - SICOOB ARACREDI
CONTA:      29.162-5

FAVORECIDO:  58.259.556 JESSICA PEIXOTO LOPES MA
CPF/CNPJ: 58.259.556/0001-87
VALOR: R$                                6.750,00
DEBITO EM: 10/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021001
AUTENTICACAO SISBB:        4.45C.1A5.4BF.3ED.14A
```

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
31035042258259556000187000000000000325020260959470

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
3	01/01/2025	05/02/2025 15:40:13
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
3	900	05/02/2025 15:40:13

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
58.259.556/0001-87	-	-

Nome / Nome Empresarial
58.259.556 JESSICA PEIXOTO LOPES MARTINS

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MILTON FERREIRA DE SOUZA, 433, PARQUE DOS VERDES	Araguari - MG	38445-553

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
45.349.461/0001-02	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
DR ORLANDO T SANTOS, 50, WILLIAMS	Garça - SP	17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.03.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização adm...	-	Araguari - MG	-

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO REFERENTE O PERÍODO DE 01/01/2025 A 27/01/2025
CONTRATO GESTÃO 138/2024 ARAGUARI/MG
DADOS BANCÁRIOS
BANCO 756
AG 3093
C/C 29.162-5
PIX 58.259.556/0001-87

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Araguari - MG	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$ 6.750,00	-	-	-
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$ 6.750,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 6.750,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 118054000

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

UPA - ARAGUARI
Período: JANEIRO

Data	Atividades Desenvolvidas
01/01/2025 a 27/01/2025	• Gestão de Contas a Pagar • Controle de Fluxo de Caixa • Registro de Entrada de NFs Serviços • Organização de Documentos/Contratos • Controle e Gestão do Plano Orçamentário • Acompanhamento de Indicadores SMS • Projeto PNGC • Gestão Prestação de Contas

Documento assinado digitalmente
gov.br
JESSICA PEIXOTO LOPES MARTINS
Data: 04/02/2025 15:28:37-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

JÉSSICA PEIXOTO LOPES MARTINS
58.259.556/0001-87

Consultas - Emissão de comprovantes

G3311716109209041
17/02/2025 16:24:12

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.24.12
3062703062                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.403-2
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202502142050138475221 46
CNPJ DO PAGADOR:              45.349.461/0001-02
VALOR:                              R$200.000,00
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                      14/02/2025 - 18:19:55
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Rad Medicina Ltda
CNPJ: 71.566.913/0002-07
CHAVE PIX: 71566913000207
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000055104288
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: 14/02/2025 - 18:19:57
================================================
DOCUMENTO: 021401
AUTENTICACAO SISBB:        D.6F8.534.7CC.33E.106
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**3**
Número RPS | Série	
Data da Emissão	**10/02/2025 10:21**
Código de Verificação	**mnlJCAgOJ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **71.566.913/0002-07** Inscrição Municipal: **692.121-00**

Razão Social: **RAD MEDICINA LTDA**

Endereço: **AVENIDA ANSELMO ALVES DOS SANTOS, 1076 - LOJA 01 CXPST 101**

Bairro: **BAIRRO SANTA MONICA** CEP: **38408-097**

Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0001-02**

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

Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50** Bairro: **Williams**

Município / UF: **Garça** / **SP** CEP: **17402-064**

E-mail: **controladoria@ahbb.org.br** Telefone: **(16)3374-8438**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UPA ARAGUARI DE 01/01 À 31/01 DE 2025 EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024 FIRMADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI -MG. VALOR TOTAL BRUTO: R$ 1.006.561,00 CNPJ: 71.566.913 /0002-07 RAD MEDICINA LTDA Dados Bancários: Banco Cora SCD - 403 AG 0001 CC 5510428-8 PIX CNPJ: 71.566.913/0002-07 Dispensa de retenção de INSS, serviço prestado pelo próprio sócio da empresa (de acordo com o artigo 115 da IN RFB n° 2.110/2022).

SUBITEM DOS SERVIÇOS

04.03 - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros,bulatorios e congeneres.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.006.561,00

SERVIÇO PRESTADO EM	EXIGIBILIDADE	IMPOSTO DEVIDO EM	REGIME TRIBUTÁRIO	TIPO DE RECOLHIMENTO
Uberlândia/MG	**Incidente**	**Uberlândia/MG**	**-**	**A Recolher**

BASE DE CÁLCULO	DEDUÇÕES	VALOR DOS SERVIÇOS	ALÍQUOTA	VALOR ISS
R$ 1.006.561,00	**R$ 0,00**	**R$ 1.006.561,00**	**2%**	**R$ 20.131,22**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	COFINS	IR	CSLL	INSS
R$ 6.542,65	**R$ 30.196,83**	**R$ 15.098,42**	**R$ 10.065,61**	**R$ 0,00**

CNAE: 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONT

OUTRAS INFORMAÇÕES

gerado em 03/02/2025 às 11:06h (UTC -3)
Mostrando período entre
01/01/2025 ~ 31/01/2025

Andréia Gonçalves dos Santos - 83055/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	01/01/2025 07:00	01/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	03/01/2025 07:00	03/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	04/01/2025 07:00	04/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	07/01/2025 07:00	07/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	08/01/2025 07:00	08/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	15/01/2025 07:00	15/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	21/01/2025 07:00	21/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	22/01/2025 07:00	22/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	25/01/2025 07:00	25/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	26/01/2025 07:00	26/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	29/01/2025 07:00	29/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
				66:00	**R$**	**11.000,00**

Anyliz Vieira Ramos Ruiz - 88000/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	01/01/2025 09:00	01/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	07/01/2025 09:00	07/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	08/01/2025 09:00	08/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	14/01/2025 09:00	14/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	15/01/2025 09:00	15/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	21/01/2025 09:00	21/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	22/01/2025 09:00	22/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	24/01/2025 09:00	24/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	28/01/2025 09:00	28/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
Produção -consultas		26			R$	494,00
				108:00	**R$**	**18.494,00**

Beatriz de Assis Caetano - 98564/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	19/01/2025 19:00	20/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	22/01/2025 07:00	22/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
				18:00	**R$**	**3.000,00**

Beatriz Rodrigues da Cunha Alcântara - 106605/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	05/01/2025 07:00	05/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	27/01/2025 19:00	28/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
				24:00	**R$**	**4.000,00**

Bruna Nascimento Gonçalves dos Santos - 103109/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	01/01/2025 07:00	01/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	06/01/2025 07:00	06/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	08/01/2025 07:00	08/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	10/01/2025 07:00	10/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	13/01/2025 07:00	13/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	14/01/2025 07:00	14/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	27/01/2025 07:00	27/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	28/01/2025 07:00	28/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	29/01/2025 07:00	29/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
				54:00	**R$**	**9.000,00**

Cristiane Angélica de Paiva Paula (NOVO) - 106599/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	01/01/2025 13:00	01/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	03/01/2025 07:00	03/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	04/01/2025 09:00	04/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	05/01/2025 07:00	05/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	10/01/2025 07:00	10/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	11/01/2025 09:00	11/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	12/01/2025 07:00	12/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	17/01/2025 07:00	17/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	18/01/2025 09:00	18/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	19/01/2025 07:00	19/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	24/01/2025 07:00	24/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	25/01/2025 09:00	25/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00

UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	26/01/2025 07:00	26/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	31/01/2025 07:00	31/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
				144:00	**R$**	**24.000,00**

Flávia Guedes Pimenta de Carvalho - 57445/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
Coordenação 01/01/2025 a 31/01/2025					R$	10.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	02/01/2025 07:00	02/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	03/01/2025 07:00	03/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	06/01/2025 13:00	06/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	07/01/2025 07:00	07/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	07/01/2025 13:00	07/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	08/01/2025 07:00	08/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	09/01/2025 07:00	09/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	10/01/2025 07:00	10/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	13/01/2025 07:00	13/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	14/01/2025 07:00	14/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	15/01/2025 07:00	15/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	16/01/2025 07:00	16/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	17/01/2025 07:00	17/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	20/01/2025 07:00	20/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	21/01/2025 07:00	21/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	22/01/2025 07:00	22/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	23/01/2025 07:00	23/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	27/01/2025 07:00	27/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	28/01/2025 07:00	28/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	29/01/2025 07:00	29/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	30/01/2025 07:00	30/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	31/01/2025 07:00	31/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
Produção -consultas		241			R$	4.579,00
				162:00	**R$**	**41.579,00**

Gabriel Augusto Noah Galdino Pereira Rodrigues - 103614/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	02/01/2025 13:00	02/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	13/01/2025 09:00	13/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	14/01/2025 13:00	14/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	20/01/2025 09:00	20/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	22/01/2025 13:00	22/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	23/01/2025 13:00	23/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	24/01/2025 13:00	24/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	24/01/2025 19:00	25/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	27/01/2025 09:00	27/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	29/01/2025 13:00	29/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	30/01/2025 13:00	30/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
Produção -consultas		131			R$	2.489,00
				90:00	**R$**	**17.489,00**

Gabriel Gomes Andretta - 104804/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	01/01/2025 19:00	02/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	08/01/2025 19:00	09/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	10/01/2025 19:00	11/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	12/01/2025 19:00	13/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	22/01/2025 19:00	23/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
Produção -consultas		20			R$	380,00
				60:00	**R$**	**10.380,00**

Gabriela de Araújo Rondi - 104394/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	11/01/2025 07:00	11/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	24/01/2025 07:00	24/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
				12:00	**R$**	**2.000,00**

João Marcos de Araújo Camargos - 103396/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	06/01/2025 09:00	06/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	08/01/2025 19:00	09/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	09/01/2025 13:00	09/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	10/01/2025 13:00	10/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	12/01/2025 07:00	12/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	14/01/2025 13:00	14/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	15/01/2025 13:00	15/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	15/01/2025 19:00	16/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	16/01/2025 13:00	16/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	17/01/2025 19:00	18/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00

UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	19/01/2025 09:00	19/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	21/01/2025 13:00	21/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	21/01/2025 19:00	22/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	22/01/2025 19:00	23/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	23/01/2025 19:00	24/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	25/01/2025 19:00	26/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	26/01/2025 13:00	26/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	28/01/2025 13:00	28/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	28/01/2025 19:00	29/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
Produção -consultas		65			R$	1.235,00
				174:00	**R$**	**30.235,00**

João Pedro Martins Teixeira Lima (NOVO) - 107739/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	25/01/2025 07:00	25/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
				06:00	**R$**	**1.000,00**

João Pedro Ribeiro e Faria - 103373/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	09/01/2025 13:00	09/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
Produção -consultas		9			R$	171,00
				06:00	**R$**	**1.171,00**

João Vitor Rodrigues Costa - 96895/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	08/01/2025 13:00	08/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
Produção -consultas		16			R$	304,00
				06:00	**R$**	**1.304,00**

Lara Carrijo Pereira (NOVO) - 106375/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	04/01/2025 19:00	05/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	16/01/2025 07:00	16/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	18/01/2025 07:00	18/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
				24:00	**R$**	**4.000,00**

Leandro Henrique Sales - 86105/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	03/01/2025 07:00	03/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	10/01/2025 07:00	10/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	11/01/2025 07:00	11/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	17/01/2025 07:00	17/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	18/01/2025 07:00	18/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
				30:00	**R$**	**5.000,00**

Mariana Silva Ribeiro - 102030/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	05/01/2025 07:00	05/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	05/01/2025 19:00	06/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	12/01/2025 07:00	12/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	12/01/2025 19:00	13/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	19/01/2025 07:00	19/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	19/01/2025 19:00	20/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	26/01/2025 19:00	27/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
Produção -consultas		205			R$	3.895,00
				84:00	**R$**	**17.895,00**

Marina Fernandes Garcia - 90750/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	04/01/2025 07:00	04/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	07/01/2025 13:00	07/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	09/01/2025 07:00	09/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	11/01/2025 07:00	11/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	17/01/2025 07:00	17/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	20/01/2025 07:00	20/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	21/01/2025 07:00	21/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	23/01/2025 07:00	23/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	24/01/2025 07:00	24/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	28/01/2025 13:00	28/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	30/01/2025 07:00	30/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	31/01/2025 07:00	31/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
Produção -consultas		3			R$	57,00
				72:00	**R$**	**12.057,00**

Mateus Moreira Dias - 102883/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	02/01/2025 19:00	03/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	06/01/2025 07:00	06/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	09/01/2025 19:00	10/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	11/01/2025 19:00	12/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	13/01/2025 07:00	13/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	13/01/2025 19:00	14/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	16/01/2025 19:00	17/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	17/01/2025 13:00	17/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	20/01/2025 07:00	20/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	21/01/2025 19:00	22/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	23/01/2025 07:00	23/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	27/01/2025 07:00	27/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	28/01/2025 19:00	29/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	29/01/2025 19:00	30/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	30/01/2025 19:00	31/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	31/01/2025 13:00	31/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
Produção -consultas		111			R$	2.109,00
				180:00	**R$**	**32.109,00**

Maycon Souza Matos - 103488/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	02/01/2025 19:00	03/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	04/01/2025 07:00	04/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	05/01/2025 09:00	05/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	06/01/2025 07:00	06/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	06/01/2025 19:00	07/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	07/01/2025 19:00	08/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	09/01/2025 19:00	10/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	11/01/2025 13:00	11/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	13/01/2025 19:00	14/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	14/01/2025 19:00	15/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	16/01/2025 07:00	16/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	16/01/2025 19:00	17/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	18/01/2025 07:00	18/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	23/01/2025 19:00	24/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	24/01/2025 07:00	24/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	25/01/2025 07:00	25/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	26/01/2025 09:00	26/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	30/01/2025 19:00	31/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
Produção -consultas		81			R$	1.539,00
				192:00	**R$**	**33.539,00**

Nathalia de Sousa Mendonça (NOVO) - 106630/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	19/01/2025 07:00	19/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
				06:00	**R$**	**1.000,00**

Nathalia Dutra Naves - 88155/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	02/01/2025 07:00	02/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	06/01/2025 07:00	06/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	13/01/2025 07:00	13/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	23/01/2025 07:00	23/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
				24:00	**R$**	**4.000,00**

Paulo Guilherme Alves Gonzaga (NOVO) - 106370/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	02/01/2025 07:00	02/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	03/01/2025 19:00	04/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	07/01/2025 19:00	08/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	12/01/2025 07:00	12/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	16/01/2025 13:00	16/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	18/01/2025 19:00	19/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	19/01/2025 13:00	19/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	25/01/2025 19:00	26/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	30/01/2025 13:00	30/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	31/01/2025 09:00	31/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
Produção -consultas		14			R$	266,00
				96:00	**R$**	**16.266,00**

Pedro Henrique Sales Almeida - 96740/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	13/01/2025 13:00	13/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	27/01/2025 13:00	27/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
Produção -consultas		25			R$	475,00
				12:00	**R$**	**2.475,00**

Rayanne Caroline Almeida de Resende (NOVO) - 106391/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	01/01/2025 19:00	02/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	02/01/2025 13:00	02/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	04/01/2025 19:00	05/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	17/01/2025 19:00	18/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	19/01/2025 07:00	19/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	20/01/2025 13:00	20/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	26/01/2025 07:00	26/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	26/01/2025 19:00	27/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
Produção -consultas		10			R$	190,00
				72:00	**R$**	**12.190,00**

Regis Araújo Guimarães - 101769/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	09/01/2025 09:00	09/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	16/01/2025 09:00	16/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	23/01/2025 09:00	23/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	30/01/2025 09:00	30/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
				48:00	**R$**	**8.000,00**

Roberta Fernandes Naves - 71389/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	11/01/2025 19:00	12/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
				12:00	**R$**	**2.000,00**

Troy Richard Carneiro Filho - 100538/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	01/01/2025 07:00	01/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	02/01/2025 07:00	02/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	07/01/2025 07:00	07/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	09/01/2025 07:00	09/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	14/01/2025 07:00	14/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	16/01/2025 07:00	16/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	18/01/2025 19:00	19/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	20/01/2025 07:00	20/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	20/01/2025 19:00	21/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	21/01/2025 07:00	21/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	28/01/2025 07:00	28/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	30/01/2025 07:00	30/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
Produção -consultas		48			R$	912,00
				84:00	**R$**	**14.912,00**

Veronica Leite Morais - 103419/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	01/01/2025 07:00	01/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	03/01/2025 19:00	04/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	05/01/2025 07:00	05/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	07/01/2025 07:00	07/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	08/01/2025 07:00	08/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	14/01/2025 07:00	14/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	15/01/2025 07:00	15/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	21/01/2025 13:00	21/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	26/01/2025 07:00	26/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	28/01/2025 07:00	28/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	29/01/2025 07:00	29/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	30/01/2025 07:00	30/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	31/01/2025 19:00	01/02/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
Produção -consultas		34			R$	646,00
				90:00	**R$**	**15.646,00**

Vinicius Jose Marques Silva - 103409/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	01/01/2025 13:00	01/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	02/01/2025 09:00	02/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	03/01/2025 09:00	03/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	04/01/2025 07:00	04/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	06/01/2025 19:00	07/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00

UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	09/01/2025 07:00	09/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	10/01/2025 09:00	10/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	11/01/2025 07:00	11/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	12/01/2025 09:00	12/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	14/01/2025 19:00	15/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	15/01/2025 19:00	16/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	17/01/2025 09:00	17/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	18/01/2025 07:00	18/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	20/01/2025 19:00	21/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	25/01/2025 07:00	25/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	27/01/2025 19:00	28/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	29/01/2025 09:00	29/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
Produção -consultas		129			R$	2.451,00
				192:00	**R$**	**34.451,00**

Vitor Lucas Fernandes Ribeiro - 107126/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	05/01/2025 19:00	06/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	10/01/2025 19:00	11/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	15/01/2025 07:00	15/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	22/01/2025 07:00	22/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	24/01/2025 19:00	25/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	27/01/2025 07:00	27/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	29/01/2025 19:00	30/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	31/01/2025 07:00	31/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	31/01/2025 19:00	01/02/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
				84:00	**R$**	**14.000,00**

	Duração (h)		Valor Bruto
	2232:00	**R$**	**404.192,00**

gerado em 03/02/2025 às 14:26h (UTC -3)

Mostrando período entre
01/01/2025 ~ 31/01/2025

Caio Alexandre Vargas Barbosa - 89264/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	09/01/2025 19:00	10/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	12/01/2025 19:00	13/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	14/01/2025 19:00	15/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	15/01/2025 19:00	16/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	16/01/2025 19:00	17/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	18/01/2025 19:00	19/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	19/01/2025 07:00	19/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	21/01/2025 19:00	22/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	24/01/2025 19:00	25/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	25/01/2025 07:00	25/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	25/01/2025 13:00	25/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	25/01/2025 19:00	26/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	30/01/2025 19:00	31/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
Produção -consultas			8		R$	152,00
				120:00	**R$**	**20.152,00**

Claudio Afonso Caetano Pereira Peixoto - 100405/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	20/01/2025 19:00	21/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	27/01/2025 19:00	28/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
				12:00	**R$**	**2.000,00**

Diego Pereira Alves de Moraes - 65934/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
Coordenação 01/01/2025 a 31/01/2025					R$	10.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	01/01/2025 07:00	01/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	01/01/2025 13:00	01/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	02/01/2025 07:00	02/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	03/01/2025 07:00	03/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	06/01/2025 07:00	06/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	08/01/2025 07:00	08/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	08/01/2025 13:00	08/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	09/01/2025 07:00	09/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	10/01/2025 07:00	10/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	13/01/2025 07:00	13/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	15/01/2025 07:00	15/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	15/01/2025 13:00	15/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	16/01/2025 07:00	16/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	17/01/2025 07:00	17/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	20/01/2025 07:00	20/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	22/01/2025 07:00	22/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	29/01/2025 07:00	29/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	29/01/2025 13:00	29/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	30/01/2025 07:00	30/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	31/01/2025 07:00	31/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
Produção -consultas			2		R$	38,00
				120:00	**R$**	**30.038,00**

Eduardo Fabrício Sousa Ribeiro - 60119/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	01/01/2025 07:00	01/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	01/01/2025 19:00	02/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	02/01/2025 07:00	02/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	03/01/2025 07:00	03/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	04/01/2025 07:00	04/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	05/01/2025 19:00	06/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	07/01/2025 13:00	07/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	08/01/2025 19:00	09/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00

UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	09/01/2025 07:00	09/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	10/01/2025 07:00	10/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	12/01/2025 19:00	13/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	14/01/2025 13:00	14/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	15/01/2025 07:00	15/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	16/01/2025 07:00	16/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	17/01/2025 07:00	17/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	18/01/2025 07:00	18/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	19/01/2025 19:00	20/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	21/01/2025 13:00	21/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	22/01/2025 07:00	22/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	22/01/2025 19:00	23/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	23/01/2025 07:00	23/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	26/01/2025 19:00	27/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	27/01/2025 07:00	27/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	28/01/2025 13:00	28/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	29/01/2025 07:00	29/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	29/01/2025 19:00	30/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	30/01/2025 07:00	30/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	31/01/2025 07:00	31/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
				216:00	**R$**	**36.000,00**

Fernando Caetano Araujo - 68534/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	03/01/2025 13:00	03/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	03/01/2025 19:00	04/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	04/01/2025 13:00	04/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	04/01/2025 19:00	05/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	05/01/2025 07:00	05/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	05/01/2025 13:00	05/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	05/01/2025 19:00	06/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	06/01/2025 19:00	07/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	10/01/2025 13:00	10/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	10/01/2025 19:00	11/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	11/01/2025 07:00	11/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	11/01/2025 13:00	11/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	11/01/2025 19:00	12/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	13/01/2025 19:00	14/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	17/01/2025 13:00	17/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	17/01/2025 19:00	18/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	19/01/2025 07:00	19/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	19/01/2025 13:00	19/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	19/01/2025 19:00	20/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	20/01/2025 19:00	21/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	24/01/2025 07:00	24/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	24/01/2025 13:00	24/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	24/01/2025 19:00	25/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	25/01/2025 19:00	26/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	27/01/2025 19:00	28/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	31/01/2025 13:00	31/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	31/01/2025 19:00	01/02/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
Produção -consultas			29		R$	551,00
				246:00	**R$**	**41.551,00**

Fernando Luiz Syrio Junior - 62821/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	02/01/2025 13:00	02/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	05/01/2025 07:00	05/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	05/01/2025 13:00	05/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	06/01/2025 13:00	06/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	09/01/2025 13:00	09/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	12/01/2025 07:00	12/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	12/01/2025 13:00	12/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	13/01/2025 13:00	13/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	14/01/2025 19:00	15/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	16/01/2025 13:00	16/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	20/01/2025 13:00	20/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	21/01/2025 07:00	21/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	21/01/2025 13:00	21/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00

UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	23/01/2025 07:00	23/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	27/01/2025 13:00	27/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	28/01/2025 07:00	28/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	28/01/2025 13:00	28/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	30/01/2025 13:00	30/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
				108:00	**R$**	**18.000,00**

Filippe de Macedo Ribeiro - 77613/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	02/01/2025 19:00	03/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	07/01/2025 07:00	07/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	07/01/2025 13:00	07/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	09/01/2025 19:00	10/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	14/01/2025 07:00	14/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	14/01/2025 13:00	14/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	16/01/2025 19:00	17/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	30/01/2025 19:00	31/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
				72:00	**R$**	**12.000,00**

Guilherme Franco do Val Serafim - 87887/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	03/01/2025 19:00	04/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	10/01/2025 19:00	11/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	15/01/2025 19:00	16/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	17/01/2025 19:00	18/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	23/01/2025 19:00	24/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	31/01/2025 19:00	01/02/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
				66:00	**R$**	**11.000,00**

Gustavo Marinho Ferreira Vasconcelos (NOVO) - 96270/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	07/01/2025 19:00	08/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	13/01/2025 19:00	14/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
Produção -consultas			2		R$	38,00
				12:00	**R$**	**2.038,00**

Humberto Alcantara Teodoro - 103398/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	03/01/2025 13:00	03/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	10/01/2025 13:00	10/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	17/01/2025 13:00	17/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	23/01/2025 13:00	23/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	23/01/2025 19:00	24/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	24/01/2025 07:00	24/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	24/01/2025 13:00	24/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	28/01/2025 19:00	29/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	31/01/2025 13:00	31/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
				54:00	**R$**	**9.000,00**

João Pedro Ribeiro e Faria - 103373/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	11/01/2025 19:00	12/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
				12:00	**R$**	**2.000,00**

Jorge Pereira Lemes - 66370/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	01/01/2025 13:00	01/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	01/01/2025 19:00	02/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	02/01/2025 13:00	02/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	06/01/2025 13:00	06/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	07/01/2025 07:00	07/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	08/01/2025 13:00	08/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	08/01/2025 19:00	09/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	09/01/2025 13:00	09/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00

UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	13/01/2025 13:00	13/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	14/01/2025 07:00	14/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	15/01/2025 13:00	15/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	16/01/2025 13:00	16/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	21/01/2025 07:00	21/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	22/01/2025 13:00	22/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	22/01/2025 19:00	23/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	23/01/2025 13:00	23/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	28/01/2025 07:00	28/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	29/01/2025 13:00	29/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	29/01/2025 19:00	30/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	30/01/2025 13:00	30/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
Produção -consultas			3		R$	57,00
				120:00	**R$**	**20.057,00**

Lara Carrijo Pereira (NOVO) - 106375/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	06/01/2025 07:00	06/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	06/01/2025 19:00	07/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	19/01/2025 13:00	19/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
				18:00	**R$**	**3.000,00**

Leonardo Tsuchida Terence - 101001/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	26/01/2025 07:00	26/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	26/01/2025 13:00	26/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
				12:00	**R$**	**2.000,00**

Lincoln Rodrigues Fernandes Junior - 88786/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	18/01/2025 07:00	18/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	18/01/2025 13:00	18/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	18/01/2025 19:00	19/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
Produção -consultas			2		R$	38,00
				24:00	**R$**	**4.038,00**

Rodrigo Guimarães Franco - 76314/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	07/01/2025 19:00	08/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	21/01/2025 19:00	22/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	28/01/2025 19:00	29/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
				30:00	**R$**	**5.000,00**

Rodrigo Henrique Alves Pereira - 88703/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	26/01/2025 19:00	27/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
				12:00	**R$**	**2.000,00**

Sergio de Oliveira Cunha Junior - 95860/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	04/01/2025 07:00	04/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	04/01/2025 13:00	04/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	04/01/2025 19:00	05/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	22/01/2025 13:00	22/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	26/01/2025 07:00	26/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	26/01/2025 13:00	26/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
Produção -consultas			1		R$	19,00
				42:00	**R$**	**7.019,00**

Smalley Martins Ribeiro - 77558/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	02/01/2025 19:00	03/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00

Produção -consultas	2		R$	38,00
		06:00	**R$**	**1.038,00**

Troy Richard Carneiro Filho - 100538/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	08/01/2025 07:00	08/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
				06:00	**R$**	**1.000,00**

Vinicius Bruno Fernandes Leão de Paula - 92832/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	11/01/2025 07:00	11/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	12/01/2025 07:00	12/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	12/01/2025 13:00	12/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	13/01/2025 07:00	13/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	18/01/2025 13:00	18/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	20/01/2025 07:00	20/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	20/01/2025 13:00	20/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	25/01/2025 07:00	25/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	25/01/2025 13:00	25/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	27/01/2025 07:00	27/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	27/01/2025 13:00	27/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
				66:00	**R$**	**11.000,00**

	Duração (h)		Valor Bruto
	1374:00	**R$**	**239.931,00**

gerado em 03/02/2025 às 15:18h (UTC -3)

Mostrando período entre
01/01/2025 ~ 31/01/2025

Aline Rocha Martins Barros - 103841/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	08/01/2025 19:00	09/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	22/01/2025 19:00	23/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	29/01/2025 19:00	30/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
				36:00	**R$**	**6.000,00**

Ana Beatriz Montans Sallum - 103438/SP

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	01/01/2025 13:00	01/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	09/01/2025 13:00	09/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	12/01/2025 19:00	13/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
				24:00	**R$**	**4.000,00**

Anna Giullia Costa Bruci - 103521/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	01/01/2025 19:00	02/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	06/01/2025 19:00	07/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	13/01/2025 19:00	14/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	15/01/2025 19:00	16/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	18/01/2025 19:00	19/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	20/01/2025 19:00	21/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	25/01/2025 13:00	25/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	25/01/2025 19:00	26/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	27/01/2025 19:00	28/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	31/01/2025 07:00	31/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
				108:00	**R$**	**18.000,00**

Beatriz de Assis Caetano - 98564/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	02/01/2025 13:00	02/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	02/01/2025 19:00	03/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	10/01/2025 19:00	11/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	11/01/2025 07:00	11/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	11/01/2025 19:00	12/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	14/01/2025 19:00	15/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	17/01/2025 13:00	17/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	18/01/2025 13:00	18/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	21/01/2025 13:00	21/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	26/01/2025 07:00	26/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	28/01/2025 13:00	28/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	31/01/2025 19:00	01/02/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
				102:00	**R$**	**17.000,00**

Bruno Franco Rossi - 65540/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
Coordenação 01/01/2025 a 31/01/2025					R$	10.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	02/01/2025 07:00	02/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	06/01/2025 07:00	06/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	13/01/2025 07:00	13/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	14/01/2025 07:00	14/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	15/01/2025 07:00	15/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	16/01/2025 07:00	16/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	20/01/2025 07:00	20/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	21/01/2025 07:00	21/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	22/01/2025 07:00	22/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	23/01/2025 07:00	23/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	27/01/2025 07:00	27/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	28/01/2025 07:00	28/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	29/01/2025 07:00	29/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	30/01/2025 07:00	30/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
Produção -consultas			2		R$	38,00
				84:00	**R$**	**24.038,00**

Christian Mendes Ferreira de Oliveira - 97598/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	01/01/2025 19:00	02/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	03/01/2025 19:00	04/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	06/01/2025 13:00	06/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	07/01/2025 13:00	07/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	08/01/2025 19:00	09/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	10/01/2025 19:00	11/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	14/01/2025 13:00	14/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	15/01/2025 19:00	16/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	17/01/2025 19:00	18/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	20/01/2025 13:00	20/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	21/01/2025 13:00	21/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	22/01/2025 19:00	23/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	24/01/2025 19:00	25/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	27/01/2025 13:00	27/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	28/01/2025 13:00	28/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	29/01/2025 19:00	30/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	31/01/2025 19:00	01/02/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
				162:00	**R$**	**27.000,00**

Gabriel Augusto Noah Galdino Pereira Rodrigues - 103614/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	04/01/2025 19:00	05/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
				12:00	**R$**	**2.000,00**

Gabriela Leite Varjão - 103486/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	05/01/2025 19:00	06/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	17/01/2025 19:00	18/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	24/01/2025 13:00	24/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
				30:00	**R$**	**5.000,00**

Gabriela Resende de Sousa - 103622/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	03/01/2025 13:00	03/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	04/01/2025 13:00	04/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	04/01/2025 19:00	05/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	05/01/2025 07:00	05/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	11/01/2025 13:00	11/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	11/01/2025 19:00	12/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	12/01/2025 13:00	12/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	13/01/2025 19:00	14/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	19/01/2025 07:00	19/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	19/01/2025 13:00	19/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	20/01/2025 19:00	21/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	23/01/2025 19:00	24/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	27/01/2025 19:00	28/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	28/01/2025 19:00	29/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
				126:00	**R$**	**21.000,00**

Isabela Piassa Paim - 103495/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	11/01/2025 13:00	11/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	12/01/2025 13:00	12/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	13/01/2025 13:00	13/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	18/01/2025 19:00	19/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	26/01/2025 13:00	26/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
				36:00	**R$**	**6.000,00**

Jéssica Alexandra Lemos Oliveira Carvalho - 97504/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	03/01/2025 07:00	03/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	03/01/2025 13:00	03/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	04/01/2025 07:00	04/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	04/01/2025 13:00	04/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	08/01/2025 13:00	08/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	09/01/2025 13:00	09/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	10/01/2025 07:00	10/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00

UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	15/01/2025 13:00	15/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	16/01/2025 13:00	16/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	17/01/2025 07:00	17/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	17/01/2025 13:00	17/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	18/01/2025 07:00	18/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	18/01/2025 13:00	18/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	22/01/2025 13:00	22/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	23/01/2025 13:00	23/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	24/01/2025 07:00	24/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	24/01/2025 13:00	24/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	25/01/2025 07:00	25/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	25/01/2025 13:00	25/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	27/01/2025 13:00	27/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	29/01/2025 13:00	29/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	30/01/2025 13:00	30/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	31/01/2025 13:00	31/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
				138:00	**R$**	**23.000,00**

João Raphael Calil Lemos Araújo - 103416/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	05/01/2025 13:00	05/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	05/01/2025 19:00	06/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	10/01/2025 13:00	10/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	12/01/2025 19:00	13/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
				36:00	**R$**	**6.000,00**

Juliana Baesse de Brito - 98834/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	01/01/2025 07:00	01/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	01/01/2025 13:00	01/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	02/01/2025 19:00	03/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	03/01/2025 19:00	04/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	05/01/2025 13:00	05/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	06/01/2025 13:00	06/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	07/01/2025 07:00	07/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	08/01/2025 07:00	08/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	09/01/2025 07:00	09/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	12/01/2025 07:00	12/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	19/01/2025 13:00	19/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	23/01/2025 13:00	23/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	26/01/2025 13:00	26/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	30/01/2025 13:00	30/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
				96:00	**R$**	**16.000,00**

Kamyla Rodrigues Vieira da Cunha - 69475/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	07/01/2025 13:00	07/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	13/01/2025 13:00	13/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	14/01/2025 13:00	14/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	20/01/2025 13:00	20/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
				24:00	**R$**	**4.000,00**

Maria Paula Ruback Bringel Chaves - 100131/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	06/01/2025 19:00	07/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	07/01/2025 19:00	08/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	08/01/2025 13:00	08/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	09/01/2025 19:00	10/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	14/01/2025 19:00	15/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	15/01/2025 13:00	15/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	16/01/2025 13:00	16/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	16/01/2025 19:00	17/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	19/01/2025 19:00	20/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	21/01/2025 19:00	22/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	22/01/2025 13:00	22/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	23/01/2025 19:00	24/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	25/01/2025 19:00	26/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	26/01/2025 19:00	27/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	28/01/2025 19:00	29/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	29/01/2025 13:00	29/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	30/01/2025 19:00	31/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	31/01/2025 13:00	31/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00

				180:00	**R$**	**30.000,00**

Veronica Leite Morais - 103419/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	02/01/2025 13:00	02/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	07/01/2025 19:00	08/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	09/01/2025 19:00	10/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	16/01/2025 19:00	17/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	19/01/2025 19:00	20/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	21/01/2025 19:00	22/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	24/01/2025 19:00	25/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	26/01/2025 19:00	27/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	30/01/2025 19:00	31/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
				102:00	**R$**	**17.000,00**

				Duração (h)		Valor Bruto
				1296:00	**R$**	**226.038,00**

gerado em 03/02/2025 às 15:41h (UTC -3)
Mostrando período entre
01/01/2025 ~ 31/01/2025

Anyliz Vieira Ramos Ruiz - 88000/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	27/01/2025 13:00	27/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
				06:00	**R$**	**1.100,00**

Daniel Valério Dias dos Reis - 83016/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	02/01/2025 13:00	02/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	07/01/2025 07:00	07/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	08/01/2025 07:00	08/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	09/01/2025 13:00	09/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	10/01/2025 07:00	10/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	14/01/2025 07:00	14/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	15/01/2025 07:00	15/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	16/01/2025 13:00	16/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	21/01/2025 07:00	21/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	22/01/2025 07:00	22/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	23/01/2025 13:00	23/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	24/01/2025 07:00	24/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	28/01/2025 07:00	28/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	29/01/2025 07:00	29/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	30/01/2025 07:00	30/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	30/01/2025 13:00	30/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	31/01/2025 07:00	31/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
				102:00	**R$**	**18.700,00**

Guilherme Luiz Alves de Paula - 92692/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	09/01/2025 07:00	09/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	16/01/2025 07:00	16/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
				12:00	**R$**	**2.200,00**

Gustavo Ribeiro Lopes - 96172/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	14/01/2025 19:00	15/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	21/01/2025 19:00	22/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
				24:00	**R$**	**4.400,00**

João Pedro Ribeiro e Faria - 103373/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	01/01/2025 07:00	01/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	01/01/2025 13:00	01/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	02/01/2025 07:00	02/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	03/01/2025 07:00	03/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	04/01/2025 13:00	04/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	04/01/2025 19:00	05/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	06/01/2025 07:00	06/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	06/01/2025 13:00	06/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	07/01/2025 13:00	07/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	07/01/2025 19:00	08/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	08/01/2025 13:00	08/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	11/01/2025 07:00	11/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	11/01/2025 13:00	11/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	13/01/2025 13:00	13/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	22/01/2025 13:00	22/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	22/01/2025 19:00	23/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	23/01/2025 07:00	23/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	25/01/2025 07:00	25/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	25/01/2025 13:00	25/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	25/01/2025 19:00	26/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	29/01/2025 13:00	29/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
				150:00	**R$**	**27.500,00**

João Vitor Rodrigues Costa - 96895/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	02/01/2025 19:00	03/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	05/01/2025 07:00	05/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	05/01/2025 13:00	05/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	05/01/2025 19:00	06/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	11/01/2025 19:00	12/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	12/01/2025 07:00	12/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	12/01/2025 13:00	12/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	12/01/2025 19:00	13/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	15/01/2025 13:00	15/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	19/01/2025 07:00	19/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	19/01/2025 13:00	19/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	19/01/2025 19:00	20/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	23/01/2025 19:00	24/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00

UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	26/01/2025 07:00	26/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	26/01/2025 13:00	26/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	26/01/2025 19:00	27/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	28/01/2025 13:00	28/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	29/01/2025 19:00	30/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
				156:00	**R$**	**28.600,00**

Pedro Henrique Sales Almeida - 96740/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	13/01/2025 07:00	13/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	13/01/2025 19:00	14/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	18/01/2025 07:00	18/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	18/01/2025 13:00	18/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	20/01/2025 07:00	20/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	20/01/2025 13:00	20/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	20/01/2025 19:00	21/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	27/01/2025 07:00	27/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	27/01/2025 19:00	28/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
				72:00	**R$**	**13.200,00**

Smalley Martins Ribeiro - 77558/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	03/01/2025 13:00	03/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	03/01/2025 19:00	04/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	10/01/2025 13:00	10/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	10/01/2025 19:00	11/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	17/01/2025 07:00	17/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	17/01/2025 13:00	17/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	17/01/2025 19:00	18/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	24/01/2025 13:00	24/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	24/01/2025 19:00	25/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	31/01/2025 13:00	31/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	31/01/2025 19:00	01/02/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
				96:00	**R$**	**17.600,00**

Vinicius Silva Domingos Cardoso - 96406/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	01/01/2025 19:00	02/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	04/01/2025 07:00	04/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	06/01/2025 19:00	07/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	08/01/2025 19:00	09/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	09/01/2025 19:00	10/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	14/01/2025 13:00	14/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	15/01/2025 19:00	16/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	16/01/2025 19:00	17/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	18/01/2025 19:00	19/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	21/01/2025 13:00	21/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	28/01/2025 19:00	29/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	30/01/2025 19:00	31/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
				126:00	**R$**	**23.100,00**

	Duração (h)		Valor Bruto
	744:00	**R$**	**136.400,00**

PEGAPLANTÃO

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: UPA ARAGUARI - MG - SALA VERMELHA (EMERGÊNCIA)
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/01/2025~31/01/2025

gerado em 10/02/2025 às 15:37h (UTC -3)

SEG 30/12	TER 31/12	QUA 01/01	QUI 02/01	SEX 03/01	SÁB 04/01	DOM 05/01
		07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
		João P. R. e Faria	João P. R. e Faria	João P. R. e Faria	Vinicius S. D. Cardoso	João V. R. Costa
		13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
		João P. R. e Faria	Daniel V. D. dos Reis	Smalley M. Ribeiro	João P. R. e Faria	João V. R. Costa
		19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
		Vinicius S. D. Cardoso	João V. R. Costa	Smalley M. Ribeiro	João P. R. e Faria	João V. R. Costa

SEG 06/01	TER 07/01	QUA 08/01	QUI 09/01	SEX 10/01	SÁB 11/01	DOM 12/01
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
João P. R. e Faria	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	Guilherme L. A. de Paula	Daniel V. D. dos Reis	João P. R. e Faria	João V. R. Costa
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
João P. R. e Faria	João P. R. e Faria	João P. R. e Faria	Daniel V. D. dos Reis	Smalley M. Ribeiro	João P. R. e Faria	João V. R. Costa
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Vinicius S. D. Cardoso	João P. R. e Faria	Vinicius S. D. Cardoso	Vinicius S. D. Cardoso	Smalley M. Ribeiro	João V. R. Costa	João V. R. Costa

SEG 13/01	TER 14/01	QUA 15/01	QUI 16/01	SEX 17/01	SÁB 18/01	DOM 19/01
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Pedro H. S. Almeida	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	Guilherme L. A. de Paula	(CO) Smalley M. Ribeiro	Pedro H. S. Almeida	João V. R. Costa
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
João P. R. e Faria	(CO) Vinicius S. D. Cardoso	João V. R. Costa	Daniel V. D. dos Reis	Smalley M. Ribeiro	Pedro H. S. Almeida	João V. R. Costa
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Pedro H. S. Almeida	Gustavo R. Lopes	Vinicius S. D. Cardoso	(CO) Vinicius S. D. Cardoso	Smalley M. Ribeiro	(CO) Vinicius S. D. Cardoso	João V. R. Costa

SEG 20/01	TER 21/01	QUA 22/01	QUI 23/01	SEX 24/01	SÁB 25/01	DOM 26/01
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Pedro H. S. Almeida	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	(CO) João P. R. e Faria	Daniel V. D. dos Reis	(CO) João P. R. e Faria	João V. R. Costa
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
(CO) Pedro H. S. Almeida	(CO) Vinicius S. D. Cardoso	João P. R. e Faria	Daniel V. D. dos Reis	Smalley M. Ribeiro	(CO) João P. R. e Faria	João V. R. Costa
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Pedro H. S. Almeida	Gustavo R. Lopes	João P. R. e Faria	João V. R. Costa	Smalley M. Ribeiro	(CO) João P. R. e Faria	João V. R. Costa

SEG 27/01	TER 28/01	QUA 29/01	QUI 30/01	SEX 31/01
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Pedro H. S. Almeida	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	(CO) Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Anyliz V. R. Ruiz	João V. R. Costa	João P. R. e Faria	Daniel V. D. dos Reis	Smalley M. Ribeiro
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Pedro H. S. Almeida	(CO) Vinicius S. D. Cardoso	(CO) João V. R. Costa	(CO) Vinicius S. D. Cardoso	Smalley M. Ribeiro

~~Nome profissional:~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

PEGAPLANTÃO

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: UPA ARAGUARI - MG - PEDIATRIA
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/01/2025~31/01/2025

gerado em 10/02/2025 às 15:37h (UTC -3)

SEG 30/12	TER 31/12	QUA 01/01	QUI 02/01	SEX 03/01	SÁB 04/01	DOM 05/01
		07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
		Juliana B. de Brito	Bruno F. Rossi	Jéssica A. L. O. Carvalho	Jéssica A. L. O. Carvalho	Gabriela R. de Sousa
		13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
		Ana B. M. Sallum	Beatriz de A. Caetano	Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa	Joao R. C. L. Araujo
		Juliana B. de Brito	Veronica L. Morais	Jéssica A. L. O. Carvalho	Jéssica A. L. O. Carvalho	Juliana B. de Brito
		19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
		Anna G. C. Bruci	Beatriz de A. Caetano	Christian M. F. de Oliveira	(CO) Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	(CO) Gabriela L. Varjão
		Christian M. F. de Oliveira	(CO) Juliana B. de Brito	Juliana B. de Brito	Gabriela R. de Sousa	Joao R. C. L. Araujo

SEG 06/01	TER 07/01	QUA 08/01	QUI 09/01	SEX 10/01	SÁB 11/01	DOM 12/01
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Bruno F. Rossi	Juliana B. de Brito	Juliana B. de Brito	Juliana B. de Brito	Jéssica A. L. O. Carvalho	Beatriz de A. Caetano	(CO) Juliana B. de Brito
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Christian M. F. de Oliveira	Christian M. F. de Oliveira	Jéssica A. L. O. Carvalho	(CO) Ana B. M. Sallum	<Sem Responsável>	(CO) Gabriela R. de Sousa	(CO) Gabriela R. de Sousa
(CO) Juliana B. de Brito	Kamyla R. V. da Cunha	Maria P. R. B. Chaves	Jéssica A. L. O. Carvalho	Joao R. C. L. Araujo	(CO) Isabela P. Paim	(CO) Isabela P. Paim
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Anna G. C. Bruci	Maria P. R. B. Chaves	Aline R. M. Barros	Maria P. R. B. Chaves	Beatriz de A. Caetano	Beatriz de A. Caetano	Ana B. M. Sallum
Maria P. R. B. Chaves	Veronica L. Morais	Christian M. F. de Oliveira	(CO) Veronica L. Morais	Christian M. F. de Oliveira	(CO) Gabriela R. de Sousa	Joao R. C. L. Araujo

SEG 13/01	TER 14/01	QUA 15/01	QUI 16/01	SEX 17/01	SÁB 18/01	DOM 19/01
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Jéssica A. L. O. Carvalho	Jéssica A. L. O. Carvalho	Gabriela R. de Sousa
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
(CO) Isabela P. Paim	Christian M. F. de Oliveira	Jéssica A. L. O. Carvalho	Jéssica A. L. O. Carvalho	(CO) Beatriz de A. Caetano	Beatriz de A. Caetano	(CO) Gabriela R. de Sousa
Kamyla R. V. da Cunha	Kamyla R. V. da Cunha	Maria P. R. B. Chaves	(CO) Maria P. R. B. Chaves	Jéssica A. L. O. Carvalho	Jéssica A. L. O. Carvalho	Juliana B. de Brito
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
(CO) Anna G. C. Bruci	(CO) Beatriz de A. Caetano	(CO) Anna G. C. Bruci	Maria P. R. B. Chaves	Christian M. F. de Oliveira	Anna G. C. Bruci	Maria P. R. B. Chaves
Gabriela R. de Sousa	Maria P. R. B. Chaves	Christian M. F. de Oliveira	(CO) Veronica L. Morais	Gabriela L. Varjão	Isabela P. Paim	Veronica L. Morais

SEG 20/01	TER 21/01	QUA 22/01	QUI 23/01	SEX 24/01	SÁB 25/01	DOM 26/01
07:00~13:00	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**
Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Jéssica A. L. O. Carvalho	Jéssica A. L. O. Carvalho	Beatriz de A. Caetano
13:00~19:00	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**
Christian M. F. de Oliveira	(CO) Beatriz de A. Caetano	Jéssica A. L. O. Carvalho	Jéssica A. L. O. Carvalho	Gabriela L. Varjão	Anna G. C. Bruci	(CO) Isabela P. Paim
Kamyla R. V. da Cunha	Christian M. F. de Oliveira	Maria P. R. B. Chaves	Juliana B. de Brito	Jéssica A. L. O. Carvalho	Jéssica A. L. O. Carvalho	Juliana B. de Brito
19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
(CO) Anna G. C. Bruci	Maria P. R. B. Chaves	(CO) Aline R. M. Barros	(CO) Gabriela R. de Sousa	Christian M. F. de Oliveira	Anna G. C. Bruci	Maria P. R. B. Chaves
Gabriela R. de Sousa	Veronica L. Morais	Christian M. F. de Oliveira	Maria P. R. B. Chaves	Veronica L. Morais	(CO) Maria P. R. B. Chaves	Veronica L. Morais

SEG 27/01	TER 28/01	QUA 29/01	QUI 30/01	SEX 31/01
07:00~13:00	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**
Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	(CO) Anna G. C. Bruci
13:00~19:00	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**
Christian M. F. de Oliveira	(CO) Beatriz de A. Caetano	Jéssica A. L. O. Carvalho	Jéssica A. L. O. Carvalho	Jéssica A. L. O. Carvalho
(CO) Jéssica A. L. O. Carvalho	Christian M. F. de Oliveira	Maria P. R. B. Chaves	Juliana B. de Brito	Maria P. R. B. Chaves
19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
(CO) Anna G. C. Bruci	(CO) Gabriela R. de Sousa	(CO) Aline R. M. Barros	Maria P. R. B. Chaves	(CO) Beatriz de A. Caetano
Gabriela R. de Sousa	Maria P. R. B. Chaves	Christian M. F. de Oliveira	(CO) Veronica L. Morais	Christian M. F. de Oliveira

~~Nome profissional:~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

PEGAPLANTÃO

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: UPA ARAGUARI - MG - ORTOPEDIA
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/01/2025~31/01/2025

gerado em 10/02/2025 às 15:36h (UTC -3)

SEG 30/12	TER 31/12	QUA 01/01	QUI 02/01	SEX 03/01	SÁB 04/01	DOM 05/01
		07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
		Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Eduardo F. S. Ribeiro	Fernando C. Araujo
		Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Sergio de O. C. Junior	Fernando L. S. Junior
		13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
		Diego P. A. de Moraes	Fernando L. S. Junior	Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo
		Jorge P. Lemes	Jorge P. Lemes	Humberto A. Teodoro	Sergio de O. C. Junior	Fernando L. S. Junior
		19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
		Jorge P. Lemes	Smalley M. Ribeiro	(CO) Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo	Eduardo F. S. Ribeiro
		19:00~07:00	19:00~07:00	Guilherme F. do Val Serafim	Sergio de O. C. Junior	Fernando C. Araujo
		Eduardo F. S. Ribeiro	Filippe de M. Ribeiro			

SEG 06/01	TER 07/01	QUA 08/01	QUI 09/01	SEX 10/01	SÁB 11/01	DOM 12/01
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Diego P. A. de Moraes	Filippe de M. Ribeiro	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Fernando C. Araujo	Fernando L. S. Junior
Lara C. P. (NOVO)	Jorge P. Lemes	Troy R. C. Filho	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Vinicius B. F. L. de Paula	Vinicius B. F. L. de Paula
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Fernando L. S. Junior	Eduardo F. S. Ribeiro	Diego P. A. de Moraes	Fernando L. S. Junior	Fernando C. Araujo	<Sem Responsável>	Fernando L. S. Junior
Jorge P. Lemes	Filippe de M. Ribeiro	Jorge P. Lemes	Jorge P. Lemes	Humberto A. Teodoro	Fernando C. Araujo	Vinicius B. F. L. de Paula
19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Lara C. P. (NOVO)	(CO) Gustavo M. F. V. (NOVO)	Jorge P. Lemes	Caio A. V. Barbosa	Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo	Caio A. V. Barbosa
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	Guilherme F. do Val Serafim	João P. R. e Faria	Eduardo F. S. Ribeiro
Fernando C. Araujo	Rodrigo G. Franco	Eduardo F. S. Ribeiro	Filippe de M. Ribeiro			

SEG 13/01	TER 14/01	QUA 15/01	QUI 16/01	SEX 17/01	SÁB 18/01	DOM 19/01
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Diego P. A. de Moraes	Filippe de M. Ribeiro	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Eduardo F. S. Ribeiro	Caio A. V. Barbosa
Vinicius B. F. L. de Paula	Jorge P. Lemes	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Lincoln R. F. Junior	Fernando C. Araujo
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Fernando L. S. Junior	Eduardo F. S. Ribeiro	Diego P. A. de Moraes	Fernando L. S. Junior	Fernando C. Araujo	Lincoln R. F. Junior	Fernando C. Araujo
Jorge P. Lemes	Filippe de M. Ribeiro	Jorge P. Lemes	Jorge P. Lemes	Humberto A. Teodoro	Vinicius B. F. L. de Paula	(CO) Lara C. P. (NOVO)
19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Gustavo M. F. V. (NOVO)	(CO) Fernando L. S. Junior	Guilherme F. do Val Serafim	(CO) Caio A. V. Barbosa	Fernando C. Araujo	(CO) Caio A. V. Barbosa	Eduardo F. S. Ribeiro
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	Guilherme F. do Val Serafim	Lincoln R. F. Junior	Fernando C. Araujo
Fernando C. Araujo	(CO) Caio A. V. Barbosa	Caio A. V. Barbosa	Filippe de M. Ribeiro			

SEG 20/01	TER 21/01	QUA 22/01	QUI 23/01	SEX 24/01	SÁB 25/01	DOM 26/01
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Diego P. A. de Moraes	(CO) Fernando L. S. Junior	Diego P. A. de Moraes	Eduardo F. S. Ribeiro	Fernando C. Araujo	(CO) Caio A. V. Barbosa	(CO) Leonardo T. Terence
Vinicius B. F. L. de Paula	Jorge P. Lemes	Eduardo F. S. Ribeiro	(CO) Fernando L. S. Junior	(CO) Humberto A. Teodoro	Vinicius B. F. L. de Paula	Sergio de O. C. Junior
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Fernando L. S. Junior	Eduardo F. S. Ribeiro	Jorge P. Lemes	(CO) Humberto A. Teodoro	Fernando C. Araujo	(CO) Caio A. V. Barbosa	(CO) Leonardo T. Terence
(CO) Vinicius B. F. L. de Paula	(CO) Fernando L. S. Junior	(CO) Sergio de O. C. Junior	Jorge P. Lemes	Humberto A. Teodoro	Vinicius B. F. L. de Paula	Sergio de O. C. Junior
19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Claudio A. C. P. Peixoto	Rodrigo G. Franco	Jorge P. Lemes	(CO) Humberto A. Teodoro	(CO) Caio A. V. Barbosa	Caio A. V. Barbosa	Eduardo F. S. Ribeiro
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo	Rodrigo H. A. Pereira
Fernando C. Araujo	(CO) Caio A. V. Barbosa	Eduardo F. S. Ribeiro	(CO) Guilherme F. do Val Serafim			

SEG 27/01	TER 28/01	QUA 29/01	QUI 30/01	SEX 31/01
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Eduardo F. S. Ribeiro	(CO) Fernando L. S. Junior	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes
Vinicius B. F. L. de Paula	Jorge P. Lemes	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Fernando L. S. Junior	Eduardo F. S. Ribeiro	Diego P. A. de Moraes	Fernando L. S. Junior	Fernando C. Araujo
(CO) Vinicius B. F. L. de Paula	(CO) Fernando L. S. Junior	Jorge P. Lemes	Jorge P. Lemes	Humberto A. Teodoro
19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~07:00
Claudio A. C. P. Peixoto	(CO) Humberto A. Teodoro	Jorge P. Lemes	(CO) Caio A. V. Barbosa	Fernando C. Araujo
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	Guilherme F. do Val Serafim
Fernando C. Araujo	Rodrigo G. Franco	Eduardo F. S. Ribeiro	Filippe de M. Ribeiro	

~~**Nome profissional:**~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

PEGAPLANTÃO

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: UPA ARAGUARI - MG - CLÍNICO
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/01/2025~31/01/2025

gerado em 10/02/2025 às 15:36h (UTC -3)

SEG 30/12	TER 31/12	QUA 01/01	QUI 02/01	SEX 03/01	SÁB 04/01	DOM 05/01
		07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
		Andréia G. dos Santos	Flávia G. P. de Carvalho	Andréia G. dos Santos	Andréia G. dos Santos	Cristiane A. de P. P. (NOVO)
		Bruna N. G. dos Santos	Nathalia D. Naves	Leandro H. Sales	Marina F. Garcia	Veronica L. Morais
		Troy R. C. Filho	Paulo G. A. G. (NOVO)	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00
		Veronica L. Morais	Troy R. C. Filho	Cristiane A. de P. P. (NOVO)	Maycon S. Matos	Beatriz R. da C. Alcântara
		09:00~21:00	09:00~21:00	Flávia G. P. de Carvalho	Vinicius J. M. Silva	Mariana S. Ribeiro
		Anyliz V. R. Ruiz	Vinicius J. M. Silva	09:00~21:00	09:00~21:00	09:00~21:00
		13:00~19:00	13:00~19:00	Vinicius J. M. Silva	Cristiane A. de P. P. (NOVO)	Maycon S. Matos
		Cristiane A. de P. P. (NOVO)	Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
		Vinicius J. M. Silva	Rayanne C. A. de R. (NOVO)	Paulo G. A. G. (NOVO)	(CO) Lara C. P. (NOVO)	Mariana S. Ribeiro
		19:00~07:00	19:00~07:00	Veronica L. Morais	Rayanne C. A. de R. (NOVO)	Vitor L. F. Ribeiro
		Gabriel G. Andretta	Mateus M. Dias			
		(CO) Rayanne C. A. de R. (NOVO)	Maycon S. Matos			

SEG 06/01	TER 07/01	QUA 08/01	QUI 09/01	SEX 10/01	SÁB 11/01	DOM 12/01
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Bruna N. G. dos Santos	Andréia G. dos Santos	Andréia G. dos Santos	Flávia G. P. de Carvalho	Bruna N. G. dos Santos	Gabriela de A. Rondi	Cristiane A. de P. P. (NOVO)
Maycon S. Matos	Flávia G. P. de Carvalho	Bruna N. G. dos Santos	(CO) Marina F. Garcia	Flávia G. P. de Carvalho	Leandro H. Sales	João M. de A. Camargos
Nathalia D. Naves	Troy R. C. Filho	Veronica L. Morais	Troy R. C. Filho	Leandro H. Sales	Marina F. Garcia	07:00~19:00
07:00~19:00	Veronica L. Morais	07:00~19:00	Vinicius J. M. Silva	07:00~19:00	07:00~19:00	Mariana S. Ribeiro
Mateus M. Dias	09:00~21:00	Flávia G. P. de Carvalho	09:00~21:00	Cristiane A. de P. P. (NOVO)	Vinicius J. M. Silva	Paulo G. A. G. (NOVO)
09:00~21:00	Anyliz V. R. Ruiz	09:00~21:00	Regis A. Guimarães	09:00~21:00	09:00~21:00	09:00~21:00
João M. de A. Camargos	13:00~19:00	Anyliz V. R. Ruiz	13:00~19:00	Vinicius J. M. Silva	Cristiane A. de P. P. (NOVO)	Vinicius J. M. Silva
13:00~19:00	Flávia G. P. de Carvalho	13:00~19:00	João M. de A. Camargos	13:00~19:00	13:00~19:00	19:00~07:00
Flávia G. P. de Carvalho	Marina F. Garcia	João V. R. Costa	João P. R. e Faria	João M. de A. Camargos	Maycon S. Matos	Gabriel G. Andretta
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	Mariana S. Ribeiro
Maycon S. Matos	Maycon S. Matos	Gabriel G. Andretta	Mateus M. Dias	Gabriel G. Andretta	Mateus M. Dias	
Vinicius J. M. Silva	(CO) Paulo G. A. G. (NOVO)	João M. de A. Camargos	Maycon S. Matos	Vitor L. F. Ribeiro	(CO) Roberta F. Naves	

SEG 13/01	TER 14/01	QUA 15/01	QUI 16/01	SEX 17/01	SÁB 18/01	DOM 19/01
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Bruna N. G. dos Santos	Bruna N. G. dos Santos	Andréia G. dos Santos	(CO) Flávia G. P. de Carvalho	Flávia G. P. de Carvalho	(CO) Lara C. P. (NOVO)	Cristiane A. de P. P. (NOVO)
Flávia G. P. de Carvalho	Flávia G. P. de Carvalho	Veronica L. Morais	(CO) Lara C. P. (NOVO)	Leandro H. Sales	Leandro H. Sales	(CO) Nathalia de S. M. (NOVO)
Nathalia D. Naves	Troy R. C. Filho	(CO) Vitor L. F. Ribeiro	(CO) Maycon S. Matos	Marina F. Garcia	07:00~19:00	(CO) Rayanne C. A. de R. (NOVO)
07:00~19:00	Veronica L. Morais	07:00~19:00	Troy R. C. Filho	07:00~19:00	(CO) Maycon S. Matos	07:00~19:00
Mateus M. Dias	09:00~21:00	Flávia G. P. de Carvalho	09:00~21:00	Cristiane A. de P. P. (NOVO)	Vinicius J. M. Silva	Mariana S. Ribeiro
09:00~21:00	Anyliz V. R. Ruiz	09:00~21:00	Regis A. Guimarães	09:00~21:00	09:00~21:00	09:00~21:00
Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	13:00~19:00	Anyliz V. R. Ruiz	13:00~19:00	(CO) Vinicius J. M. Silva	Cristiane A. de P. P. (NOVO)	(CO) João M. de A. Camargos
13:00~19:00	Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	13:00~19:00	João M. de A. Camargos	13:00~19:00	19:00~07:00	13:00~19:00
Pedro H. S. Almeida	João M. de A. Camargos	João M. de A. Camargos	Paulo G. A. G. (NOVO)	(CO) Mateus M. Dias	Paulo G. A. G. (NOVO)	Paulo G. A. G. (NOVO)
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	(CO) Troy R. C. Filho	19:00~07:00
Mateus M. Dias	Maycon S. Matos	João M. de A. Camargos	Mateus M. Dias	(CO) João M. de A. Camargos		(CO) Beatriz de A. Caetano
Maycon S. Matos	Vinicius J. M. Silva	Vinicius J. M. Silva	Maycon S. Matos	(CO) Rayanne C. A. de R. (NOVO)		Mariana S. Ribeiro

SEG 20/01	TER 21/01	QUA 22/01	QUI 23/01	SEX 24/01	SÁB 25/01	DOM 26/01
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Flávia G. P. de Carvalho	Andréia G. dos Santos	Andréia G. dos Santos	(CO) Flávia G. P. de Carvalho	(CO) Gabriela de A. Rondi	Andréia G. dos Santos	(CO) Andréia G. dos Santos
(CO) Marina F. Garcia	(CO) Flávia G. P. de Carvalho	(CO) Beatriz de A. Caetano	(CO) Marina F. Garcia	Marina F. Garcia	(CO) João P. M. T. L. (NOVO)	(CO) Rayanne C. A. de R. (NOVO)
(CO) Troy R. C. Filho	(CO) Marina F. Garcia	Vitor L. F. Ribeiro	Nathalia D. Naves	(CO) Maycon S. Matos	07:00~19:00	Veronica L. Morais
07:00~19:00	Troy R. C. Filho	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	(CO) Maycon S. Matos	07:00~19:00
Mateus M. Dias	09:00~21:00	Flávia G. P. de Carvalho	(CO) Mateus M. Dias	Cristiane A. de P. P. (NOVO)	Vinicius J. M. Silva	Cristiane A. de P. P. (NOVO)
09:00~21:00	Anyliz V. R. Ruiz	09:00~21:00	09:00~21:00	09:00~21:00	09:00~21:00	09:00~21:00
Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	13:00~19:00	Anyliz V. R. Ruiz	Regis A. Guimarães	Anyliz V. R. Ruiz	Cristiane A. de P. P. (NOVO)	Maycon S. Matos
13:00~19:00	João M. de A. Camargos	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	19:00~07:00	13:00~19:00
(CO) Rayanne C. A. de R. (NOVO)	(CO) Veronica L. Morais	(CO) Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	(CO) Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	(CO) João M. de A. Camargos	(CO) João M. de A. Camargos
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	Paulo G. A. G. (NOVO)	19:00~07:00
(CO) Troy R. C. Filho	(CO) João M. de A. Camargos	Gabriel G. Andretta	(CO) João M. de A. Camargos	Gabriel A. N. G. P. Rodrigues		(CO) Mariana S. Ribeiro
Vinicius J. M. Silva	Mateus M. Dias	João M. de A. Camargos	Maycon S. Matos	Vitor L. F. Ribeiro		(CO) Rayanne C. A. de R. (NOVO)

SEG 27/01	TER 28/01	QUA 29/01	QUI 30/01	SEX 31/01
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Bruna N. G. dos Santos	(CO) Bruna N. G. dos Santos	Andréia G. dos Santos	(CO) Flávia G. P. de Carvalho	Flávia G. P. de Carvalho
(CO) Flávia G. P. de Carvalho	Flávia G. P. de Carvalho	Bruna N. G. dos Santos	(CO) Marina F. Garcia	Marina F. Garcia
(CO) Vitor L. F. Ribeiro	Troy R. C. Filho	Veronica L. Morais	Troy R. C. Filho	(CO) Vitor L. F. Ribeiro
07:00~19:00	Veronica L. Morais	07:00~19:00	(CO) Veronica L. Morais	07:00~19:00
Mateus M. Dias	09:00~21:00	Flávia G. P. de Carvalho	09:00~21:00	Cristiane A. de P. P. (NOVO)
09:00~21:00	Anyliz V. R. Ruiz	09:00~21:00	Regis A. Guimarães	09:00~21:00
Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	13:00~19:00	(CO) Vinicius J. M. Silva	13:00~19:00	(CO) Paulo G. A. G. (NOVO)
13:00~19:00	João M. de A. Camargos	13:00~19:00	(CO) Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	13:00~19:00
Pedro H. S. Almeida	Marina F. Garcia	(CO) Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	(CO) Paulo G. A. G. (NOVO)	Mateus M. Dias
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
(CO) Beatriz R. da C. Alcântara	(CO) João M. de A. Camargos	(CO) Mateus M. Dias	Mateus M. Dias	Veronica L. Morais
Vinicius J. M. Silva	Mateus M. Dias	(CO) Vitor L. F. Ribeiro	Maycon S. Matos	Vitor L. F. Ribeiro

~~Nome profissional:~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:21:10
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2

DATA DA TRANSFERENCIA	24/02/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.556
VALOR TOTAL	10.400,90

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.403
NR.AUTENTICACAO	1.C96.A85.5A6.604.CE4

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G3321016242014801
10/03/2025 16:48:47

Cliente

Agência	3062-7
Conta	37431-8
Período solicitado	02 / 2025

Lançamentos

Sem lançamentos no período

Transação efetuada com sucesso por: JI364938 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G332101624201480030
10/03/2025 16:44:10

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37432-6 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	02 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.479	48.640,49 C	
				04/02 14:44 ASSOCIACAO H B BRASIL			
04/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.403	2.224,67 D	
				04/02 14:52 ASSOCIACAO H B BRASIL			
04/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.479	28.752,74 D	
				04/02 16:29 ASSOCIACAO H B BRASIL			
04/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.401	85,60 D	
				756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
04/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.402	3.461,20 D	
				756 4033 020674369000197 EXATA CLEAN D			
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.403	2.445,81 D	
				OSVALDO CARNEO FILHO			
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.404	450,15 D	
				COMERCIAL LORENA			
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.405	2.830,65 D	
				SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM			
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.406	1.628,28 D	
				SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.407	218,54 D	
				BENEFICIO FACIL SERVS LTDA			
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.408	368,00 D	
				DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.			
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.409	4.351,32 D	
				SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.410	219,93 D	
				SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM			
04/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.411	72,00 D	
				DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.			
04/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.412	1.507,00 D	
				756 4264 031396050000163 DM LOGISTICA			
04/02/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.350.801.275.528	12,30 D	
				Cobrança referente a 31/01/2025			
04/02/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.350.801.275.529	12,30 D	0,00 C
				Cobrança referente a 31/01/2025			
11/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.479	28.752,74 C	
				11/02 14:15 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.110.996	7.149,00 D	
				11/02 14:17 CIRURGICA PINHEIRO LTDA			

11/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.110.996	2.086,10 D	
			11/02 14:17 CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
11/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.479	12.592,28 D	
			11/02 16:32 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.101	1.965,60 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
11/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.102	2.880,40 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
11/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.103	38,00 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
11/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.104	1.631,20 D	
			VS HOSPITALAR LTDA			
11/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.105	410,16 D	0,00 C
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
13/02/2025	0090	99026	870 Transferência recebida	660.090.000.079.066	633.124,55 C	
			13/02 17:13 MG 310350 FMS CUSTEIO SU			
13/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.479	633.124,55 D	0,00 C
			13/02 21:36 ASSOCIACAO H B BRASIL			
14/02/2025	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.479	12.592,28 C	
			14/02 17:24 ASSOCIACAO H B BRASIL			
14/02/2025	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.479	633.124,55 C	
			14/02 17:24 ASSOCIACAO H B BRASIL			
14/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.558	645.716,83 D	0,00 C
			14/02 18:04 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/02/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 10/03/2025 R$ 99,10. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JI364938 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:52:39
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6

DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.403
VALOR TOTAL 2.224,67

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.432

NR.AUTENTICACAO 4.C12.F62.ABB.21D.3A7

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:29:43
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6

DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.479
VALOR TOTAL 28.752,74

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.479-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.432

NR.AUTENTICACAO F.41E.4C7.C05.CBC.226

Consultas - Emissão de comprovantes

G3380613351912071
06/02/2025 13:41:59

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.41.58
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.432-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                  85,60
DEBITO EM: 04/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 020401
AUTENTICACAO SISBB:        D.469.94F.6B4.F03.29D
```

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão 03/01/2025 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37440 Valor Total: 85,60 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 85,60 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
03/01/25	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.041.011
Série 001

COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.041.011
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0138 4845 2300 0123 5500 1000 0410 1113 9979 7354

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 MERCADORIA	131256395948143

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	03/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	03/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(16)3374-8438		08:25:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 41011 - Valor Original: R$ 85,60 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 85,60

DUPLICATAS

Número	:001
Vencimento	:02/02/2025
Valor	:R$ 85,60
Forma Pagto	:RECEITAS

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	26,92 (31,45 %)	85,60

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	85,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
7896755500284	CHA MATE TOSTADO 250 GR	09030090	0102	6102	CX/1,00	20,000	4,2800	0,00	85,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - VENDA: 96869
DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB/SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA - MERCADORIA ENTREGUE NA AHBB UPA ARAGUARI - PR. CONTITUICAO S/N CENTRO , CONFORME TERMO DE CONVENIO [illegible] VAL APROX TRIBUTOS R$ 3,60 FEDERAL E R$ 0,00 ESTADUAL FONTE: IBPT

Vendedor: 1 - INTERNO

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/01/2025 08:34:11

Emitido por Sistema Explend Gestão Empresarial - www.explend.com.br

Digitalizado com CamScanner

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.41.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4033-9 - SICOOB CREDICOPA
CONTA: 11.168-6

FAVORECIDO: EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA
CPF/CNPJ: 20.674.369/0001-97
VALOR: R$ 3.461,20
DEBITO EM: 04/02/2025
==========
DOCUMENTO: 020402
AUTENTICACAO SISBB: 1.80B.D68.2D0.B2D.CB1

EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA - ME

R ARTHUR BERNARDES 1438, 1438

MARTINS - 38400-368

Uberlandia - MG

3432256266

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

6573

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3125 0120 6743 6900 0197 5500 1000 0065 7314 2743 3039

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias / Produtos	131256406144441 08/01/2025 17:30:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
0023965860089		20.674.369/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	08/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Praca Constituicao, 142	Centro	38440-212	08/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Araguari	1633748438	MG		17:22:46

FATURA / DUPLICATA

001
05/02/2025
3.461,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.461,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.461,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
3365	PANO MULTI USO 28 X 300MTS C/ 600UN	56031250	0500	5405	RL	4	65,0000	260,00	0,00	0,00	0,00	0	0
TOKPLUS	PAPEL TOALHA TOKSUAVE PLUS 100% CELULOSE 20X21 C/1000FLS EMBALAGEM VERMELHA	48183000	0500	5405	FD	220	10,0000	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2515	APLICADOR /BORRIFADOR SPRAY 500ML	82055100	0500	5405	UN	4	5,5000	22,00	0,00	0,00	0,00	0	0
381	COPO P/ CAFE 50ML REFIL C/ 100UN COPOPLAST	39241000	0500	5405	PCT	25	1,8000	45,00	0,00	0,00	0,00	0	0
CPO5	COPO P/ AGUA 200 ML c/ 100 unidades	39241000	0500	5405	PCT	100	3,5000	350,00	0,00	0,00	0,00	0	0
4070	SACO PLASTICO ADESIVADO 5X7CM+ 3CM 100UN	39232990	0500	5405	PCT	15	4,5000	67,50	0,00	0,00	0,00	0	0
BOB01	BOBINA PLASTICA 20X30CM	39232990	0500	5405	BO	24	10,6500	255,60	0,00	0,00	0,00	0	0
23	SACO PLASTICO BOBINA 25X35CM 500UN	39234000	0500	5405	BO	5	14,4000	72,00	0,00	0,00	0,00	0	0
551	SACO PLASTICO BOBINA 30X40CM 500UN	39234000	0500	5405	BO	8	20,8000	166,40	0,00	0,00	0,00	0	0
1445	SUPORTE LT S/ CABO	39269090	0500	5405	UN	2	11,3500	22,70	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
25746800			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PLATAFORMA SINCONECTA
PEDIDO 52721 - EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA
CNES: 2146126
TERMO NO CONVENIO 138/2024
TRANSFERENCIA BANCARIA SICOOB AGENCIA: 4033 CC 11168-6
Trib aprox R$: 611,78 Federal, R$: 623,02 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CF605I
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Recebi em 09/01/2025

06/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:41:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070066297033429910900009799800000214068
BENEFICIARIO:
OSVALDO CARNEO FILHO
NOME FANTASIA:
OSVALDO CARNEO FILHO
CNPJ: 27.161.574/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
OSVALDO CARNEO FILHO
CNPJ: 27.161.574/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 20.403
DATA DE VENCIMENTO 02/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.388,50
JUROS/MULTA 57,31
VALOR COBRADO 2.445,81
==========
NR.AUTENTICACAO 4.496.4B1.F99.C90.8FF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00662.970334 29910.900009 7 99800000214068**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **02/02/2025**
Beneficiário **OSVALDO CARNEO FILHO** **CNPJ/CPF:** 27.161.574/0001-06 PAULINO CORREA , 14056614 - PLANALTO VERDE - RIBEIRAO PRETO - SP						Agência/Código Beneficiário 0332/99109-0
Data do documento 19/12/2024	Núm. do documento 24.822		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 19/12/2024	Nosso Número 157 / 00006629
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.388,50**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS PIX, TRANSFERÊNCIA E DEP. BANCÁRIO NÃO QUITAM ESTE TÍTULO. PAGAMENTO SOMENTE ATRAVÉS DO BOLETO.						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0001-02 PRACA CONSTITUICAO, S/N , 38440212 - CENTRO - ARAGUARI - MG **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00662.970334 29910.900009 7 99800000214068**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **02/02/2025**
Beneficiário **OSVALDO CARNEO FILHO** **CNPJ/CPF:** 27.161.574/0001-06 PAULINO CORREA , 14056614 - PLANALTO VERDE - RIBEIRAO PRETO - SP						Agência/Código Beneficiário 0332/99109-0
Data do documento 19/12/2024	Núm. do documento 24.822		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 19/12/2024	Nosso Número 157 / 00006629
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.388,50**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS PIX, TRANSFERÊNCIA E DEP. BANCÁRIO NÃO QUITAM ESTE TÍTULO. PAGAMENTO SOMENTE ATRAVÉS DO BOLETO.						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0001-02 PRACA CONSTITUICAO, S/N , 38440212 - CENTRO - ARAGUARI - MG **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

OSVALDO CARNEO FILHO EPP - JACKMED

RUA PAULINO CORREA, 145 - PLANALTO VERDE
14056-614 RIBEIRAO PRETO - SP
(16) 3103-7211

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

24.822
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1227 1615 7400 0106 5500 1000 0248 2210 0026 3689

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 FORA DO ESTADO CONSUMIDOR FINAL		**135242997542267 20/12/2024 15:03:47**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
797.268.463.115		27.161.574/0001-06

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0001-02**	20/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PRACA DA CONSTITUICAO	CENTRO		38440-212	**20/12/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(34) 3512-2300		**15:03:43**

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 02/02/2025 2.388,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.388,50

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,54	**2.388,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12					

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
6320	AGUA BI DEST 1000ML CX.C/10 BOLSA - JP L9921 24 V11/26 Lote=992124 Fab=06/11/2024 Val=07/11/2026 Qtd=90	30049099	060	6108	BL	90	8,90	801,00	0,00	0,00		32,04
6333	GLICERINA 12% 500ML CX.C/20 FRASCO - JP L9773 24 V10/26 Lote=977324 Fab=17/10/2024 Val=18/10/2026 Qtd=30	30049099	060	6108	UN	30	10,40	312,00	0,00	0,00		12,48
6375	NOREPINEFRINA 2MG/ML INJ.C/50 4ML HYPORFARMA L23080735 V08/25 Lote=23080735 Fab=27/09/2023 Val=31/08/2025 Qtd=2	30039099	060	6108	CX	2	136,00	272,00	0,00	0,00		10,88
6474	HIDROCORTISONA 500MG S/DIL. CX 50 FA - ANDROCORTIL L25961791 V05/26 Lote=25961791 Fab=21/05/2024 Val=23/05/2026 Qtd=50	30043933	060	6108	UN	50	6,18	309,00	0,00	0,00		12,36
6474	HIDROCORTISONA 500MG S/DIL. CX 50 FA - ANDROCORTIL L25961802 V06/26 Lote=25961802 Fab=13/06/2024 Val=13/06/2026 Qtd=50	30043933	060	6108	UN	50	6,18	309,00	0,00	0,00		12,36
6623	FENITOINA SODICA FENITAL 5% (50MG/ML)10AMP 5ML IM/IV C1 L50015825 V06/26 Lote=50015825 Fab=25/06/2024 Val=25/06/2026 Qtd=5	30049065	060	6108	CX	5	55,00	275,00	0,00	0,00		11,00
6741	RIFOCINA 10MG/ML SPRAY SOL TOP 20ML CX C/50UN-NATULAB L0025372 V04/26 Lote=0025372 Fab=01/04/2024 Val=30/04/2026 Qtd=3	30042031	060	6108	FR	3	5,50	16,50	0,00	0,00		0,66
6772	FENOCRIS FENOBARBITAL 100MG/ML 2ML 25AMP L C1 L50011056 V02/26 Lote=50011056 Fab=20/02/2024 Val=20/02/2026 Qtd=1	30049069	060	6108	CX	1	94,00	94,00	0,00	0,00		3,76

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE CONVENIO 138-2024	

RECEBEMOS DE OSVALDO CARNEO FILHO EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 24.822. EMISSÃO: 20/12/2024 VALOR TOTAL: 2.388,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - PRACA DA CONSTITUICAO, S/N, CENTRO, 38440-212-ARAGUARI-MG

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e 24.822 SÉRIE 1**

06/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:41:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6
==========
UNICRED DO BRASIL

13695301080099176670000000814509199840000045015
BENEFICIARIO:
COMERCIAL LORENA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL LORENA
CNPJ: 86.452.604/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL LORENA
CNPJ: 86.452.604/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 20.404
DATA DE VENCIMENTO 06/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 450,15
VALOR COBRADO 450,15
==========
NR.AUTENTICACAO 0.FE4.7A9.4D5.FFF.AA9
==========
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.

COMERCIAL LORENA LTDA
86.452.604/0001-94
RUA JOSE PEDRO MENDONCA175
38401-724 - Uberlândia - MG

UNICRED | **136-8** | 13695.30108 00991.766700 00000.814509 1 99840000045015

Beneficiário **COMERCIAL LORENA LTDA**		CPF/CNPJ 86.452.604/0001-94	Agência/Código do Beneficiário 5301 / 009917667-	Vencimento 06/02/2025
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**			Nº documento PED-17936	Nosso número 0000008145-0
Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 450,15
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

UNICRED | **136-8** | 13695.30108 00991.766700 00000.814509 1 99840000045015

Local de pagamento **Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.**						Vencimento 06/02/2025
Beneficiário **COMERCIAL LORENA LTDA** 86.452.604/0001-94 **RUA JOSE PEDRO MENDONCA175** **38401-724 - Uberlândia - MG**						Agência/Código beneficiário 5301 / 009917667- Nosso número 0000008145-0
Data do documento 23/12/2024	Nº documento PED-17936		Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 23/12/2024	(=) Valor do Documento 450,15
Uso do banco	Carteira 21	Espécie REAL	Quantidade		Valor	(-) Descontos / Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) **Juros taxa mensal 2% após 06/02/2025** **Multa de 2% a partir de 06/02/2025** **Sujeito a protesto após 10 dias**						(-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** 45.349.461/0001-02 **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS50** **17402064 - Garça - SP**						Cód. Baixa

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Digitalizado com CamScanner

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.068.360
Série 001
Folha 1/1

COMERCIAL LORENA LTDA

RUA JOSE PEDRO MENDONCA, 175 - FUNDOS
JARDIM AMERICA II - 38401-724
Uberlândia - MG Fone: 3432151672

CHAVE DE ACESSO
3124 1286 4526 0400 0194 5500 1000 0683 6010 4408 5052

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	131246381631326 - 23/12/2024 11:44:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
7028859520038			86.452.604/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	23/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	23/12/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garça	SP			11:44:04

FATURA / DUPLICATA

Boleto Bancário

Num.	001
Venc.	06/02/2025
Valor	R$ 450,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
020-0	ARQUIVO MORTO OF POLIONDA AZUL POLIBRAS	39231090	0/102	6102	UN	10,0000	5,3500	53,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043-2	BORRACHA BRANCA 60 PREMIER/ONDA	40169200	1/102	6102	UN	10,0000	0,3500	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
057-0	CADERNO UNIV. 1X1 C/D PRETO (LISO) JANDAIA	48202000	5/500	6404	UN	4,0000	9,8000	39,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
056-2	CADERNO 1/4 C/DURA 96FL VERDE	48202000	0/500	6404	UN	6,0000	5,6000	33,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
057-3	CADERNO BROCHURAO C/D 96FLS AMARELO JANDAIA	48202000	0/500	6404	UN	3,0000	7,9500	23,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
727-2	CANETA ESF. COMPACTOR ECONOMIC AZUL	96081000	0/500	6404	UN	100,0000	0,7500	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
076-0	COLA 40GR BRANCA PIRATININGA	35069190	0/102	6102	UN	4,0000	1,3500	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8556	ETIQUETA REDONDA 13MM LARANJA C/420	48219000	5/102	6102	UN	6,0000	4,4000	26,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
599-0	ETIQUETA REDONDA 13MM VERMELHA C/420	48219000	5/102	6102	UN	6,0000	4,4000	26,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
760-5	POLASEAL A4 CX C/100	39206900	1/102	6102	UN	1,0000	81,0000	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
432-0	REGUA 30CM TRANSPARENTE CRISTAL -NOVACRIL	90172000	0/500	6404	UN	12,0000	0,9000	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
448-1	TESOURA 21CM BRW	82130000	1/500	6404	UN	10,0000	7,1500	71,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebi 23/12/24
Ademir

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 / PEDIDO Nº 4	

Digitalizado com CamScanner

06/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:41:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080130540303049987690002599810000276972
BENEFICIARIO:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM
NOME FANTASIA:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM
CNPJ: 41.818.239/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM
CNPJ: 41.818.239/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 20.405
DATA DE VENCIMENTO 03/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.769,72
JUROS/MULTA 60,93
VALOR COBRADO 2.830,65
==========
NR.AUTENTICACAO E.6BA.030.0D8.624.CE1
==========
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 | Fale Conosco: 3430464818 / 3425895323 | By G360 - Movimento Sistemas | www.movimentosistemas.com.br

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda	3034/99876-0	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador	**Nosso Número**	
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	109/00013054-0	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: 03/02/2025 | Número do Documento: 14816 1/1 | Espécie Moeda: R$	Valor do Documento: 2.769,72	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. | Data do processamento: 18/12/2024

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01305.403030 49987.690002 5 99810000276972

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Beneficiário Final	Vencimento
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda	41.818.239/0001-50		03/02/2025

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final: Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317

Nosso Número	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/00013054-0	109 /109	R$			3034/99876-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
18/12/2024	14816 1/1	DM	Não	18/12/2024	2.769,72

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Cobrar juros de R$ 5,54 por dia de atraso para pagamento a partir de 04/02/2025
Multa de R$ 55,39 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(+) Juros / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50
, Williams
17402064 - Garca / SP
Sacador/ Beneficiário Final:

Fale Conosco: 3430464818 / 3425895323
Souza Ribeiro

CPF / CNPJ: | Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

By G360 - Movimento Sistemas

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01305.403030 49987.690002 5 99810000276972

Local de pagamento: Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. | Vencimento: 03/02/2025

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código Beneficiário
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda	41.818.239/0001-50	3034/99876-9

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final: Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
18/12/2024	14816 1/1	DM	Não	18/12/2024	109/00013054-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	109/109	R$			2.769,72

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Cobrar juros de R$ 5,54 por dia de atraso para pagamento a partir de 04/02/2025
Multa de R$ 55,39 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(+) Juros / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Gerado pelo sistema G360 - Movimento Sistemas
www.movimentosistemas.com.br

Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50
, Williams
17402064 - Garca / SP
Sacador/Beneficiário Final:

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Fale Conosco: 3430464818 / 3425895323
Souza Ribeiro

CPF / CNPJ | Código de Baixa

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Digitalizado com CamScanner

Souza Ribeiro

SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

RUA PIAUI, N 1729
UBERLANDIA - MG, BRASIL
CEP: 38405-317 **Fones: 3430464818 / 3425895323**

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAIDA

Nº 000.014.816
Série 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso da NF-e
3124 1241 8182 3900 0150 5500 1000 0148 1613 6187 5896

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

Natureza da operação		Protocolo de Autorização de Uso
Nº DE VENDA		131246371986053 18/12/2024 08:36:31
Inscrição estadual	**Insc. Estadual do Subst. Trib.**	**CNPJ**
0040387560092		41.818.239/0001-50

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social				CNPJ/CPF	Data de Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0001-02	18/12/2024
Endereço		**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data entrada/saída**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N.50,		WILLIAMS		17402-064	18/12/2024
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Inscrição estadual**		**Hora entrada/saída**
GARCA	SP	1633748438			08:34:43

Fatura

BOLETO: (14816- Parc.:1, VLR: 2.769,72 VENCTO: 03/02/2025),

Cálculo dos Impostos

Base calc. do ICMS	Valor do ICMS	Base calc. do ICMS ST	Valor do ST	Vlr PIS	Vlr Imp. Import	Vlr do ICMS UFDest	Valor FCP	Valor Total Prod
71,40	8,57	0,00	0,00	17,95	0,00	5,22	0,00	2.769,72
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Desp.**	**Vlr COFINS**	**Valor do IPI**	**Vlr do ICMS UFRem**	**Valor FCP ST**	**Valor Total Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	82,83	0,00	0,00	0,00	2.769,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	1- Por conta do Destinatário (FOB)				
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
0				0,000	0,000

Dados do(s) Produto(s) / Serviço(s)

Cod. Prod.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	Cst	Cfop	UN	Qtde.	V.Unitário	V.Total Liq.	BC.ICMS	V.ICMS	V.ST	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104075	COPO COPOBOM PS TRANSP. 200ML C/ 100 UN VlPis Item: R$15,8, VlCofins Item: R$72,9	39241000	060	6404	PC	600	4,05	2.430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105138	PAPEL HIG. BRANCO 8X9CM 300M PAPIER VlPis Item: R$1,74, VlCofins Item: R$8,05	48181000	060	6404	PC	6	44,72	268,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103665	BOBINA ECO ROLL 20X30 500 UN VlPis Item: R$0,41, VlCofins Item: R$1,88	39232190	000	6102	UN	6	11,90	71,40	71,40	8,57	0,00	0,00	12,00	0,00

Dados Adicionais

Informações Adicionais: PEDIDO Nº 52211 - TERMO DE CONVENIO 138/2024
LOCAL DE ENTREGA: AHBB UPA ARAGUARI ENDERECO:PRACA DA CONSTITUICAO,S-N - CENTRO
CONFORME A LEI NR. 13.775/2018, ART. 12 § 3º FICA EXPRESSAMENTE
CONVECIONADO ENTRE AS PARTES QUE: A PRAÇA DE PAGAMENTO SERÁ
NO DOMICILIO DO SACADOR.
BANCO: ITAU AGENCIA: 3034 C.CORRENTE: 99876-9
REF. AOS DOCS.: PED.:20836-17/12/2024

Código do Cliente: 2087 Vendedor: MATHEUS-(1) Comprador: Marise
Valor Difal e FCP a ser recolhido em GUIA: R$5,22

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): FONTE: IBPT: R$1.032,14 (37,27%). Sendo R$533,59 Federal e R$498,55 Estadual.
Vlr. NF-e sem os Impostos (Fonte IBPT): R$1.737,58

Reservado ao fisco

Nota gerada pelo sistema G360 da Movimento Sistemas - Site: www.movimentosistemas.com.br

Digitalizado com CamScanner

06/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:41:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100014021174699840000162828
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 20.406
NOSSO NUMERO 37067500000014021
CONVENIO 03706750
DATA DE VENCIMENTO 06/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.628,28
VALOR COBRADO 1.628,28
==========
NR.AUTENTICACAO 8.B4D.B68.5A4.04D.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.

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	4148-3/41297-X	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: **1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Nosso Número: 37067500000014021	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: **06/02/2025** / Número do Documento: **F-310494/1** / Espécie: **R$** / Valor do Documento: **1.628,28**		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** — Data do processamento: 23/12/2024

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	06.065.614/0001-38		**06/02/2025**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
37067500000014021	17/035	**R$**			4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
23/12/2024	F-310494/1	DM	N	23/12/2024	**1.628,28**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 3,26 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

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

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03706.750001 00014.021174 6 99840000162828

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** — Vencimento: **06/02/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	06.065.614/0001-38	4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/12/2024	F-310494/1	DM	N	23/12/2024	37067500000014021

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
0805	17/035	R$			**1.628,28**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 3,26 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

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

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, -
WILLIAMS
17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

NF-e
Nº. 000.310.494
Série 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/12/2024
VALOR TOTAL: R$ 1.628,28 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO T SANTOS N§ 50, s/n WILLIAMS GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.310.494
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
5224 1206 0656 1400 0138 5500 1000 3104 9412 4194 6938

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR	**152248362754118 - 23/12/2024 09:25:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	**809011270115**	**06.065.614/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	**23/12/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO T SANTOS N§ 50, s/n	**WILLIAMS**	**17402-064**	**23/12/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435325198**		**09:25:29**

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.081,07	**69,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0,00**	**8,79**	**1.628,28**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**128,80**	**0, 00**	**40,54**	**1.628,28**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RTE-RODONAVES TRANS E ENCOMENDAS LTDA-GO	**(0) Emitente**				**44.914.992/0018-86**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARIA ELIAS LISBOA SANTOS QUADRA001 L	**APARECIDA DE GOIANIA**	**GO**	**102863849**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				**43,000**	**43,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000905	+AGULHA DESC. 25X6,0 C/100 (23G1) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar SR pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1,28 vICMSUFRemet=0,00	90183219	520	6119	CX	3,0000	7,1200	21,36	17,80	2,14		12,00	
0012195	SCALP N. 23G - PVC C/100 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar MEDIX pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,31 vICMSUFRemet=0,00	90183999	020	6119	CX	3,0000	23,9300	71,79	59,82	7,18		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 0805357 N NOTA 1946935 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
AHBB UPA ARAGUARIENDERECO PRACA DA CONSTITUICAO,S-N - CENTROARAGUARI - MG - CEP 38440-212CASO SEJA DEPOSITO TERMO DE CONVENIO 138-2024-
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br
Inf. fisco: Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 128,80 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 128,80

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.310.494
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

5224 1206 0656 1400 0138 5500 1000 3104 9412 4194 6938

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR	**152248362754118 - 23/12/2024 09:25:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	**809011270115**	**06.065.614/0001-38**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000959	+ABAIXADOR DE LINGUA C/100 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar THEOTO pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1,39 vICMSUFRemet=0,00	44219900	020	6119	PCT	4,0000	5,8100	23,24	19,37	2,32		12,00	
0003228	SONDA URETRAL N.12 C/10 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar BIOSANI pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1,89 vICMSUFRemet=0,00	90183929	020	6119	PCT	5,0000	6,3000	31,50	26,25	3,15		12,00	
0000192	ATADURA GESSADA 20CMX4,0MT C/20 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar POLARFIX pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90211020	040	6119	CX	5,0000	96,1800	480,90	0, 00	0, 00		0, 00	
0016072	+AGULHA DESC. 13X4,5 C/100 (26G1/2) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar MEDIX pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=2,78 vICMSUFRemet=0,00	90183219	200	6119	CX	3,0000	6,6200	19,86	19,86	0,79		4,00	
0008706	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.20G C/100 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar DESCARPACK pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=64,61 vICMSUFRemet=0,00	90183926	200	6119	CX	5,0000	92,3000	461,50	461,50	18,46		4,00	
0012647	LUVA P/ PROCEDIMENTO LATEX TAM. G C/PO C/100 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar NUGARD pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=37,55 vICMSUFRemet=0,00	40151200	200	6119	CX	10,0000	26,8200	268,20	268,20	10,73		4,00	
0018500	+SONDA URETRAL N.04 C/50 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar MEDIX pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1,75 vICMSUFRemet=0,00	90183999	020	6119	PCT	1,0000	29,2200	29,22	24,35	2,92		12,00	
0000052	NYLON PRETO 3-0 C/AG 3,0 CT 3/8 45CM C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 |; marcar TECHNOFIO pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=13,24 vICMSUFRemet=0,00	30061090	020	6119	CX	7,0000	31,5300	220,71	183,92	22,07		12,00	

06/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:41:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191091233253047813330159690004210130000021854
BENEFICIARIO:
BENEFICIO FACIL SERVS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIO FACIL SERVS LTDA
CNPJ: 06.353.068/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIO FACIL SERVS LTDA
CNPJ: 06.353.068/0001-30
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 20.407
DATA DE VENCIMENTO 07/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 218,54
VALOR COBRADO 218,54
==========
NR.AUTENTICACAO 3.AC3.42E.D2B.552.FA3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Nota de Débito nº 12325304

Dados da Prestação de Serviço			
NFS-e:		**Série:** 1	**Emissão:**
Valor dos Serviços:	R$ 82,94	**Código de Verificação:**	

Prestador de Serviços	
Razão Social/Nome:	Benefício Fácil Serviços LTDA.
CPF/CNPJ:	06.353.068/0001-30
Endereço:	Av. Fagundes Filho, 141, 14º andar - Vila Monte Alegre - São Paulo - SP - 04304-010
Telefone:	3003-3590

Tomador de Serviços	
Razão Social/Nome:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ:	45.349.461/0001-02
Endereço:	

Atividade BF

Agenciamento e intermediação de aquisição de benefícios para terceiros, em sistema convencional ou eletrônico, por meio magnético ou similar.

Descrição do Demonstrativo de Benefícios

Reembolso de pagamento referente a aquisição de vales-transporte, vales-refeição, vales-alimentação e similares para terceiros.

Nota de Débito composta pelos pedidos nº

Outras Informações

Código	Itens	Quantidade	Unitário	Valor Itens
6091	Expresso Araguari - Araguari X Uberlândia	40	R$ 16,95	R$ 678,00
			Valor Total de Nota de Débito:	**R$ 678,00**

Resumo

Total da Nota de Débito	R$ 678,00
Taxas deste pedido	R$ 82,94
Total de Crédito utilizado para abatimento do pedido	-R$ 542,40
Valor Total a pagar:	R$ 218,54

Informações Adicionais

Para verificar a autenticidade da NFS-e BF acesse: https://nfe.prefeitura.sp.gov.br/publico/verificacao.aspx

Boleto registrado com sucesso.

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

34191091233253047813330159690004210130000021854

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco ou via internet, até o vencimento					**Data de Vencimento** 05/02/2025
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: BENEFICIO FACIL SERVICOS LTDA - 06353068000130					**Agência/Código Beneficiário** 8133 / 01596 - 9
Data do documento 03/02/2025	**Núm. do documento** 12325304	**Espécie doc** DM	**Aceite** N	**Data Processamento** 03/02/2025	**Nosso Número** 12325304
Uso do Banco	**Carteira** 109 / **Espécie** R$	**Quantidade**		**Valor**	**(=) Valor do Documento** 218,54
Instruções ATENÇÃO: PEDIDO SERÁ CONFIRMADO EM D+1 MEDIANTE CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO BANCÁRIO Pagamentos em cheque serão liberados somente após a compensação dos mesmos (aprox. 3 dias úteis após o pagamento) OPERAÇÃO SEM DESCONTO Data limite para pagamento em até 30 dias após o vencimento. Pedido nº 12325304					**(-) Descontos/Abatimentos** **(+) Juros/Multa** **(=) Valor Pago** 218,54

Nome do Pagador: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45349461000102
Endereço: - - /
Sacador/Avalista: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7**

34191091233253047813330159690004210130000021854

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco ou via internet, até o vencimento					**Data de Vencimento** 05/02/2025
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: BENEFICIO FACIL SERVICOS LTDA: 06353068000130					**Agência/Código Beneficiário** 8133 / 01596
Data do documento 03/02/2025	**Núm. do documento** 12325304	**Espécie doc** DM	**Aceite** N	**Data Processamento** 03/02/2025	**Nosso Número** 12325304
Uso do Banco	**Carteira** 109 / **Espécie** R$	**Quantidade**		**Valor**	**(=) Valor do Documento** 218,54
Instruções ATENÇÃO: PEDIDO SERÁ CONFIRMADO EM D+1 MEDIANTE CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO BANCÁRIO Pagamentos em cheque serão liberados somente após a compensação dos mesmos (aprox. 3 dias úteis após o pagamento) OPERAÇÃO SEM DESCONTO Data limite para pagamento em até 30 dias após o vencimento. Pedido nº 12325304				**Utilize o QRCode para pagamento por PIX**	**(-) Descontos/Abatimentos** **(+) Juros/Multa** **(=) Valor Pago** 218,54

Nome do Pagador: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45349461000102
Endereço: - - /
Sacador/Avalista: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

RELATÓRIO RESUMIDO DO PEDIDO

Empresa: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ 45349461000102
Pedido: 12325304
Competência 13/02/2025 a 12/03/2025
Órgão Emissor: Todos
Departamento: Todos

Matrícula	CPF	Funcionário	Depto[Cód Depto]	Benefício	Oper.	Linha	Quant	Quant Diária	Tarifa (R$)	Valor (R$)	Repasse (R$)	Serviço (R$)	Créditos (R$)	Total (R$)
9183	01551463512	Mariza Bastos de Assis Finzi	GERAL	Expresso Araguari - Araguari X Uberlândia	-	-	40	2	16,95	678,00	0,00	82,94	-542,40	218,54

Benefício:	R$ 678,00
Repasse:	R$ 0,00
Serviço:	R$ 82,94
Créditos:	R$ -542,40
Total:	R$ 218,54

06/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:41:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691426440109853680600000300012799840000036800
BENEFICIARIO:
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 31.396.050/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 31.396.050/0001-63
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 20.408
DATA DE VENCIMENTO 06/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 368,00
VALOR COBRADO 368,00
==========
NR.AUTENTICACAO F.CC2.A53.F43.E9A.2AB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SICOOB | **756-0** | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CPF/CNPJ do beneficiário	Vencimento
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	31.396.050/0001-63	06/02/2025

Endereço do beneficiário: RUA MARCIANO SANTOS, 731 - ARAGUARI MG

Agência/Código do beneficiário: 4264/985368

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/12/2024	9818/01	DM	N	23/12/2024	3-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			368,00

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.
Cobrar multa de 0,00% apos o vencimento
Cobrar mora de R$ 0,00 por dia apos o vencimento

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
17402-064 WILLIAMS GARCA SP

CPF/CNPJ do pagador
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Código de Baixa
3-0

Beneficiário final:

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica

SICOOB | **756-0** | 75691.42644 01098.536806 00000.300012 7 99840000036800

Local de pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO**

Vencimento: **06/02/2025**

Beneficiário	CPF/CNPJ do beneficiário	Agência/Código do beneficiário
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	31.396.050/0001-63	4264/985368

Endereço do beneficiário: RUA MARCIANO SANTOS, 731 - ARAGUARI MG - 38440128

Nosso Número: 3-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
23/12/2024	9818/01	DM	N	23/12/2024	368,00

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	1	R$			

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.
Cobrar multa de 0,00% apos o vencimento
Cobrar mora de R$ 0,00 por dia apos o vencimento

(-) Outras deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
17402-064 WILLIAMS GARCA SP

CPF/CNPJ do pagador
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Código de Baixa
3-0

Beneficiário final::

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Corte na linha pontilhada

DM LOGÍSTICA HOSPITALAR

DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

RUA MARCIANO SANTOS, 731 - CENTRO
38440-128 ARAGUARI - MG

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.009.818
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 1231 3960 5000 0163 5500 1000 0098 1811 0304 0505

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 TERC		**131246381978139 23/12/2024 14:30:38**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
003.266.967/0067		31.396.050/0001-63

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0001-02**	23/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	**23/12/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 06/02/2025 368,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
368,00	44,16	0,00	0,00	368,00

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**368,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
2375	MANTA TERMICA ALUMINIZADA 2,10X1,40 Lote: A160/23 / Fabr.: 01/06/2023 / Val.: 31/12/2030	90211020	000	6102	UND	40	9,20	368,00	368,00	12	44,16

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 22,08 Nota fiscal refere-se ao pedido: 2135 Representante: 000002-DIANE KAMILLA ALVES CAMILO (FUNCIONARIO) PEDIDO N. 10 TERMO DE CONVENIO 138/2024 EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 22,08 / ICMS interestadual para UF remetente: 0,00	

Powered by BeoSID - www.ragnatema.com.br

06/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:41:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100014022172899840000435132
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 20.409
NOSSO NUMERO 37067500000014022
CONVENIO 03706750
DATA DE VENCIMENTO 06/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.351,32
VALOR COBRADO 4.351,32
==========
NR.AUTENTICACAO 0.77C.BE9.86B.1AF.A7A
==========
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: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X	**Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)**
Pagador: **1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Nosso Número: 37067500000014022	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Vencimento: **06/02/2025** / Número do Documento: **F-310493/1** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **4.351,32**	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título **com as caracteristicas acima** / Data / Assinatura		Data / Assinatura

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** | Data do processamento: 23/12/2024

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	CNPJ/CPF: 06.065.614/0001-38	Sacado / Avalista		Vencimento: **06/02/2025**
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140				
Nosso Número: 37067500000014022	Carteira: 17/035	Espécie: **R$**	Quantidade	(x) Valor
Data do Documento: 23/12/2024	Número do Documento: F-310493/1	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 23/12/2024

Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X

(=) Valor do Documento: **4.351,32**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 8,70 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03706.750001 00014.022172 8 99840000435132

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** | Vencimento: **06/02/2025**

Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO — CNPJ / CPF: 06.065.614/0001-38 | Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X

Data do Documento: 23/12/2024	Número do Documento: F-310493/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 23/12/2024	Nosso Número: 37067500000014022
Uso do Banco: 0805	Carteira: 17/035	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: **4.351,32**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 8,70 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, -
WILLIAMS
17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



NF-e
Nº. 000.310.493
Série 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/12/2024
VALOR TOTAL: R$ 4.351,32 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO T SANTOS N§ 50, s/n WILLIAMS GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.310.493
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
5224 1206 0656 1400 0138 5500 1000 3104 9312 4267 8018

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR	**152248362753272 - 23/12/2024 09:25:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	**809011270115**	**06.065.614/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	**23/12/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO T SANTOS N§ 50, s/n	**WILLIAMS**	**17402-064**	**23/12/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435325198**		**09:25:21**

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.799,37	**372,75**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0,00**	**0,00**	**4.351,32**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**272,67**	**0, 00**	**0,00**	**4.351,32**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RTE-RODONAVES TRANS E ENCOMENDAS LTDA-GO	**(0) Emitente**				**44.914.992/0018-86**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARIA ELIAS LISBOA SANTOS QUADRA001 L	**APARECIDA DE GOIANIA**	**GO**	**102863849**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				**13,000**	**13,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0001136	*DIAZEPAM INJ.10MG 100X2ML (B1) (GEN) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar SANTISA PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049064	520	6119	CX	2,0000	134,7100	269,42	224,52	26,94		12,00	
0011175	IBUPROFENO GTS 100MG/ML 20ML (TUTTI FRUTTI) (GEN) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar CIMED pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30039039	020	6119	CX	15,0000	3,3400	50,10	41,75	5,01		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 0805429 N NOTA 2678011 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
52319-52324-AHBB UPA ARAGUARIENDERECO PRACA DA CONSTITUICAO,S-N - CENTROARAGUARI - MG - CEP 38440-212--TERMO DE CONVENIO 138-2024
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br
Inf. fisco: Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Para o calculo do DIFAL foi considerada a aliquota interna de 12% para os medicamentos genericos conforme Artigo 54, inciso XIX, do RICMS/SP
Valor ICMS UF destinatario R$ 272,67 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 272,67

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.310.493
Série 001
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO

5224 1206 0656 1400 0138 5500 1000 3104 9312 4267 8018

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR	**152248362753272 - 23/12/2024 09:25:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	**809011270115**	**06.065.614/0001-38**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0006753	MEROPENEM INJ 1G C/10F/A S/DIL (GEN) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar ABL PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=145,56 vICMSUFRemet=0,00	30042099	200	6119	CX	5,0000	207,9400	1.039,70	1.039,70	41,59		4,00	
0011320	ATROPINA INJ.0,25MG C/100X1ML (ATROFARMA) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar FARMACE PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=5,48 vICMSUFRemet=0,00	30049099	020	6119	CX	1,0000	91,4700	91,47	76,22	9,15		12,00	
0001641	DEXAMETASONA INJ.4MG/ML 50X2,5ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar HYPOFARMA PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30033929	020	6119	CX	6,0000	65,2100	391,26	326,05	39,13		12,00	
0000482	FUROSEMIDA 10MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar HYPOFARMA PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30039086	020	6119	CX	2,0000	90,7400	181,48	151,23	18,15		12,00	
0013232	HIOSCINA SIMPLES INJ. 20MG 100X1ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar HYPOFARMA pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30044990	520	6119	CX	2,0000	150,4700	300,94	250,78	30,09		12,00	
0008037	LIDOCAINA INJ. 2% S/V 100X5ML (HYPOCAINA) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar HYPOFARMA PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=17,83 vICMSUFRemet=0,00	30039053	020	6119	CX	2,0000	148,6100	297,22	247,68	29,72		12,00	
0002922	NITROGLICERINA INJ. 50MG IV AMP 10X10ML (TRIDIL) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar CRISTALIA PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=27,52 vICMSUFRemet=0,00	30049099	020	6119	CX	1,0000	458,5900	458,59	382,16	45,86		12,00	
0002053	OMEPRAZOL 20MG C/56 CAPS (OMOPREL) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar BELFAR PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1,46 vICMSUFRemet=0,00	30049069	520	6119	CX	5,0000	4,8700	24,35	20,29	2,43		12,00	
0002612	PROMETAZINA INJ.50MG/2ML C/100 (PROMETAZOL) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar HIPOLABOR PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=27,52 vICMSUFRemet=0,00	30049075	020	6119	CX	1,0000	458,5900	458,59	382,16	45,86		12,00	
0002612	PROMETAZINA INJ.50MG/2ML C/100 (PROMETAZOL) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar HIPOLABOR PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=27,52 vICMSUFRemet=0,00	30049075	020	6119	CX	1,0000	458,5900	458,59	382,16	45,86		12,00	
0009962	VANCOMICINA 500MG IV PO C/50F/A (NOVAMICIN) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar FRESENIUS KABI PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=19,78 vICMSUFRemet=0,00	30042071	020	6119	CX	1,0000	329,6100	329,61	274,67	32,96		12,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.310.493
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO

5224 1206 0656 1400 0138 5500 1000 3104 9312 4267 8018

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR	**152248362753272 - 23/12/2024 09:25:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	**809011270115**	**06.065.614/0001-38**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0006753	MEROPENEM INJ 1G C/10F/A S/DIL (GEN) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar ABL PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=145,56 vICMSUFRemet=0,00	30042099	200	6119	CX	5,0000	207,9400	1.039,70	1.039,70	41,59		4,00	
0011320	ATROPINA INJ.0,25MG C/100X1ML (ATROFARMA) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar FARMACE PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=5,48 vICMSUFRemet=0,00	30049099	020	6119	CX	1,0000	91,4700	91,47	76,22	9,15		12,00	
0001641	DEXAMETASONA INJ.4MG/ML 50X2,5ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar HYPOFARMA PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30033929	020	6119	CX	6,0000	65,2100	391,26	326,05	39,13		12,00	
0000482	FUROSEMIDA 10MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar HYPOFARMA PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30039086	020	6119	CX	2,0000	90,7400	181,48	151,23	18,15		12,00	
0013232	HIOSCINA SIMPLES INJ. 20MG 100X1ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar HYPOFARMA pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30044990	520	6119	CX	2,0000	150,4700	300,94	250,78	30,09		12,00	
0008037	LIDOCAINA INJ. 2% S/V 100X5ML (HYPOCAINA) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar HYPOFARMA PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=17,83 vICMSUFRemet=0,00	30039053	020	6119	CX	2,0000	148,6100	297,22	247,68	29,72		12,00	
0002922	NITROGLICERINA INJ. 50MG IV AMP 10X10ML (TRIDIL) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar CRISTALIA PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=27,52 vICMSUFRemet=0,00	30049099	020	6119	CX	1,0000	458,5900	458,59	382,16	45,86		12,00	
0002053	OMEPRAZOL 20MG C/56 CAPS (OMOPREL) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar BELFAR PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1,46 vICMSUFRemet=0,00	30049069	520	6119	CX	5,0000	4,8700	24,35	20,29	2,43		12,00	
0002612	PROMETAZINA INJ.50MG/2ML C/100 (PROMETAZOL) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar HIPOLABOR PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=27,52 vICMSUFRemet=0,00	30049075	020	6119	CX	1,0000	458,5900	458,59	382,16	45,86		12,00	
0002612	PROMETAZINA INJ.50MG/2ML C/100 (PROMETAZOL) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar HIPOLABOR PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=27,52 vICMSUFRemet=0,00	30049075	020	6119	CX	1,0000	458,5900	458,59	382,16	45,86		12,00	
0009962	VANCOMICINA 500MG IV PO C/50F/A (NOVAMICIN) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar FRESENIUS KABI PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=19,78 vICMSUFRemet=0,00	30042071	020	6119	CX	1,0000	329,6100	329,61	274,67	32,96		12,00	

06/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:41:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080131084303049987690002599810000021520
BENEFICIARIO:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM
NOME FANTASIA:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM
CNPJ: 41.818.239/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM
CNPJ: 41.818.239/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 20.410
DATA DE VENCIMENTO 03/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 215,20
JUROS/MULTA 4,73
VALOR COBRADO 219,93
==========
NR.AUTENTICACAO 3.244.982.230.68E.91B
==========
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 | Fale Conosco: 3430464818 / 3425895323 | By G360 - Movimento Sistemas | www.movimentosistemas.com.br

Comprovante de Entrega

Beneficiário Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda	Agência / Código Beneficiário 3034/99876-9	Motivo de não entrega, (Para uso da empresa entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	Nosso Número 109/00013108-4	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: 03/02/2025 · Número do Documento: 14891 1/1 · Espécie Moeda: R$	Valor do Documento 215,20	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de pagamento: **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú.** | Data do processamento: 20/12/2024

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01310.843030 49987.690002 5 99810000021520

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Beneficiário Final	Vencimento
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda	41.818.239/0001-50		03/02/2025

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final: Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317

Nosso Número	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/00013108-4	109 /109	R$			3034/99876-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
20/12/2024	14891 1/1	DM	Não	20/12/2024	215,20

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Cobrar juros de R$ 0,43 por dia de atraso para pagamento a partir de 04/02/2025
Multa de R$ 4,30 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(+) Juros / Multa:
(+) Outros Acréscimos:
(=) Valor Cobrado:

Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50
, Williams
17402064 - Garca / SP
Sacador/ Beneficiário Final: CPF / CNPJ:

Fale Conosco: 3430464818 / 3425895323
Souza Ribeiro

Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.
Autenticação Mecânica

By G360 - Movimento Sistemas

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01310.843030 49987.690002 5 99810000021520

Local de pagamento: **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú.** | Vencimento: 03/02/2025

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código Beneficiário
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda	41.818.239/0001-50	3034/99876-9

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final: Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
20/12/2024	14891 1/1	DM	Não	20/12/2024	109/00013108-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	109/109	R$			215,20

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Cobrar juros de R$ 0,43 por dia de atraso para pagamento a partir de 04/02/2025
Multa de R$ 4,30 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(+) Juros / Multa:
(+) Outros Acréscimos:
(=) Valor Cobrado:

Gerado pelo sistema G360 - Movimento Sistemas
www.movimentosistemas.com.br

Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil **CNPJ:** 45.349.461/0001-02
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50
, Williams
17402064 - Garca / SP
Sacador/Beneficiário Final: CPF / CNPJ:

Fale Conosco: 3430464818 / 3425895323
Souza Ribeiro

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Digitalizado com CamScanner

SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

Souza Ribeiro

RUA PIAUI, N 1729
UBERLANDIA - MG, BRASIL
CEP: 38405-317 **Fones: 3430464818 / 3425895323**

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAIDA
Nº 000.014.891
Série 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso da NF-e
3124 1241 8182 3900 0150 5500 1000 0148 9115 1828 1708

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

Natureza da operação		Protocolo de Autorização de Uso
NF DE VENDA		131246376937346 20/12/2024 08:12:41
Inscrição estadual	**Insc. Estadual do Subst. Trib.**	**CNPJ**
0403875501092		41.818.239/0001-50

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	20/12/2024
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data entrada/saída**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N.50,	WILLIAMS		17402-064	20/12/2024
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Inscrição estadual**	**Hora entrada/saída**
GARCA	SP	1633748438		08:09:58

Fatura

BOLETO: (14891- Parc.:1, VLR: 215,20 VENCTO: 03/02/2025),

Cálculo dos Impostos

Base calc. do ICMS	Valor do ICMS	Base calc. do ICMS ST	Valor do ST	Vlr PIS	Vlr Imp. Import	Vlr do ICMS UFDest	Valor FCP	Valor Total Prod
59,80	5,18	0,00	0,00	1,37	0,00	6,81	0,00	215,20
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Desp.**	**Vlr COFINS**	**Valor do IPI**	**Vlr do ICMS UFRem**	**Valor FCP ST**	**Valor Total Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	6,30	0,00	0,00	0,00	215,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	1- Por conta do Destinatário (FOB)				
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
0				0,000	0,000

Dados do(s) Produto(s) / Serviço(s)

Cod. Prod.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	Cst	Cfop	UN	Qtde.	V.Unitário	V.Total Liq.	BC.ICMS	V.ICMS	V.ST	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
103779	CADERNO BROCHURAO 96 FLSC/ DURA PEQUENO PRETO VlPis Item: R$0,19, VlCofins Item: R$0,88	48202000	060	6404	UN	6	4,90	29,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104431	FITA ADESIVA KORETECH 45X40MTS UN VlPis Item: R$0,2, VlCofins Item: R$0,92	39191010	000	6102	UN	12	2,90	34,80	34,80	4,18	0,00	0,00	12,00	0,00
104687	LAPIS PR N. 02 MASTERPRINT VlPis Item: R$0,16, VlCofins Item: R$0,72	96091000	200	6102	UN	50	0,50	25,00	25,00	1,00	0,00	0,00	4,00	0,00
105263	PILHA ALCALINA MAXPRINT AA PEQUENA BT C/4 VlPis Item: R$0,23, VlCofins Item: R$1,08	85061019	260	6404	PC	5	7,20	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105264	PILHA ALCALINA MAXPRINT AAA PEQUENA BT C/4 VlPis Item: R$0,59, VlCofins Item: R$2,7	85061019	260	6404	PC	13	6,92	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBO 20/12/2024
Gracine Gonçalves Teixeira

Dados Adicionais

Informações Adicionais: TERMO DE CONVENIO 138-2024 PEDIDO Nº 52326
HORARIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 16:30H AHBB UPA ARAGUARI ENDERECO:PRACA DA CONSTITUICAO,S-N - CENTRO
CONFORME A LEI NR. 13.775/2018, ART. 12 § 3º FICA EXPRESSAMENTE
CONVECIONADO ENTRE AS PARTES QUE: A PRAÇA DE PAGAMENTO SERÁ
NO DOMICILIO DO SACADOR.
BANCO ITAU AGENCIA: 3034 C.CORRENTE: 99876-9
REF. AOS DOCS.: PED. 20955-19/12/2024

Código do Cliente: 2087 Vendedor: MATHEUS-(1) Comprador: Marise
Valor Difal e FCP a ser recolhido em GUIA: R$6,81

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): FONTE: IBPT: R$100,23 (46,58%). Sendo R$61,49 Federal e R$38,73 Estadual.
Vlr. NF-e sem os Impostos (Fonte IBPT): R$114,97

Reservado ao fisco

Digitalizado com CamScanner

06/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:41:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691426440109853680600000220012499840000007200
BENEFICIARIO:
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 31.396.050/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 31.396.050/0001-63
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 20.411
DATA DE VENCIMENTO 06/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 72,00
VALOR COBRADO 72,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.915.C87.175.C19.24A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SICOOB | 756-0

Recibo do Pagador

Beneficiário
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ do beneficiário
31.396.050/0001-63

Vencimento
06/02/2025

Endereço do beneficiário
RUA MARCIANO SANTOS, 731 - ARAGUARI MG

Agência/Código do beneficiário
4264/985368

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/12/2024	9817/01	DM	N	23/12/2024	2-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			**72,00**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.
Cobrar multa de 0,00% apos o vencimento
Cobrar mora de R$ 0,00 por dia apos o vencimento

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
17402-064 WILLIAMS GARCA SP

CPF/CNPJ do pagador
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Código de Baixa
2-2

Beneficiário final:

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.42644 01098.536806 00000.220012 4 99840000007200

Local de pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
06/02/2025

Beneficiário
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ do beneficiário
31.396.050/0001-63

Agência/Código do beneficiário
4264/985368

Endereço do beneficiário
RUA MARCIANO SANTOS, 731 - ARAGUARI MG - 38440128

Nosso Número
2-2

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
23/12/2024	9817/01	DM	N	23/12/2024	**72,00**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	1	R$			

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.
Cobrar multa de 0,00% apos o vencimento
Cobrar mora de R$ 0,00 por dia apos o vencimento

(-) Outras deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
17402-064 WILLIAMS GARCA SP

CPF/CNPJ do pagador
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Código de Baixa
2-2

Beneficiário final::



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Corte na linha pontilhada

DM LOGÍSTICA HOSPITALAR

DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

RUA MARCIANO SANTOS, 731 - CENTRO
38440-128 ARAGUARI - MG

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.009.817
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 1231 3960 5000 0163 5500 1000 0098 1711 0304 0508

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 TERC	**131246381938551 23/12/2024 14:13:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
003.266.967/0067		31.396.050/0001-63

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0001-02**	23/12/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAIDA
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064		**23/12/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 06/02/2025 72,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
72,00	8,64	0,00	0,00	72,00

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**72,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	3-Próp/Remet.				31.396.050/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARCIANO SANTOS, 731	ARAGUARI	MG	003.266.967/0067

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
4206	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GTS 20ML Lote: OA0904 / Fabr.: 01/06/2024 / Val.: 30/09/2025	30039099	000	6102	UND	19	3,60	68,40	68,40	12	8,21
4206	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GTS 20ML Lote: OA1371 / Fabr.: 01/05/2024 / Val.: 30/11/2025	30039099	000	6102	UND	1	3,60	3,60	3,60	12	0,43

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 4,32 Nota fiscal refere-se ao pedido: 2133 Representante: 000002-DIANE KAMILLA ALVES CAMILO (FUNCIONARIO) PEDIDO N. 9 TERMO DE CONVENIO 138/2024 EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 4,32 / ICMS interestadual para UF remetente: 0,00	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.41.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA: 40.417-9

FAVORECIDO: DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
CPF/CNPJ: 31.396.050/0001-63
VALOR: R$ 1.507,00
DEBITO EM: 04/02/2025
==========
DOCUMENTO: 020412
AUTENTICACAO SISBB: 6.3B7.D63.903.756.3F8

SICOOB | 756-0

Recibo do Pagador

Beneficiário
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ do beneficiário
31.396.050/0001-63

Vencimento
03/02/2025

Endereço do beneficiário
RUA MARCIANO SANTOS, 731 - ARAGUARI MG

Agência/Código do beneficiário
4264/985368

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/12/2024	9807/01	DM	N	20/12/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$		

Nosso Número
1-5

(=) Valor do Documento
1.507,00

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.
Cobrar multa de 0,00% apos o vencimento
Cobrar mora de R$ 0,00 por dia apos o vencimento

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
17402-064 WILLIAMS GARCA SP

CPF/CNPJ do pagador
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Código de Baixa
1-5

Beneficiário final:

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.42644 01098.536806 00000.150011 6 99810000150700

Local de pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
03/02/2025

Beneficiário
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ do beneficiário
31.396.050/0001-63

Agência/Código do beneficiário
4264/985368

Endereço do beneficiário
RUA MARCIANO SANTOS, 731 - ARAGUARI MG - 38440128

Nosso Número
1-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/12/2024	9807/01	DM	N	20/12/2024

(=) Valor do Documento
1.507,00

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$		

(-) Desconto

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.
Cobrar multa de 0,00% apos o vencimento
Cobrar mora de R$ 0,00 por dia apos o vencimento

(-) Outras deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
17402-064 WILLIAMS GARCA SP

CPF/CNPJ do pagador
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Código de Baixa
1-5

Beneficiário final::

Autenticacão mecânica - Ficha de compensacão

Corte na linha pontilhada

DM LOGÍSTICA HOSPITALAR

DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
RUA MARCIANO SANTOS, 731 - CENTRO
38440-128 ARAGUARI - MG

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.009.807
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 1231 3960 5000 0163 5500 1000 0098 0711 0304 0501

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 TERC]		**131246377341653 20/12/2024 10:33:00**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
003.266.967/0067		31.396.050/0001-63

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0001-02**	20/12/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	**20/12/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 03/02/2025 1.507,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.507,00	180,84	0,00	0,00	1.507,00

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.507,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	3-Próp/Remet.				31.396.050/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARCIANO SANTOS, 731	ARAGUARI			MG	003.266.967/0067
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
5111	CLORIDRATO DE CEFEPIME (AB) 1G PO SOL INJ (CLORIDRATO DE CEFEPIMA) Lote: 010090 / Fabr.: 01/05/2023 / Val.: 30/07/2025	30042059	000	6102	UND	100	13,30	1.330,00	1.330,00	12	159,60
1859	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML Lote: BB.003/23 / Fabr.: 01/11/2023 / Val.: 31/10/2025	30049043	000	6102	UND	3	59,00	177,00	177,00	12	21,24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 90,42 Nota fiscal refere-se ao pedido: 2107 Representante: 000002-DIANE KAMILLA ALVES CAMILO (FUNCIONARIO) TERMO DE CONVENIO 138/2024 PEDIDO N.52320 EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 90,42 / ICMS interestadual para UF remetente: 0,00	

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:17:53
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/02/2025
NR. DOCUMENTO 552.591.000.110.996
VALOR TOTAL 7.149,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA PINHEIRO LTDA
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 110.996-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.432
==========
NR.AUTENTICACAO E.399.63C.E56.B23.647

CIRÚRGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1833
Bairro DANIEL FONSECA,UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3210-2002, CEP:38400328

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 73.928
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0165 2378 5100 0106 5500 1000 0739 2810 6550 7018

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 F/E PROD C/ST CONS FINAL		131256409955329 10/01/2025 11:31:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ/CPF**
7028282100065	813024693110	65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	2749	45.349.461/0001-02	10-01-2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 50	VILA WILLIAMS	17.402-064	10-01-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP		11:31:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
Pca CONSTITUICAO N. 142	CENTRO		38.440-212
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	
ARAGUARI	MG		

FATURA/DUPLICATA

DEPOSITO 30 DIAS| OUT=001 Venc=09/02/2025 Valor=7.149,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.149,00	857,88	0,00	0,00	7.149,00
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	**7.149,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CIRURGICA PINHEIRO LTDA	0 - Emitente				65.237.851/0001-06
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV MARCOS DE FREITAS COSTA N. 1833	UBERLANDIA			MG	7028282100065
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
11,00				67,0760 Kg	63,0760 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
56014	BUTILB ESCOP.+DIP. 5ML C/50AP HYPO | Lote: 23060513 D.Fab: 01/06/23 D.Val: 30/06/25	30044990	000	6108	AP	300	1,54	0,00	0,00	462,00	462,00	55,44		12,00	
55860	CLINDAMICINA 600MG 4ML C/100AP GEN | Lote: AA-061/24 D.Fab: 26/07/24 D.Val: 30/06/26	30032099	500	6108	AP	400	3,34	0,00	0,00	1.336,00	1.336,00	160,32		12,00	
55818	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML C/100 (ADREN) | Lote: D-006/24M D.Fab: 24/05/24 D.Val: 31/10/25	30049099	500	6108	AP	300	1,09	0,00	0,00	327,00	327,00	39,24		12,00	
55994	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML C/50AP P.A1 GEN | Lote: AS-054/24M D.Fab: 01/08/24 D.Val: 31/07/26	30049099	500	6108	AP	100	4,69	0,00	0,00	469,00	469,00	56,28		12,00	
56553	HEPARINA SUB 5000UI 0,25ML C/50 PARINEX | Lote: U013/24M D.Fab: 01/03/24 D.Val: 31/08/25	30049099	000	6108	AP	200	7,89	0,00	0,00	1.578,00	1.578,00	189,36		12,00	
55814	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR C/50TB (LIDOGEL | Lote: B24G0481 D.Fab: 31/07/24 D.Val: 31/07/26	30049043	500	6108	TB	50	5,69	0,00	0,00	284,50	284,50	34,14		12,00	
56178	METRONIDAZOL 0,5% 100ML GEN C/50 BO PVC | Lote: 2760 24 D.Fab: 10/08/24 D.Val: 11/08/26	30039076	000	6108	BO	400	4,05	0,00	0,00	1.620,00	1.620,00	194,40		12,00	
55895	MIDAZOLAM 50MG 10ML C/50AP PORT.B1 GEN | Lote: 68470407 D.Fab: 13/09/24 D.Val: 13/09/27	30049069	000	6108	AP	150	3,39	0,00	0,00	508,50	508,50	61,02		12,00	
55895	MIDAZOLAM 50MG 10ML C/50AP PORT.B1 GEN | Lote: 68470401 D.Fab: 20/08/24 D.Val: 20/08/27	30049069	000	6108	AP	50	3,39	0,00	0,00	169,50	169,50	20,34		12,00	
56108	PENICILINA BENZ 1.200.000 UI C/50FA | Lote: 2505805 D.Fab: 05/04/24 D.Val: 05/04/26	30041013	500	6108	FA	50	7,89	0,00	0,00	394,50	394,50	47,34		12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REDUCAO DE ALIQ DE ICMS CONF DECRETO N. 44754, ART 42, B.8 (MEDICAMENTO GENERICO) | NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 87/2015. LOCAL DA ENTREGA PRACA DA CONSTITUICAO, 142 ARAGUARI/MG PEDIDO N. 52798 TERMO DE CONVENIO 138-2024 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 2591-7 C/C: 110996-0 PIX 65237851000106 | Total aproximado de tributos da nota: R$961.54 (13.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$182,76 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.	

```
11/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:17:53
306203062          SEGUNDA VIA              0011
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.432-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 11/02/2025
NR. DOCUMENTO               552.591.000.110.996
VALOR TOTAL                               2.086,10
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA PINHEIRO LTDA
AGENCIA: 2591-7          CONTA:        110.996-0
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.432
================================================
NR.AUTENTICACAO           6.A59.BC7.FC0.FA1.DCF
```

CIRÚRGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1833
Bairro DANIEL FONSECA,UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3210-2002, CEP:38400328

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 73.929
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0165 2378 5100 0106 5500 1000 0739 2913 1991 1645

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 F/E PROD C/ST CONS FINAL	131256409957698 10/01/2025 11:32:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
7028282100065	813024693110	65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	**2749**	45.349.461/0001-02	10-01-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 50	VILA WILLIAMS	17.402-064	10-01-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA		SP		11:32:04

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0001-02	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
Pca CONSTITUICAO N. 142	CENTRO	38.440-212

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
ARAGUARI	MG	

FATURA/DUPLICATA

DEPOSITO 30 DIAS| OUT=001 Venc=09/02/2025 Valor=2.086,10

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.086,10	148,00	0,00	0,00	2.086,10

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	**2.086,10**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CIRURGICA PINHEIRO LTDA	0 - Emitente				65.237.851/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARCOS DE FREITAS COSTA N. 1833	UBERLANDIA	MG	7028282100065

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,00				58,4500 Kg	58,4500 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
56602	AGULHA DESC 25x07 C/100UN | Lote: 986C5 D.Fab: 01/09/24 D.Val: 30/09/29	90183219	400	6108	CX	50	7,93	0,00	0,00	396,50	396,50	47,58		12,00	
56545	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS AD 1,5M | Lote: 2COUAA004A D.Fab: 01/10/23 D.Val: 30/10/28	90183929	700	6108	UN	100	1,17	0,00	0,00	117,00	117,00	14,04		12,00	
56137	COLETOR MAT PERF CORT 13LTS C/20UN ECO | Lote: 9180 D.Fab: 08/05/24 D.Val: 08/05/29	48191000	000	6108	CX	3	97,80	0,00	0,00	293,40	293,40	35,21		12,00	
54221	LUVA PROC VINIL MEDIA C/100 S/TALCO | Lote: SVFJAB001M D.Fab: 01/05/24 D.Val: 30/04/29	39262000	200	6108	CX	80	15,99	0,00	0,00	1.279,20	1.279,20	51,17		4,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 87/2015. LOCAL DA ENTREGA: PRACA DA CONSTITUICAO, 142 ARAGUARI/MG PEDIDO N. 52808 TERMO DE CONVENIO 138-2024 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 2591-7 C/C: 110996-0 PIX 65237851000106 | Total aproximado de tributos da nota: R$75.32 (3.61% Nac) Fonte tributaria: IBPT | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$227,50 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.	

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:32:27
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6

DATA DA TRANSFERENCIA 11/02/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.479
VALOR TOTAL 12.592,28

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.479-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.432

NR.AUTENTICACAO 7.3E8.D6E.AD2.981.5FC

Consultas - Emissão de comprovantes

G3372709393983541
27/02/2025 09:57:44

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.57.44
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.432-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                1.965,60
DEBITO EM: 11/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021101
AUTENTICACAO SISBB:        6.3F9.9CC.22F.DF8.D3A
```

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/02/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37440 Valor Total: 1.965,60 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 1.965,60 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.041.312
Série 001

COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.041.312
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0238 4845 2300 0123 5500 1000 0413 1219 1173 0486

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 MERCADORIA	**131256461716423**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

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**
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	06/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(16)3374-8438		14:36:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 41312 - Valor Original: R$ 1.965,60 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.965,60

DUPLICATAS

Número :001 Vencimento :08/03/2025 Valor :R$ 1.965,60 Forma Pagto :RECEITAS	

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	401,96 (20,45 %)	1.965,60

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	1.965,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
4051895023700	FRESUBIN ORIGINAL EB 1000 ML	21069090	0102	6102	UN/1,00	40,000	49,1400	0,00	1.965,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 97363 Vendedor: 1 - INTERNO DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA - MERCADORIA ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI - PRACA CONTITUICAO 142 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R$ 82.56 FEDERAL E R$ 0.00 ESTADUAL. FONTE: IBPT	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.57.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA: 415.001-5

FAVORECIDO: COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$ 2.880,40
DEBITO EM: 11/02/2025
==========
DOCUMENTO: 021102
AUTENTICACAO SISBB: D.83E.C66.C2F.DFA.039

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 08/01/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37440 Valor Total: 2.880,40 Natureza da Operação:-VENDA MERCADORIA Valor: 2.880,40 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
09/01/25	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Ademir

NF-e
Nº 000.041.058
Série 001

COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.041.058
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0138 4845 2300 0123 5500 1000 0410 5819 7735 5500

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 MERCADORIA	131256406004000

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	08/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064		08/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(16)3374-8438		16:14:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 41058 - Valor Original: R$ 2.880,40 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 2.880,40

DUPLICATAS

Número :001
Vencimento :07/02/2025
Valor :R$ 2.880,40
Forma Pagto :RECEITAS

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	860,15 (29,86 %)	2.880,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.880,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
268					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2078	ACHOCOLATADO EM PO 700GR	18069000	0500	6102	UN/1,00	3,000	11,9000	0,00	35,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898935964039	ACUCAR CRISTAL PCT 5KG	17019900	0500	6102	PCT/1,00	11,000	18,6000	0,00	204,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105026	CAFE EXTRA FORTE 500 GR	09012100	0102	6102	PCT/1,00	60,000	24,9000	0,00	1.494,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896755500284	CHA MATE TOSTADO 250 GR	09030090	0102	6102	CX/1,00	31,000	4,1500	0,00	128,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16567	FARELO DE AVEIA FLOCOS FINOS KG	11041200	0102	6102	UN/1,00	2,000	15,5000	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898080640017	LEITE INTEGRAL UHT 1 LITRO	04012010	0500	6102	L/1,00	148,000	5,1500	0,00	762,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7893000079298	MARGARINA COM SAL 1KG	15171000	0500	6102	KG/1,00	13,000	17,2500	0,00	224,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 96961 Vendedor: 1 - INTERNO DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. PEDIDO 52718 ENTREGUE NA AHBB UPA DE ARAGUARI - MG - PRACA DA CONSTITUICAO S/N - CENTRO - CEP 38.440-212 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. / / VAL APROX TRIBUTOS R$ 120.97 FEDERAL E R$ 0.00 ESTADUAL. FONTE: IBPT	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.57.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA: 415.001-5

FAVORECIDO: COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$ 38,00
DEBITO EM: 11/02/2025
==========
DOCUMENTO: 021103
AUTENTICACAO SISBB: 3.08A.D3A.A57.7DD.294

Emissão: 08/01/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37440 Valor Total: 38,00 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 38,00 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
09/01/25	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Ademir

NF-e
Nº 000.041.063
Série 001

COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.041.063
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0138 4845 2300 0123 5500 1000 0410 6313 1889 1211

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 MERCADORIA	**131256406227485**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	08/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	08/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(16)3374-8438		18:01:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 41063 - Valor Original: R$ 38,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 38,00

DUPLICATAS

Número :001 Vencimento :07/02/2025 Valor :R$ 38,00 Forma Pagto :RECEITAS	

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	13,52 (35,58 %)	38,00

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	38,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
150					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
101457	COLHER DESCARTAVEL PLAST. SOPA REFORÇADA BRANCA	82159910	0102	6102	UN/1,00	50,000	0,1900	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896479901916	GARFO REFEIÇÃO DESCARTAVEL BRANCO	82159910	0102	6102	UN/1,00	50,000	0,1900	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898121654256	POTE DE ISOPOR C/ TAMPA BRANCO 300 ML	39241000	0102	6102	UN/1,00	50,000	0,3800	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 96968	RESERVADO AO FISCO
DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. PEDIDO 52718 - ENTREGUE NA AHBB - UPA ARAGUARI - PRACA DA ONSTITUICAO S/N - CENTRO - CEP 38440-212 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R$ 1.60 EDERAL E R$ 0.00 ESTADUAL. FONTE: IBPT Vendedor: 1 - INTERNO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/01/2025 18:12:49

27/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:57:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691426440134259320700001730019799880000163120
BENEFICIARIO:
VS HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
VS HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 51.447.771/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
VS HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 51.447.771/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 21.104
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.631,20
VALOR COBRADO 1.631,20
==========
NR.AUTENTICACAO 2.3AD.E05.3CA.EC4.AB3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
VS HOSPITALAR LTDA DOS ANDRADAS 200 BOSQUE Araguari - MG	51.447.771/0001-62 38446833	10/02/2025	1.631,20
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.		Data de Emissão 10/01/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4264/3425932	
		Nosso Número 173	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Número do Documento 63
Endereço RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50		
Bairro / Distrito WILLIAMS		
Município GARÇA	UF SP	CEP 17402-064
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.42644 01342.593207 00001.730019 7 99880000163120

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					10/02/2025
Beneficiário VS HOSPITALAR LTDA				51.447.771/0001-62	Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4264/3425932
Data do documento 10/01/2025	N. documento 63	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 10/01/2025	Nosso número 173
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Real	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.631,20
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4264 SICOOB ARACOOP					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 WILLIAMS GARÇA - SP Beneficiário Final				45.349.461/0001-02 17402-064	(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VS SAUDE
AV DOS ANDRADAS, 200 - Loja 03
BOSQUE - 38446-833
Araguari - MG Fone: 3435120181

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.063
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0151 4477 7100 0162 5500 1000 0000 6310 4428 8074

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	**131256410257135 - 10/01/2025 14:01:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0046667620066			**51.447.771/0001-62**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	**10/01/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50	**WILLIAMS**	**17402-064**	**10/01/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garça	**SP**			**14:01:39**

PAGAMENTO

Forma	Boleto
Valor	R$ 1.631,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.631,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.631,2

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	AL IP
5854	CATETER PERIFERICO INTRAVENOSO C/100UN DESCARPACK TAM 14G	90183929	0/102	6102	UN	1,0000	68,0000	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,(
14343	ELETRODO PARA ECG ELETROCARDIOGRAMA C/50UN MAGAZINE MEDICA	90181990	2/102	6102	PCT	40,0000	10,9750	439,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,(
199C	MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO TRIPLA - PRETA 50 UN	62101000	0/102	6102	CX	59,0000	5,4700	322,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,(
196	MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO TRIPLA - AZUL CLARO 50 UN	62101000	0/102	6102	CX	1,0000	5,4700	5,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,(
026C	AVENTAL PROCEDIMENTO MANGA LONGA COM PUNHO ELASTICO - ADVANCED - BRANCO - 10 UN	62101000	0/102	6102	UN	20,0000	18,3000	366,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,(
726	SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA 60ML BICO CATETER SR	90183119	1/102	6102	UN	30,0000	1,2000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,(
078C	LENCOL DESCARTAVEL COM ELASTICO 2,00M X 0,90M - SOFT - BRANCO - 10 UN	54071029	0/102	6102	PCT	50,0000	7,8800	394,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,(

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREIRO A CREDITO FISCAL DE IPI E ISS PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS NO VALOR DE R$ 22,19 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,36000% NOS termos do art 23 lc 123/06	

```
27/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:57:44
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.432-6
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399862915103300037697874101013999860000040976
BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO
NOME FANTASIA:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             21.105
DATA DE VENCIMENTO                     08/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                      11/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                         409,76
JUROS/MULTA                                  0,40
VALOR COBRADO                              410,16
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.574.0CB.4FC.807.180
================================================
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 | **Comprovante de Entrega**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
08/02/2025

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. BRASIL - 3982
CNPJ: 02.786.436/0010-74

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
09/01/2025	19972_P1	DM	N	09/01/2025

Nosso Número
3300037978741

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
409,76

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

DECLARAÇÃO DE ACEITE
RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE

_____ LOCAL __/__/____ DATA

_____ ASSINATURA

Pagador
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 50
17.402-064 GARÇA SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02
WILLIAMS

Santander | 033 - 7 | **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
08/02/2025

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. BRASIL - 3982
CNPJ: 02.786.436/0010-74

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
09/01/2025	19972_P1	DM	N	09/01/2025

Nosso Número
3300037978741

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
409,76

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 50
17.402-064 GARÇA SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02
WILLIAMS

Autenticação Mecânica

Santander | 033 - 7 | **03399.86291 51033.000376 97874.101013 1 10250000040976**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
08/02/2025

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. BRASIL - 3982
CNPJ: 02.786.436/0010-74

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
09/01/2025	19972_P1	DM	N	09/01/2025

Nosso Número
3300037978741

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
409,76

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 50
17.402-064 GARÇA SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02
WILLIAMS

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

Humana Alimentar

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.

AV BRASIL, 3982
BRASIL - 38405305
UBERLANDIA - MG
(34) 3224-8900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.972
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3125 0102 7864 3600 1074 5500 1000 0199 7210 3587 6765

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
131256407356046

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMITENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	0043696520098	02.786.436/0010-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	09/01/2025 - 09:42:37
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos,50	Williams		17.402-064	09/01/2025 - 09:42:37
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Garça		SP	(14) 99782-0047	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
19972_001	08/02/2025	409,76									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
409.76	16.39	0.00	0.00	57.37	0.00	379,76
VALOR DO FRETE	**VALOR IR Retido**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
30.00		0.00	0.00	0.00		**409,76**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** / **PESO LIQUIDO**
0,00	CX				0,00 / 0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
159	FRESUBIN ENERGY EB - 1000ML Lote: 28SKA860 Qtd:8 Val:31/01/2025	21069090	100	6108	UND	8,00	47,47	0,00	379,76	409,76	16,39	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO Nº 52670 LOCAL DE ENTREGA:AHBB UPA ARAGUARI ENDEREÇO:PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO,S-N - CENTRO ARAGUARI- MG - CEP:38440-212 SOLICITADO POR BRUNA COPI DIGITADO POR JORDANA *TERMO DE CONVÊNIO 138-2024* Dados bancários: Banco Santander Agência 0004 Conta Corrente: 13010784-2 A chave pix é nosso cnpj: 02.786.436/0001-83 HUMANA ALIMENTAR ou Dados bancários: Banco do Brasil Agência 0037-X Conta 363151-6 PIX 02.786.436/0001-83 Razão Social: HUMANA ALIMENTAR **CLIENTE RETIRA**

RESERVADO AO FISCO

13/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 21:36:53
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6

DATA DA TRANSFERENCIA	13/02/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.479
VALOR TOTAL	633.124,55

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.479-2

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.432
NR.AUTENTICACAO	4.43A.7EC.5AB.857.ECC

14/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:04:20
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6

DATA DA TRANSFERENCIA 14/02/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.558
VALOR TOTAL 645.716,83

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.432

NR.AUTENTICACAO 1.425.20C.F0A.B59.A68

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G331260844215763010
26/03/2025 08:50:35

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37479-2 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	de 01 / 02 / 2025 até 28 / 02 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			83.739,42 C
04/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.432	28.752,74 C	
				04/02 16:29 ASSOCIACAO H B BRASIL			
04/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.432	48.640,49 D	63.851,67 C
				04/02 14:44 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.007	187.024,40 C	250.876,07 C
				06/02 17:32 ASSOC HOSP B BRASIL			
07/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.007	58.580,05 C	
				07/02 17:50 ASSOC HOSP B BRASIL			
07/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.403	334.833,56 C	
				07/02 17:50 ASSOCIACAO H B BRASIL			
07/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.007	187.024,40 D	457.265,28 C
				07/02 16:06 ASSOC HOSP B BRASIL			
10/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.007	57.032,76 C	
				10/02 18:21 ASSOC HOSP B BRASIL			
10/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.403	11.045,68 C	
				10/02 18:20 ASSOCIACAO H B BRASIL			
10/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.007	58.580,05 D	
				10/02 16:33 ASSOC HOSP B BRASIL			
10/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.403	334.833,56 D	131.930,11 C
				10/02 15:17 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.432	12.592,28 C	
				11/02 16:32 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.432	28.752,74 D	115.769,65 C
				11/02 14:15 ASSOCIACAO H B BRASIL			
13/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.432	633.124,55 C	748.894,20 C
				13/02 21:36 ASSOCIACAO H B BRASIL			
14/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.007	57.032,76 D	
				14/02 15:50 ASSOC HOSP B BRASIL			
14/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.007	35.095,93 D	
				14/02 17:00 ASSOC HOSP B BRASIL			
14/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.403	11.045,68 D	
				14/02 17:24 ASSOCIACAO H B BRASIL			
14/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.432	12.592,28 D	
				14/02 17:24 ASSOCIACAO H B BRASIL			
14/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.432	633.124,55 D	3,00 C
				14/02 17:24 ASSOCIACAO H B BRASIL			
17/02/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	830.481.200.697.287	3,00 D	0,00 C
				Cobrança referente 17/02/2025			

28/02/2025	0000	00000	999 S A L D O	0,00 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 26/03/2025 R$ 195,10. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JI364938 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

04/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:44:30
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.479-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.432
VALOR TOTAL 48.640,49

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.479

==========

NR.AUTENTICACAO A.FFC.436.B5B.7C2.2EB

07/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:06:16
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.479-2

DATA DA TRANSFERENCIA	07/02/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.007
VALOR TOTAL	187.024,40

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.007-X

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.479
NR.AUTENTICACAO	9.1E7.488.0C4.C16.D60

10/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:17:09
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.479-2

DATA DA TRANSFERENCIA	10/02/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.403
VALOR TOTAL	334.833,56

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.479

NR.AUTENTICACAO 0.334.939.D9A.89E.5CC

10/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:33:02
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.479-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.007
VALOR TOTAL 58.580,05

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.007-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.479

==========

NR.AUTENTICACAO 5.CE6.091.58D.C74.2C5

11/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:15:39
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.479-2

DATA DA TRANSFERENCIA 11/02/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.432
VALOR TOTAL 28.752,74

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.479

NR.AUTENTICACAO B.B82.343.8DE.4A4.3B3

14/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:50:27
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.479-2

DATA DA TRANSFERENCIA 14/02/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.007
VALOR TOTAL 57.032,76

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.007-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.479

NR.AUTENTICACAO 9.0F8.C5B.CC7.2AF.F4B

14/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:00:22
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.479-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 14/02/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.007
VALOR TOTAL 35.095,93

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.007-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.479

==========

NR.AUTENTICACAO 0.ED9.F23.09A.69E.8DC

14/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:24:07
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.479-2

DATA DA TRANSFERENCIA	14/02/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.403
VALOR TOTAL	11.045,68

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.403-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.479

NR.AUTENTICACAO 9.411.B78.9B7.C7D.DB6

14/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:24:07
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.479-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/02/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.432
VALOR TOTAL 12.592,28
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.479
==========
NR.AUTENTICACAO 3.6E8.62E.FCE.68B.187

14/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:24:08
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.479-2

DATA DA TRANSFERENCIA	14/02/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.432
VALOR TOTAL	633.124,55

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.479
NR.AUTENTICACAO	7.6FF.459.0D8.AB6.4A0

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G332101624201480035
10/03/2025 16:49:40

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-X ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	02 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
14/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.403	10.326,62 C	10.326,62 C
				14/02 18:29 ASSOCIACAO H B BRASIL			
17/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.558	500.000,00 C	
				17/02 15:06 ASSOCIACAO H B BRASIL			
17/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.701	500.000,00 D	
				403 0001 071566913000207 RAD MEDICINA			
17/02/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	830.481.200.697.289	99,10 D	10.227,52 C
				Cobrança referente 17/02/2025			
20/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.558	83.311,52 C	
				20/02 16:16 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	4.496,66 C	
				20/02 16:24 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	49.271,30 D	
				20/02 16:26 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	30.521,09 D	
				20/02 16:26 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	18.243,31 D	0,00 C
				20/02 16:26 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
21/02/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.976.199	990.084,32 C	
				104 0096 19250765000108 FUNDO MUNICIPA			
21/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.080.906	1.486,01 D	
				21/02 17:10 JOELMA SOUZA DE OLIVEIRA			
21/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.101	244.657,49 D	
				403 0001 071566913000207 RAD MEDICINA			
21/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.102	200,00 D	
				BENEFICIOS UPS LTDA			
21/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.103	27.800,00 D	715.940,82 C
				BENEFICIOS UPS LTDA			
24/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.403	10.400,90 C	
				24/02 18:21 ASSOCIACAO H B BRASIL			
24/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.058.699	34.000,00 D	
				24/02 16:17 SABE-SE GESTAO LTDA			
24/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.110.996	4.338,60 D	
				24/02 16:17 CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
24/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.110.996	4.638,70 D	
				24/02 16:17 CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
24/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	31.968,08 D	
				24/02 15:45 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			

24/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	52.516,36 D	
			24/02 15:45 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
24/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	97.922,07 D	
			24/02 15:45 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
24/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.401	66.242,21 D	
			033 3028 010550765000159 SOCIEDADE BEN			
24/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.402	45.549,53 D	
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
24/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.403	25.000,00 D	
			341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
24/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.404	26.052,90 D	
			756 4264 033924772000179 FUERZA SEGURA			
24/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.405	178.809,26 D	
			104 2839 040507804000104 INOVA SERVICO			
24/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.406	28.564,55 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
24/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.407	58.025,73 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
24/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.408	1.870,34 D	
			DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.			
24/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.409	3.150,35 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
24/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.410	2.044,66 D	
			WN TELECOM LTDA			
24/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.411	373,87 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
24/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.412	871,03 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
24/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.413	30.000,00 D	34.403,48 C
			756 4264 042668090000133 RMEDIC SOLUCO			
25/02/2025	0090	99015	870 Transferência recebida	550.090.000.081.995	409.893,68 C	
			25/02 10:11 MG 310350 FMS EMENDA			
25/02/2025	0090	99015	870 Transferência recebida	550.090.000.081.995	561.063,89 C	
			25/02 10:11 MG 310350 FMS EMENDA			
25/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.058.699	350,00 D	
			25/02 15:12 SABE-SE GESTAO LTDA			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.501	966,61 D	
			VASCONCELOS INDUSTRIA COMERCIO			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.502	500,00 D	
			M.V.MARQUES - ELEVADORES			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.503	41,00 D	
			SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.504	4.900,78 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.505	1.726,75 D	
			DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.506	3.653,28 D	
			OXIGENIO UBERLANDIA LTDA			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.507	1.042,08 D	
			EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.508	760,27 D	

			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.509	617,00 D	
			CONTROLE VIP ROTULOS E ETIQUET			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.510	323,92 D	
			DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.511	11.104,36 D	
			OSVALDO CARNEO FILHO			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.512	1.993,48 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.513	315,28 D	
			SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.514	2.972,17 D	
			ADESC GESTAO DE DOCUMENTOS LT			
25/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.515	1.956,00 D	
			197 0001 023523391000124 ZULMIRA CANDI			
25/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.516	180,00 D	
			756 4264 026319285000111 INTER GAZ LTD			
25/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.517	32.000,00 D	
			341 4522 027340880000100 INTECC INTELI			
25/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.518	4.234,43 D	
			756 4264 052721170000169 COMBUSTIVEIS			
25/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.561.200.162.520	13,00 D	
			Cobrança referente 25/02/2025			
25/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	880.561.200.162.521	13,00 D	935.697,64 C
			Cobrança referente 25/02/2025			
26/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.090.000.012.284	1.009,47 D	
			26/02 11:13 TATIANE SOUSA DE AVILA			
26/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	550.336.000.042.200	1.058,81 D	
			26/02 11:13 UALISSON DE SOUZA ALVES			
26/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	554.202.000.006.519	7.773,00 D	
			26/02 11:13 FUNDACAO A E P UBERLANDI			
26/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.601	328,27 D	
			MUNICIPIO DE ARAGUARI			
26/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.602	280,00 D	
			EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA			
26/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.603	795,00 D	
			ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA			
26/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.604	4.225,50 D	
			MUNICIPIO DE ARAGUARI			
26/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.605	4.225,50 D	
			MUNICIPIO DE ARAGUARI			
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.606	5.000,00 D	
			341 4522 047829348000150 LINCOLN, DINI			
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.607	23.026,20 D	
			756 4264 011201440000123 REFEICOES E C			
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.608	861,00 D	
			197 0001 023523391000124 ZULMIRA CANDI			
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.609	600,31 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.610	838,00 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			

26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.611	29,50 D
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON		
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.612	5.000,00 D
			756 4264 007604244000122 INFRAMAX COME		
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.613	3.767,00 D
			756 4264 020743720000154 PANIFICADORA		
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.614	31.292,36 D
			756 4264 017532714000143 OXIGENIO UBER		
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.615	21.419,40 D
			341 2959 034999360000160 ROYAL CLIMA T		
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.616	108.616,32 D
			033 3028 010550765000159 SOCIEDADE BEN		
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.617	5.000,00 D
			341 4522 047829348000150 LINCOLN, DINI		
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.618	132,00 D
			341 3083 023318868000130 FRANKARIMBOS		
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.619	476,75 D
			756 4264 005679749000120 SCJ-ASSESSORI		
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.620	3.293,80 D
			756 4033 020674369000197 EXATA CLEAN D		
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.621	18.727,00 D
			341 0332 050802485000105 DOMINIUM EQUI		
26/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.622	5.434,27 D
			033 2298 045774912000230 CIRURGICA LN		
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.972	13,00 D
			Cobrança referente 26/02/2025		
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.973	13,00 D
			Cobrança referente 26/02/2025		
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.974	13,00 D
			Cobrança referente 26/02/2025		
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.975	13,00 D
			Cobrança referente 26/02/2025		
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.976	13,00 D
			Cobrança referente 26/02/2025		
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.977	13,00 D
			Cobrança referente 26/02/2025		
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.978	13,00 D
			Cobrança referente 26/02/2025		
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.979	13,00 D
			Cobrança referente 26/02/2025		
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.980	13,00 D
			Cobrança referente 26/02/2025		
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.981	13,00 D
			Cobrança referente 26/02/2025		
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.982	13,00 D
			Cobrança referente 26/02/2025		
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.983	13,00 D
			Cobrança referente 26/02/2025		
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.984	13,00 D
			Cobrança referente 26/02/2025		
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.985	13,00 D

			Cobrança referente 26/02/2025			
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.986	13,00 D	
			Cobrança referente 26/02/2025			
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.987	13,00 D	
			Cobrança referente 26/02/2025			
26/02/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.571.200.164.988	13,00 D	682.267,18 C
			Cobrança referente 26/02/2025			
27/02/2025	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.557	1.030,56 C	
			27/02 12:34 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.557	82.220,77 D	
			27/02 12:30 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.557	88.680,98 D	
			27/02 12:30 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.701	65.000,00 D	
			27/02 15:58 JX RADIOLOGIA			
27/02/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.581.200.206.149	10,00 D	447.385,99 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 27/02/2025			
28/02/2025	0000	00000	999 S A L D O			447.385,99 C

Transação efetuada com sucesso por: JI364938 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

Consultas - Emissão de comprovantes

G3312411007231571
24/02/2025 11:09:04

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.09.03
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   5.510.428-8

FAVORECIDO:  RAD MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07
VALOR: R$                              500.000,00
DEBITO EM: 17/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021701
AUTENTICACAO SISBB:        3.EC9.7EF.DE0.A8C.448
```

Consultas - Emissão de comprovantes

G3311716109209041
17/02/2025 16:24:12

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.24.12
3062703062                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.403-2
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202502142050138475221 46
CNPJ DO PAGADOR:              45.349.461/0001-02
VALOR:                              R$200.000,00
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                      14/02/2025 - 18:19:55
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Rad Medicina Ltda
CNPJ: 71.566.913/0002-07
CHAVE PIX: 71566913000207
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000055104288
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: 14/02/2025 - 18:19:57
================================================
DOCUMENTO: 021401
AUTENTICACAO SISBB:        D.6F8.534.7CC.33E.106
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**3**
Número RPS | Série	
Data da Emissão	**10/02/2025 10:21**
Código de Verificação	**mnlJCAgOJ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **71.566.913/0002-07** Inscrição Municipal: **692.121-00**

Razão Social: **RAD MEDICINA LTDA**

Endereço: **AVENIDA ANSELMO ALVES DOS SANTOS, 1076 - LOJA 01 CXPST 101**

Bairro: **BAIRRO SANTA MONICA** CEP: **38408-097**

Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0001-02**

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

Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50** Bairro: **Williams**

Município / UF: **Garça** / **SP** CEP: **17402-064**

E-mail: **controladoria@ahbb.org.br** Telefone: **(16)3374-8438**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UPA ARAGUARI DE 01/01 À 31/01 DE 2025 EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024 FIRMADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI -MG. VALOR TOTAL BRUTO: R$ 1.006.561,00 CNPJ: 71.566.913 /0002-07 RAD MEDICINA LTDA Dados Bancários: Banco Cora SCD - 403 AG 0001 CC 5510428-8 PIX CNPJ: 71.566.913/0002-07 Dispensa de retenção de INSS, serviço prestado pelo próprio sócio da empresa (de acordo com o artigo 115 da IN RFB n° 2.110/2022).

SUBITEM DOS SERVIÇOS

04.03 - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros,bulatorios e congeneres.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.006.561,00

SERVIÇO PRESTADO EM	EXIGIBILIDADE	IMPOSTO DEVIDO EM	REGIME TRIBUTÁRIO	TIPO DE RECOLHIMENTO
Uberlândia/MG	**Incidente**	**Uberlândia/MG**	**-**	**A Recolher**

BASE DE CÁLCULO	DEDUÇÕES	VALOR DOS SERVIÇOS	ALÍQUOTA	VALOR ISS
R$ 1.006.561,00	**R$ 0,00**	**R$ 1.006.561,00**	**2%**	**R$ 20.131,22**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	COFINS	IR	CSLL	INSS
R$ 6.542,65	**R$ 30.196,83**	**R$ 15.098,42**	**R$ 10.065,61**	**R$ 0,00**

CNAE: 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONT

OUTRAS INFORMAÇÕES

gerado em 03/02/2025 às 11:06h (UTC -3)
Mostrando período entre
01/01/2025 ~ 31/01/2025

Andréia Gonçalves dos Santos - 83055/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	01/01/2025 07:00	01/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	03/01/2025 07:00	03/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	04/01/2025 07:00	04/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	07/01/2025 07:00	07/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	08/01/2025 07:00	08/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	15/01/2025 07:00	15/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	21/01/2025 07:00	21/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	22/01/2025 07:00	22/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	25/01/2025 07:00	25/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	26/01/2025 07:00	26/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	29/01/2025 07:00	29/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
				66:00	**R$**	**11.000,00**

Anyliz Vieira Ramos Ruiz - 88000/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	01/01/2025 09:00	01/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	07/01/2025 09:00	07/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	08/01/2025 09:00	08/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	14/01/2025 09:00	14/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	15/01/2025 09:00	15/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	21/01/2025 09:00	21/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	22/01/2025 09:00	22/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	24/01/2025 09:00	24/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	28/01/2025 09:00	28/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
Produção -consultas		26			R$	494,00
				108:00	**R$**	**18.494,00**

Beatriz de Assis Caetano - 98564/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	19/01/2025 19:00	20/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	22/01/2025 07:00	22/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
				18:00	**R$**	**3.000,00**

Beatriz Rodrigues da Cunha Alcântara - 106605/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	05/01/2025 07:00	05/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	27/01/2025 19:00	28/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
				24:00	**R$**	**4.000,00**

Bruna Nascimento Gonçalves dos Santos - 103109/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	01/01/2025 07:00	01/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	06/01/2025 07:00	06/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	08/01/2025 07:00	08/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	10/01/2025 07:00	10/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	13/01/2025 07:00	13/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	14/01/2025 07:00	14/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	27/01/2025 07:00	27/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	28/01/2025 07:00	28/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	29/01/2025 07:00	29/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
				54:00	**R$**	**9.000,00**

Cristiane Angélica de Paiva Paula (NOVO) - 106599/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	01/01/2025 13:00	01/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	03/01/2025 07:00	03/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	04/01/2025 09:00	04/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	05/01/2025 07:00	05/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	10/01/2025 07:00	10/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	11/01/2025 09:00	11/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	12/01/2025 07:00	12/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	17/01/2025 07:00	17/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	18/01/2025 09:00	18/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	19/01/2025 07:00	19/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	24/01/2025 07:00	24/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	25/01/2025 09:00	25/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00

UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	26/01/2025 07:00	26/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	31/01/2025 07:00	31/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
				144:00	**R$**	**24.000,00**

Flávia Guedes Pimenta de Carvalho - 57445/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
Coordenação 01/01/2025 a 31/01/2025					R$	10.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	02/01/2025 07:00	02/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	03/01/2025 07:00	03/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	06/01/2025 13:00	06/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	07/01/2025 07:00	07/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	07/01/2025 13:00	07/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	08/01/2025 07:00	08/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	09/01/2025 07:00	09/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	10/01/2025 07:00	10/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	13/01/2025 07:00	13/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	14/01/2025 07:00	14/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	15/01/2025 07:00	15/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	16/01/2025 07:00	16/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	17/01/2025 07:00	17/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	20/01/2025 07:00	20/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	21/01/2025 07:00	21/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	22/01/2025 07:00	22/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	23/01/2025 07:00	23/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	27/01/2025 07:00	27/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	28/01/2025 07:00	28/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	29/01/2025 07:00	29/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	30/01/2025 07:00	30/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	31/01/2025 07:00	31/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
Produção -consultas		241			R$	4.579,00
				162:00	**R$**	**41.579,00**

Gabriel Augusto Noah Galdino Pereira Rodrigues - 103614/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	02/01/2025 13:00	02/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	13/01/2025 09:00	13/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	14/01/2025 13:00	14/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	20/01/2025 09:00	20/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	22/01/2025 13:00	22/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	23/01/2025 13:00	23/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	24/01/2025 13:00	24/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	24/01/2025 19:00	25/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	27/01/2025 09:00	27/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	29/01/2025 13:00	29/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	30/01/2025 13:00	30/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
Produção -consultas		131			R$	2.489,00
				90:00	**R$**	**17.489,00**

Gabriel Gomes Andretta - 104804/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	01/01/2025 19:00	02/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	08/01/2025 19:00	09/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	10/01/2025 19:00	11/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	12/01/2025 19:00	13/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	22/01/2025 19:00	23/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
Produção -consultas		20			R$	380,00
				60:00	**R$**	**10.380,00**

Gabriela de Araújo Rondi - 104394/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	11/01/2025 07:00	11/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	24/01/2025 07:00	24/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
				12:00	**R$**	**2.000,00**

João Marcos de Araújo Camargos - 103396/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	06/01/2025 09:00	06/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	08/01/2025 19:00	09/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	09/01/2025 13:00	09/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	10/01/2025 13:00	10/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	12/01/2025 07:00	12/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	14/01/2025 13:00	14/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	15/01/2025 13:00	15/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	15/01/2025 19:00	16/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	16/01/2025 13:00	16/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	17/01/2025 19:00	18/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00

UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	19/01/2025 09:00	19/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	21/01/2025 13:00	21/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	21/01/2025 19:00	22/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	22/01/2025 19:00	23/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	23/01/2025 19:00	24/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	25/01/2025 19:00	26/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	26/01/2025 13:00	26/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	28/01/2025 13:00	28/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	28/01/2025 19:00	29/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
Produção -consultas		65			R$	1.235,00
				174:00	**R$**	**30.235,00**

João Pedro Martins Teixeira Lima (NOVO) - 107739/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	25/01/2025 07:00	25/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
				06:00	**R$**	**1.000,00**

João Pedro Ribeiro e Faria - 103373/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	09/01/2025 13:00	09/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
Produção -consultas		9			R$	171,00
				06:00	**R$**	**1.171,00**

João Vitor Rodrigues Costa - 96895/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	08/01/2025 13:00	08/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
Produção -consultas		16			R$	304,00
				06:00	**R$**	**1.304,00**

Lara Carrijo Pereira (NOVO) - 106375/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	04/01/2025 19:00	05/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	16/01/2025 07:00	16/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	18/01/2025 07:00	18/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
				24:00	**R$**	**4.000,00**

Leandro Henrique Sales - 86105/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	03/01/2025 07:00	03/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	10/01/2025 07:00	10/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	11/01/2025 07:00	11/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	17/01/2025 07:00	17/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	18/01/2025 07:00	18/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
				30:00	**R$**	**5.000,00**

Mariana Silva Ribeiro - 102030/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	05/01/2025 07:00	05/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	05/01/2025 19:00	06/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	12/01/2025 07:00	12/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	12/01/2025 19:00	13/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	19/01/2025 07:00	19/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	19/01/2025 19:00	20/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	26/01/2025 19:00	27/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
Produção -consultas		205			R$	3.895,00
				84:00	**R$**	**17.895,00**

Marina Fernandes Garcia - 90750/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	04/01/2025 07:00	04/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	07/01/2025 13:00	07/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	09/01/2025 07:00	09/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	11/01/2025 07:00	11/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	17/01/2025 07:00	17/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	20/01/2025 07:00	20/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	21/01/2025 07:00	21/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	23/01/2025 07:00	23/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	24/01/2025 07:00	24/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	28/01/2025 13:00	28/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	30/01/2025 07:00	30/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	31/01/2025 07:00	31/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
Produção -consultas		3			R$	57,00
				72:00	**R$**	**12.057,00**

Mateus Moreira Dias - 102883/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	02/01/2025 19:00	03/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	06/01/2025 07:00	06/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	09/01/2025 19:00	10/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	11/01/2025 19:00	12/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	13/01/2025 07:00	13/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	13/01/2025 19:00	14/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	16/01/2025 19:00	17/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	17/01/2025 13:00	17/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	20/01/2025 07:00	20/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	21/01/2025 19:00	22/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	23/01/2025 07:00	23/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	27/01/2025 07:00	27/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	28/01/2025 19:00	29/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	29/01/2025 19:00	30/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	30/01/2025 19:00	31/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	31/01/2025 13:00	31/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
Produção -consultas		111			R$	2.109,00
				180:00	**R$**	**32.109,00**

Maycon Souza Matos - 103488/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	02/01/2025 19:00	03/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	04/01/2025 07:00	04/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	05/01/2025 09:00	05/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	06/01/2025 07:00	06/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	06/01/2025 19:00	07/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	07/01/2025 19:00	08/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	09/01/2025 19:00	10/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	11/01/2025 13:00	11/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	13/01/2025 19:00	14/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	14/01/2025 19:00	15/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	16/01/2025 07:00	16/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	16/01/2025 19:00	17/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	18/01/2025 07:00	18/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	23/01/2025 19:00	24/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	24/01/2025 07:00	24/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	25/01/2025 07:00	25/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	26/01/2025 09:00	26/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	30/01/2025 19:00	31/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
Produção -consultas		81			R$	1.539,00
				192:00	**R$**	**33.539,00**

Nathalia de Sousa Mendonça (NOVO) - 106630/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	19/01/2025 07:00	19/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
				06:00	**R$**	**1.000,00**

Nathalia Dutra Naves - 88155/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	02/01/2025 07:00	02/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	06/01/2025 07:00	06/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	13/01/2025 07:00	13/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	23/01/2025 07:00	23/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
				24:00	**R$**	**4.000,00**

Paulo Guilherme Alves Gonzaga (NOVO) - 106370/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	02/01/2025 07:00	02/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	03/01/2025 19:00	04/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	07/01/2025 19:00	08/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	12/01/2025 07:00	12/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	16/01/2025 13:00	16/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	18/01/2025 19:00	19/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	19/01/2025 13:00	19/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	25/01/2025 19:00	26/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	30/01/2025 13:00	30/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	31/01/2025 09:00	31/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
Produção -consultas		14			R$	266,00
				96:00	**R$**	**16.266,00**

Pedro Henrique Sales Almeida - 96740/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	13/01/2025 13:00	13/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	27/01/2025 13:00	27/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
Produção -consultas		25			R$	475,00
				12:00	**R$**	**2.475,00**

Rayanne Caroline Almeida de Resende (NOVO) - 106391/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	01/01/2025 19:00	02/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	02/01/2025 13:00	02/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	04/01/2025 19:00	05/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	17/01/2025 19:00	18/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	19/01/2025 07:00	19/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	20/01/2025 13:00	20/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	26/01/2025 07:00	26/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	26/01/2025 19:00	27/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
Produção -consultas		10			R$	190,00
				72:00	**R$**	**12.190,00**

Regis Araújo Guimarães - 101769/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	09/01/2025 09:00	09/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	16/01/2025 09:00	16/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	23/01/2025 09:00	23/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	30/01/2025 09:00	30/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
				48:00	**R$**	**8.000,00**

Roberta Fernandes Naves - 71389/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	11/01/2025 19:00	12/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
				12:00	**R$**	**2.000,00**

Troy Richard Carneiro Filho - 100538/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	01/01/2025 07:00	01/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	02/01/2025 07:00	02/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	07/01/2025 07:00	07/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	09/01/2025 07:00	09/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	14/01/2025 07:00	14/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	16/01/2025 07:00	16/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	18/01/2025 19:00	19/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	20/01/2025 07:00	20/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	20/01/2025 19:00	21/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	21/01/2025 07:00	21/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	28/01/2025 07:00	28/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	30/01/2025 07:00	30/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
Produção -consultas		48			R$	912,00
				84:00	**R$**	**14.912,00**

Veronica Leite Morais - 103419/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	01/01/2025 07:00	01/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	03/01/2025 19:00	04/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	05/01/2025 07:00	05/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	07/01/2025 07:00	07/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	08/01/2025 07:00	08/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	14/01/2025 07:00	14/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	15/01/2025 07:00	15/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	21/01/2025 13:00	21/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	26/01/2025 07:00	26/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	28/01/2025 07:00	28/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	29/01/2025 07:00	29/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	30/01/2025 07:00	30/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	31/01/2025 19:00	01/02/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
Produção -consultas		34			R$	646,00
				90:00	**R$**	**15.646,00**

Vinicius Jose Marques Silva - 103409/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	01/01/2025 13:00	01/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	02/01/2025 09:00	02/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	03/01/2025 09:00	03/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	04/01/2025 07:00	04/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	06/01/2025 19:00	07/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00

UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	09/01/2025 07:00	09/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	10/01/2025 09:00	10/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	11/01/2025 07:00	11/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	12/01/2025 09:00	12/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	14/01/2025 19:00	15/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	15/01/2025 19:00	16/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	17/01/2025 09:00	17/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	18/01/2025 07:00	18/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	20/01/2025 19:00	21/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	25/01/2025 07:00	25/01/2025 19:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	27/01/2025 19:00	28/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	29/01/2025 09:00	29/01/2025 21:00	12:00	R$	2.000,00
Produção -consultas		129			R$	2.451,00
				192:00	**R$**	**34.451,00**

Vitor Lucas Fernandes Ribeiro - 107126/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	05/01/2025 19:00	06/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	10/01/2025 19:00	11/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	15/01/2025 07:00	15/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	22/01/2025 07:00	22/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	24/01/2025 19:00	25/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	27/01/2025 07:00	27/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	29/01/2025 19:00	30/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Enfermaria ARAGUARI	31/01/2025 07:00	31/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	31/01/2025 19:00	01/02/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
				84:00	**R$**	**14.000,00**

	Duração (h)		Valor Bruto
	2232:00	**R$**	**404.192,00**

gerado em 03/02/2025 às 14:26h (UTC -3)

Mostrando período entre
01/01/2025 ~ 31/01/2025

Caio Alexandre Vargas Barbosa - 89264/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	09/01/2025 19:00	10/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	12/01/2025 19:00	13/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	14/01/2025 19:00	15/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	15/01/2025 19:00	16/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	16/01/2025 19:00	17/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	18/01/2025 19:00	19/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	19/01/2025 07:00	19/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	21/01/2025 19:00	22/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	24/01/2025 19:00	25/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	25/01/2025 07:00	25/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	25/01/2025 13:00	25/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	25/01/2025 19:00	26/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	30/01/2025 19:00	31/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
Produção -consultas			8		R$	152,00
				120:00	**R$**	**20.152,00**

Claudio Afonso Caetano Pereira Peixoto - 100405/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	20/01/2025 19:00	21/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	27/01/2025 19:00	28/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
				12:00	**R$**	**2.000,00**

Diego Pereira Alves de Moraes - 65934/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
Coordenação 01/01/2025 a 31/01/2025					R$	10.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	01/01/2025 07:00	01/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	01/01/2025 13:00	01/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	02/01/2025 07:00	02/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	03/01/2025 07:00	03/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	06/01/2025 07:00	06/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	08/01/2025 07:00	08/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	08/01/2025 13:00	08/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	09/01/2025 07:00	09/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	10/01/2025 07:00	10/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	13/01/2025 07:00	13/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	15/01/2025 07:00	15/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	15/01/2025 13:00	15/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	16/01/2025 07:00	16/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	17/01/2025 07:00	17/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	20/01/2025 07:00	20/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	22/01/2025 07:00	22/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	29/01/2025 07:00	29/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	29/01/2025 13:00	29/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	30/01/2025 07:00	30/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	31/01/2025 07:00	31/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
Produção -consultas			2		R$	38,00
				120:00	**R$**	**30.038,00**

Eduardo Fabrício Sousa Ribeiro - 60119/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	01/01/2025 07:00	01/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	01/01/2025 19:00	02/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	02/01/2025 07:00	02/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	03/01/2025 07:00	03/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	04/01/2025 07:00	04/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	05/01/2025 19:00	06/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	07/01/2025 13:00	07/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	08/01/2025 19:00	09/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00

UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	09/01/2025 07:00	09/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	10/01/2025 07:00	10/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	12/01/2025 19:00	13/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	14/01/2025 13:00	14/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	15/01/2025 07:00	15/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	16/01/2025 07:00	16/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	17/01/2025 07:00	17/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	18/01/2025 07:00	18/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	19/01/2025 19:00	20/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	21/01/2025 13:00	21/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	22/01/2025 07:00	22/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	22/01/2025 19:00	23/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	23/01/2025 07:00	23/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	26/01/2025 19:00	27/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	27/01/2025 07:00	27/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	28/01/2025 13:00	28/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	29/01/2025 07:00	29/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	29/01/2025 19:00	30/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	30/01/2025 07:00	30/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	31/01/2025 07:00	31/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
				216:00	**R$**	**36.000,00**

Fernando Caetano Araujo - 68534/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	03/01/2025 13:00	03/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	03/01/2025 19:00	04/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	04/01/2025 13:00	04/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	04/01/2025 19:00	05/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	05/01/2025 07:00	05/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	05/01/2025 13:00	05/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	05/01/2025 19:00	06/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	06/01/2025 19:00	07/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	10/01/2025 13:00	10/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	10/01/2025 19:00	11/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	11/01/2025 07:00	11/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	11/01/2025 13:00	11/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	11/01/2025 19:00	12/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	13/01/2025 19:00	14/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	17/01/2025 13:00	17/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	17/01/2025 19:00	18/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	19/01/2025 07:00	19/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	19/01/2025 13:00	19/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	19/01/2025 19:00	20/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	20/01/2025 19:00	21/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	24/01/2025 07:00	24/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	24/01/2025 13:00	24/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	24/01/2025 19:00	25/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	25/01/2025 19:00	26/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	27/01/2025 19:00	28/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	31/01/2025 13:00	31/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	31/01/2025 19:00	01/02/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
Produção -consultas			29		R$	551,00
				246:00	**R$**	**41.551,00**

Fernando Luiz Syrio Junior - 62821/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	02/01/2025 13:00	02/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	05/01/2025 07:00	05/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	05/01/2025 13:00	05/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	06/01/2025 13:00	06/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	09/01/2025 13:00	09/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	12/01/2025 07:00	12/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	12/01/2025 13:00	12/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	13/01/2025 13:00	13/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	14/01/2025 19:00	15/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	16/01/2025 13:00	16/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	20/01/2025 13:00	20/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	21/01/2025 07:00	21/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	21/01/2025 13:00	21/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00

UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	23/01/2025 07:00	23/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	27/01/2025 13:00	27/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	28/01/2025 07:00	28/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	28/01/2025 13:00	28/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	30/01/2025 13:00	30/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
				108:00	**R$**	**18.000,00**

Filippe de Macedo Ribeiro - 77613/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	02/01/2025 19:00	03/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	07/01/2025 07:00	07/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	07/01/2025 13:00	07/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	09/01/2025 19:00	10/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	14/01/2025 07:00	14/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	14/01/2025 13:00	14/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	16/01/2025 19:00	17/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	30/01/2025 19:00	31/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
				72:00	**R$**	**12.000,00**

Guilherme Franco do Val Serafim - 87887/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	03/01/2025 19:00	04/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	10/01/2025 19:00	11/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	15/01/2025 19:00	16/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	17/01/2025 19:00	18/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	23/01/2025 19:00	24/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	31/01/2025 19:00	01/02/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
				66:00	**R$**	**11.000,00**

Gustavo Marinho Ferreira Vasconcelos (NOVO) - 96270/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	07/01/2025 19:00	08/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	13/01/2025 19:00	14/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
Produção -consultas			2		R$	38,00
				12:00	**R$**	**2.038,00**

Humberto Alcantara Teodoro - 103398/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	03/01/2025 13:00	03/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	10/01/2025 13:00	10/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	17/01/2025 13:00	17/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	23/01/2025 13:00	23/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	23/01/2025 19:00	24/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	24/01/2025 07:00	24/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	24/01/2025 13:00	24/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	28/01/2025 19:00	29/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	31/01/2025 13:00	31/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
				54:00	**R$**	**9.000,00**

João Pedro Ribeiro e Faria - 103373/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	11/01/2025 19:00	12/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
				12:00	**R$**	**2.000,00**

Jorge Pereira Lemes - 66370/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	01/01/2025 13:00	01/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	01/01/2025 19:00	02/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	02/01/2025 13:00	02/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	06/01/2025 13:00	06/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	07/01/2025 07:00	07/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	08/01/2025 13:00	08/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	08/01/2025 19:00	09/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	09/01/2025 13:00	09/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00

UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	13/01/2025 13:00	13/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	14/01/2025 07:00	14/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	15/01/2025 13:00	15/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	16/01/2025 13:00	16/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	21/01/2025 07:00	21/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	22/01/2025 13:00	22/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	22/01/2025 19:00	23/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	23/01/2025 13:00	23/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	28/01/2025 07:00	28/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	29/01/2025 13:00	29/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	29/01/2025 19:00	30/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	30/01/2025 13:00	30/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
Produção -consultas			3		R$	57,00
				120:00	**R$**	**20.057,00**

Lara Carrijo Pereira (NOVO) - 106375/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	06/01/2025 07:00	06/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	06/01/2025 19:00	07/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	19/01/2025 13:00	19/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
				18:00	**R$**	**3.000,00**

Leonardo Tsuchida Terence - 101001/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	26/01/2025 07:00	26/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	26/01/2025 13:00	26/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
				12:00	**R$**	**2.000,00**

Lincoln Rodrigues Fernandes Junior - 88786/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	18/01/2025 07:00	18/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	18/01/2025 13:00	18/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	18/01/2025 19:00	19/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
Produção -consultas			2		R$	38,00
				24:00	**R$**	**4.038,00**

Rodrigo Guimarães Franco - 76314/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	07/01/2025 19:00	08/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	21/01/2025 19:00	22/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	28/01/2025 19:00	29/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
				30:00	**R$**	**5.000,00**

Rodrigo Henrique Alves Pereira - 88703/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	26/01/2025 19:00	27/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
				12:00	**R$**	**2.000,00**

Sergio de Oliveira Cunha Junior - 95860/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	04/01/2025 07:00	04/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	04/01/2025 13:00	04/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	04/01/2025 19:00	05/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	22/01/2025 13:00	22/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	26/01/2025 07:00	26/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	26/01/2025 13:00	26/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
Produção -consultas			1		R$	19,00
				42:00	**R$**	**7.019,00**

Smalley Martins Ribeiro - 77558/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	02/01/2025 19:00	03/01/2025 01:00	06:00	R$	1.000,00

Produção -consultas	2		R$	38,00
		06:00	**R$**	**1.038,00**

Troy Richard Carneiro Filho - 100538/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	08/01/2025 07:00	08/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
				06:00	**R$**	**1.000,00**

Vinicius Bruno Fernandes Leão de Paula - 92832/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	11/01/2025 07:00	11/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	12/01/2025 07:00	12/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	12/01/2025 13:00	12/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	13/01/2025 07:00	13/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	18/01/2025 13:00	18/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	20/01/2025 07:00	20/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	20/01/2025 13:00	20/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	25/01/2025 07:00	25/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	25/01/2025 13:00	25/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	27/01/2025 07:00	27/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	27/01/2025 13:00	27/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
				66:00	**R$**	**11.000,00**

	Duração (h)		Valor Bruto
	1374:00	**R$**	**239.931,00**

gerado em 03/02/2025 às 15:18h (UTC -3)

Mostrando período entre
01/01/2025 ~ 31/01/2025

Aline Rocha Martins Barros - 103841/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	08/01/2025 19:00	09/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	22/01/2025 19:00	23/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	29/01/2025 19:00	30/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
				36:00	**R$**	**6.000,00**

Ana Beatriz Montans Sallum - 103438/SP

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	01/01/2025 13:00	01/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	09/01/2025 13:00	09/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	12/01/2025 19:00	13/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
				24:00	**R$**	**4.000,00**

Anna Giullia Costa Bruci - 103521/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	01/01/2025 19:00	02/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	06/01/2025 19:00	07/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	13/01/2025 19:00	14/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	15/01/2025 19:00	16/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	18/01/2025 19:00	19/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	20/01/2025 19:00	21/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	25/01/2025 13:00	25/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	25/01/2025 19:00	26/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	27/01/2025 19:00	28/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	31/01/2025 07:00	31/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
				108:00	**R$**	**18.000,00**

Beatriz de Assis Caetano - 98564/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	02/01/2025 13:00	02/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	02/01/2025 19:00	03/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	10/01/2025 19:00	11/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	11/01/2025 07:00	11/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	11/01/2025 19:00	12/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	14/01/2025 19:00	15/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	17/01/2025 13:00	17/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	18/01/2025 13:00	18/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	21/01/2025 13:00	21/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	26/01/2025 07:00	26/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	28/01/2025 13:00	28/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	31/01/2025 19:00	01/02/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
				102:00	**R$**	**17.000,00**

Bruno Franco Rossi - 65540/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
Coordenação 01/01/2025 a 31/01/2025					R$	10.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	02/01/2025 07:00	02/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	06/01/2025 07:00	06/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	13/01/2025 07:00	13/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	14/01/2025 07:00	14/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	15/01/2025 07:00	15/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	16/01/2025 07:00	16/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	20/01/2025 07:00	20/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	21/01/2025 07:00	21/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	22/01/2025 07:00	22/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	23/01/2025 07:00	23/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	27/01/2025 07:00	27/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	28/01/2025 07:00	28/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	29/01/2025 07:00	29/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	30/01/2025 07:00	30/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
Produção -consultas			2		R$	38,00
				84:00	**R$**	**24.038,00**

Christian Mendes Ferreira de Oliveira - 97598/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	01/01/2025 19:00	02/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	03/01/2025 19:00	04/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	06/01/2025 13:00	06/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	07/01/2025 13:00	07/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	08/01/2025 19:00	09/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	10/01/2025 19:00	11/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	14/01/2025 13:00	14/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	15/01/2025 19:00	16/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	17/01/2025 19:00	18/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	20/01/2025 13:00	20/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	21/01/2025 13:00	21/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	22/01/2025 19:00	23/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	24/01/2025 19:00	25/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	27/01/2025 13:00	27/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	28/01/2025 13:00	28/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	29/01/2025 19:00	30/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	31/01/2025 19:00	01/02/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
				162:00	**R$**	**27.000,00**

Gabriel Augusto Noah Galdino Pereira Rodrigues - 103614/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	04/01/2025 19:00	05/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
				12:00	**R$**	**2.000,00**

Gabriela Leite Varjão - 103486/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	05/01/2025 19:00	06/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	17/01/2025 19:00	18/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	24/01/2025 13:00	24/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
				30:00	**R$**	**5.000,00**

Gabriela Resende de Sousa - 103622/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	03/01/2025 13:00	03/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	04/01/2025 13:00	04/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	04/01/2025 19:00	05/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	05/01/2025 07:00	05/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	11/01/2025 13:00	11/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	11/01/2025 19:00	12/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	12/01/2025 13:00	12/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	13/01/2025 19:00	14/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	19/01/2025 07:00	19/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	19/01/2025 13:00	19/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	20/01/2025 19:00	21/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	23/01/2025 19:00	24/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	27/01/2025 19:00	28/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	28/01/2025 19:00	29/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
				126:00	**R$**	**21.000,00**

Isabela Piassa Paim - 103495/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	11/01/2025 13:00	11/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	12/01/2025 13:00	12/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	13/01/2025 13:00	13/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	18/01/2025 19:00	19/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	26/01/2025 13:00	26/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
				36:00	**R$**	**6.000,00**

Jéssica Alexandra Lemos Oliveira Carvalho - 97504/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	03/01/2025 07:00	03/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	03/01/2025 13:00	03/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	04/01/2025 07:00	04/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	04/01/2025 13:00	04/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	08/01/2025 13:00	08/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	09/01/2025 13:00	09/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	10/01/2025 07:00	10/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00

UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	15/01/2025 13:00	15/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	16/01/2025 13:00	16/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	17/01/2025 07:00	17/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	17/01/2025 13:00	17/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	18/01/2025 07:00	18/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	18/01/2025 13:00	18/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	22/01/2025 13:00	22/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	23/01/2025 13:00	23/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	24/01/2025 07:00	24/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	24/01/2025 13:00	24/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	25/01/2025 07:00	25/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	25/01/2025 13:00	25/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	27/01/2025 13:00	27/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	29/01/2025 13:00	29/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	30/01/2025 13:00	30/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	31/01/2025 13:00	31/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
				138:00	**R$**	**23.000,00**

João Raphael Calil Lemos Araújo - 103416/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	05/01/2025 13:00	05/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	05/01/2025 19:00	06/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	10/01/2025 13:00	10/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	12/01/2025 19:00	13/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
				36:00	**R$**	**6.000,00**

Juliana Baesse de Brito - 98834/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	01/01/2025 07:00	01/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	01/01/2025 13:00	01/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	02/01/2025 19:00	03/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	03/01/2025 19:00	04/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	05/01/2025 13:00	05/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	06/01/2025 13:00	06/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	07/01/2025 07:00	07/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	08/01/2025 07:00	08/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	09/01/2025 07:00	09/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	12/01/2025 07:00	12/01/2025 13:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	19/01/2025 13:00	19/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	23/01/2025 13:00	23/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	26/01/2025 13:00	26/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	30/01/2025 13:00	30/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
				96:00	**R$**	**16.000,00**

Kamyla Rodrigues Vieira da Cunha - 69475/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	07/01/2025 13:00	07/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	13/01/2025 13:00	13/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	14/01/2025 13:00	14/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	20/01/2025 13:00	20/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
				24:00	**R$**	**4.000,00**

Maria Paula Ruback Bringel Chaves - 100131/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	06/01/2025 19:00	07/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	07/01/2025 19:00	08/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	08/01/2025 13:00	08/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	09/01/2025 19:00	10/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	14/01/2025 19:00	15/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	15/01/2025 13:00	15/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	16/01/2025 13:00	16/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	16/01/2025 19:00	17/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	19/01/2025 19:00	20/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	21/01/2025 19:00	22/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	22/01/2025 13:00	22/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	23/01/2025 19:00	24/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	25/01/2025 19:00	26/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	26/01/2025 19:00	27/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	28/01/2025 19:00	29/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	29/01/2025 13:00	29/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	30/01/2025 19:00	31/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	31/01/2025 13:00	31/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00

				180:00	**R$**	**30.000,00**

Veronica Leite Morais - 103419/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	02/01/2025 13:00	02/01/2025 19:00	06:00	R$	1.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	07/01/2025 19:00	08/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	09/01/2025 19:00	10/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	16/01/2025 19:00	17/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	19/01/2025 19:00	20/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	21/01/2025 19:00	22/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	24/01/2025 19:00	25/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	26/01/2025 19:00	27/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	30/01/2025 19:00	31/01/2025 07:00	12:00	R$	2.000,00
				102:00	**R$**	**17.000,00**

				Duração (h)		Valor Bruto
				1296:00	**R$**	**226.038,00**

gerado em 03/02/2025 às 15:41h (UTC -3)

Mostrando período entre

01/01/2025 ~ 31/01/2025

Anyliz Vieira Ramos Ruiz - 88000/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	27/01/2025 13:00	27/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
				06:00	**R$**	**1.100,00**

Daniel Valério Dias dos Reis - 83016/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	02/01/2025 13:00	02/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	07/01/2025 07:00	07/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	08/01/2025 07:00	08/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	09/01/2025 13:00	09/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	10/01/2025 07:00	10/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	14/01/2025 07:00	14/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	15/01/2025 07:00	15/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	16/01/2025 13:00	16/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	21/01/2025 07:00	21/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	22/01/2025 07:00	22/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	23/01/2025 13:00	23/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	24/01/2025 07:00	24/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	28/01/2025 07:00	28/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	29/01/2025 07:00	29/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	30/01/2025 07:00	30/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	30/01/2025 13:00	30/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	31/01/2025 07:00	31/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
				102:00	**R$**	**18.700,00**

Guilherme Luiz Alves de Paula - 92692/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	09/01/2025 07:00	09/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	16/01/2025 07:00	16/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
				12:00	**R$**	**2.200,00**

Gustavo Ribeiro Lopes - 96172/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	14/01/2025 19:00	15/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	21/01/2025 19:00	22/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
				24:00	**R$**	**4.400,00**

João Pedro Ribeiro e Faria - 103373/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	01/01/2025 07:00	01/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	01/01/2025 13:00	01/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	02/01/2025 07:00	02/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	03/01/2025 07:00	03/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	04/01/2025 13:00	04/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	04/01/2025 19:00	05/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	06/01/2025 07:00	06/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	06/01/2025 13:00	06/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	07/01/2025 13:00	07/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	07/01/2025 19:00	08/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	08/01/2025 13:00	08/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	11/01/2025 07:00	11/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	11/01/2025 13:00	11/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	13/01/2025 13:00	13/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	22/01/2025 13:00	22/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	22/01/2025 19:00	23/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	23/01/2025 07:00	23/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	25/01/2025 07:00	25/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	25/01/2025 13:00	25/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	25/01/2025 19:00	26/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	29/01/2025 13:00	29/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
				150:00	**R$**	**27.500,00**

João Vitor Rodrigues Costa - 96895/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	02/01/2025 19:00	03/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	05/01/2025 07:00	05/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	05/01/2025 13:00	05/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	05/01/2025 19:00	06/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	11/01/2025 19:00	12/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	12/01/2025 07:00	12/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	12/01/2025 13:00	12/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	12/01/2025 19:00	13/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	15/01/2025 13:00	15/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	19/01/2025 07:00	19/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	19/01/2025 13:00	19/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	19/01/2025 19:00	20/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	23/01/2025 19:00	24/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00

UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	26/01/2025 07:00	26/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	26/01/2025 13:00	26/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	26/01/2025 19:00	27/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	28/01/2025 13:00	28/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	29/01/2025 19:00	30/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
				156:00	**R$**	**28.600,00**

Pedro Henrique Sales Almeida - 96740/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	13/01/2025 07:00	13/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	13/01/2025 19:00	14/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	18/01/2025 07:00	18/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	18/01/2025 13:00	18/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	20/01/2025 07:00	20/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	20/01/2025 13:00	20/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	20/01/2025 19:00	21/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	27/01/2025 07:00	27/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	27/01/2025 19:00	28/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
				72:00	**R$**	**13.200,00**

Smalley Martins Ribeiro - 77558/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	03/01/2025 13:00	03/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	03/01/2025 19:00	04/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	10/01/2025 13:00	10/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	10/01/2025 19:00	11/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	17/01/2025 07:00	17/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	17/01/2025 13:00	17/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	17/01/2025 19:00	18/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	24/01/2025 13:00	24/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	24/01/2025 19:00	25/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	31/01/2025 13:00	31/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	31/01/2025 19:00	01/02/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
				96:00	**R$**	**17.600,00**

Vinicius Silva Domingos Cardoso - 96406/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)		Valor Bruto
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	01/01/2025 19:00	02/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	04/01/2025 07:00	04/01/2025 13:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	06/01/2025 19:00	07/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	08/01/2025 19:00	09/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	09/01/2025 19:00	10/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	14/01/2025 13:00	14/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	15/01/2025 19:00	16/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	16/01/2025 19:00	17/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	18/01/2025 19:00	19/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	21/01/2025 13:00	21/01/2025 19:00	06:00	R$	1.100,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	28/01/2025 19:00	29/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	Sala Emergência ARAGUARI	30/01/2025 19:00	31/01/2025 07:00	12:00	R$	2.200,00
				126:00	**R$**	**23.100,00**

	Duração (h)		Valor Bruto
	744:00	**R$**	**136.400,00**

PEGAPLANTÃO

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: UPA ARAGUARI - MG - SALA VERMELHA (EMERGÊNCIA)
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/01/2025~31/01/2025

gerado em 10/02/2025 às 15:37h (UTC -3)

SEG 30/12	TER 31/12	QUA 01/01	QUI 02/01	SEX 03/01	SÁB 04/01	DOM 05/01
		07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
		João P. R. e Faria	João P. R. e Faria	João P. R. e Faria	Vinicius S. D. Cardoso	João V. R. Costa
		13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
		João P. R. e Faria	Daniel V. D. dos Reis	Smalley M. Ribeiro	João P. R. e Faria	João V. R. Costa
		19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
		Vinicius S. D. Cardoso	João V. R. Costa	Smalley M. Ribeiro	João P. R. e Faria	João V. R. Costa

SEG 06/01	TER 07/01	QUA 08/01	QUI 09/01	SEX 10/01	SÁB 11/01	DOM 12/01
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
João P. R. e Faria	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	Guilherme L. A. de Paula	Daniel V. D. dos Reis	João P. R. e Faria	João V. R. Costa
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
João P. R. e Faria	João P. R. e Faria	João P. R. e Faria	Daniel V. D. dos Reis	Smalley M. Ribeiro	João P. R. e Faria	João V. R. Costa
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Vinicius S. D. Cardoso	João P. R. e Faria	Vinicius S. D. Cardoso	Vinicius S. D. Cardoso	Smalley M. Ribeiro	João V. R. Costa	João V. R. Costa

SEG 13/01	TER 14/01	QUA 15/01	QUI 16/01	SEX 17/01	SÁB 18/01	DOM 19/01
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Pedro H. S. Almeida	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	Guilherme L. A. de Paula	(CO) Smalley M. Ribeiro	Pedro H. S. Almeida	João V. R. Costa
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
João P. R. e Faria	(CO) Vinicius S. D. Cardoso	João V. R. Costa	Daniel V. D. dos Reis	Smalley M. Ribeiro	Pedro H. S. Almeida	João V. R. Costa
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Pedro H. S. Almeida	Gustavo R. Lopes	Vinicius S. D. Cardoso	(CO) Vinicius S. D. Cardoso	Smalley M. Ribeiro	(CO) Vinicius S. D. Cardoso	João V. R. Costa

SEG 20/01	TER 21/01	QUA 22/01	QUI 23/01	SEX 24/01	SÁB 25/01	DOM 26/01
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Pedro H. S. Almeida	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	(CO) João P. R. e Faria	Daniel V. D. dos Reis	(CO) João P. R. e Faria	João V. R. Costa
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
(CO) Pedro H. S. Almeida	(CO) Vinicius S. D. Cardoso	João P. R. e Faria	Daniel V. D. dos Reis	Smalley M. Ribeiro	(CO) João P. R. e Faria	João V. R. Costa
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Pedro H. S. Almeida	Gustavo R. Lopes	João P. R. e Faria	João V. R. Costa	Smalley M. Ribeiro	(CO) João P. R. e Faria	João V. R. Costa

SEG 27/01	TER 28/01	QUA 29/01	QUI 30/01	SEX 31/01
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Pedro H. S. Almeida	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	(CO) Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Anyliz V. R. Ruiz	João V. R. Costa	João P. R. e Faria	Daniel V. D. dos Reis	Smalley M. Ribeiro
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Pedro H. S. Almeida	(CO) Vinicius S. D. Cardoso	(CO) João V. R. Costa	(CO) Vinicius S. D. Cardoso	Smalley M. Ribeiro

~~Nome profissional:~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

PEGAPLANTÃO

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: UPA ARAGUARI - MG - PEDIATRIA
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/01/2025~31/01/2025

gerado em 10/02/2025 às 15:37h (UTC -3)

SEG 30/12	TER 31/12	QUA 01/01	QUI 02/01	SEX 03/01	SÁB 04/01	DOM 05/01
		07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
		Juliana B. de Brito	Bruno F. Rossi	Jéssica A. L. O. Carvalho	Jéssica A. L. O. Carvalho	Gabriela R. de Sousa
		13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
		Ana B. M. Sallum	Beatriz de A. Caetano	Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa	Joao R. C. L. Araujo
		Juliana B. de Brito	Veronica L. Morais	Jéssica A. L. O. Carvalho	Jéssica A. L. O. Carvalho	Juliana B. de Brito
		19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
		Anna G. C. Bruci	Beatriz de A. Caetano	Christian M. F. de Oliveira	(CO) Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	(CO) Gabriela L. Varjão
		Christian M. F. de Oliveira	(CO) Juliana B. de Brito	Juliana B. de Brito	Gabriela R. de Sousa	Joao R. C. L. Araujo

SEG 06/01	TER 07/01	QUA 08/01	QUI 09/01	SEX 10/01	SÁB 11/01	DOM 12/01
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Bruno F. Rossi	Juliana B. de Brito	Juliana B. de Brito	Juliana B. de Brito	Jéssica A. L. O. Carvalho	Beatriz de A. Caetano	(CO) Juliana B. de Brito
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Christian M. F. de Oliveira	Christian M. F. de Oliveira	Jéssica A. L. O. Carvalho	(CO) Ana B. M. Sallum	<Sem Responsável>	(CO) Gabriela R. de Sousa	(CO) Gabriela R. de Sousa
(CO) Juliana B. de Brito	Kamyla R. V. da Cunha	Maria P. R. B. Chaves	Jéssica A. L. O. Carvalho	Joao R. C. L. Araujo	(CO) Isabela P. Paim	(CO) Isabela P. Paim
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Anna G. C. Bruci	Maria P. R. B. Chaves	Aline R. M. Barros	Maria P. R. B. Chaves	Beatriz de A. Caetano	Beatriz de A. Caetano	Ana B. M. Sallum
Maria P. R. B. Chaves	Veronica L. Morais	Christian M. F. de Oliveira	(CO) Veronica L. Morais	Christian M. F. de Oliveira	(CO) Gabriela R. de Sousa	Joao R. C. L. Araujo

SEG 13/01	TER 14/01	QUA 15/01	QUI 16/01	SEX 17/01	SÁB 18/01	DOM 19/01
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Jéssica A. L. O. Carvalho	Jéssica A. L. O. Carvalho	Gabriela R. de Sousa
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
(CO) Isabela P. Paim	Christian M. F. de Oliveira	Jéssica A. L. O. Carvalho	Jéssica A. L. O. Carvalho	(CO) Beatriz de A. Caetano	Beatriz de A. Caetano	(CO) Gabriela R. de Sousa
Kamyla R. V. da Cunha	Kamyla R. V. da Cunha	Maria P. R. B. Chaves	(CO) Maria P. R. B. Chaves	Jéssica A. L. O. Carvalho	Jéssica A. L. O. Carvalho	Juliana B. de Brito
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
(CO) Anna G. C. Bruci	(CO) Beatriz de A. Caetano	(CO) Anna G. C. Bruci	Maria P. R. B. Chaves	Christian M. F. de Oliveira	Anna G. C. Bruci	Maria P. R. B. Chaves
Gabriela R. de Sousa	Maria P. R. B. Chaves	Christian M. F. de Oliveira	(CO) Veronica L. Morais	Gabriela L. Varjão	Isabela P. Paim	Veronica L. Morais

SEG 20/01	TER 21/01	QUA 22/01	QUI 23/01	SEX 24/01	SÁB 25/01	DOM 26/01
07:00~13:00	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**
Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Jéssica A. L. O. Carvalho	Jéssica A. L. O. Carvalho	Beatriz de A. Caetano
13:00~19:00	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**
Christian M. F. de Oliveira	(CO) Beatriz de A. Caetano	Jéssica A. L. O. Carvalho	Jéssica A. L. O. Carvalho	Gabriela L. Varjão	Anna G. C. Bruci	(CO) Isabela P. Paim
Kamyla R. V. da Cunha	Christian M. F. de Oliveira	Maria P. R. B. Chaves	Juliana B. de Brito	Jéssica A. L. O. Carvalho	Jéssica A. L. O. Carvalho	Juliana B. de Brito
19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
(CO) Anna G. C. Bruci	Maria P. R. B. Chaves	(CO) Aline R. M. Barros	(CO) Gabriela R. de Sousa	Christian M. F. de Oliveira	Anna G. C. Bruci	Maria P. R. B. Chaves
Gabriela R. de Sousa	Veronica L. Morais	Christian M. F. de Oliveira	Maria P. R. B. Chaves	Veronica L. Morais	(CO) Maria P. R. B. Chaves	Veronica L. Morais

SEG 27/01	TER 28/01	QUA 29/01	QUI 30/01	SEX 31/01
07:00~13:00	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**
Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	(CO) Anna G. C. Bruci
13:00~19:00	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**
Christian M. F. de Oliveira	(CO) Beatriz de A. Caetano	Jéssica A. L. O. Carvalho	Jéssica A. L. O. Carvalho	Jéssica A. L. O. Carvalho
(CO) Jéssica A. L. O. Carvalho	Christian M. F. de Oliveira	Maria P. R. B. Chaves	Juliana B. de Brito	Maria P. R. B. Chaves
19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
(CO) Anna G. C. Bruci	(CO) Gabriela R. de Sousa	(CO) Aline R. M. Barros	Maria P. R. B. Chaves	(CO) Beatriz de A. Caetano
Gabriela R. de Sousa	Maria P. R. B. Chaves	Christian M. F. de Oliveira	(CO) Veronica L. Morais	Christian M. F. de Oliveira

~~Nome profissional:~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

PEGAPLANTÃO

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: UPA ARAGUARI - MG - ORTOPEDIA
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/01/2025~31/01/2025

gerado em 10/02/2025 às 15:36h (UTC -3)

SEG 30/12	TER 31/12	QUA 01/01	QUI 02/01	SEX 03/01	SÁB 04/01	DOM 05/01
		07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
		Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Eduardo F. S. Ribeiro	Fernando C. Araujo
		Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Sergio de O. C. Junior	Fernando L. S. Junior
		13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
		Diego P. A. de Moraes	Fernando L. S. Junior	Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo
		Jorge P. Lemes	Jorge P. Lemes	Humberto A. Teodoro	Sergio de O. C. Junior	Fernando L. S. Junior
		19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
		Jorge P. Lemes	Smalley M. Ribeiro	(CO) Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo	Eduardo F. S. Ribeiro
		19:00~07:00	19:00~07:00	Guilherme F. do Val Serafim	Sergio de O. C. Junior	Fernando C. Araujo
		Eduardo F. S. Ribeiro	Filippe de M. Ribeiro			

SEG 06/01	TER 07/01	QUA 08/01	QUI 09/01	SEX 10/01	SÁB 11/01	DOM 12/01
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Diego P. A. de Moraes	Filippe de M. Ribeiro	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Fernando C. Araujo	Fernando L. S. Junior
Lara C. P. (NOVO)	Jorge P. Lemes	Troy R. C. Filho	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Vinicius B. F. L. de Paula	Vinicius B. F. L. de Paula
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Fernando L. S. Junior	Eduardo F. S. Ribeiro	Diego P. A. de Moraes	Fernando L. S. Junior	Fernando C. Araujo	<Sem Responsável>	Fernando L. S. Junior
Jorge P. Lemes	Filippe de M. Ribeiro	Jorge P. Lemes	Jorge P. Lemes	Humberto A. Teodoro	Fernando C. Araujo	Vinicius B. F. L. de Paula
19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Lara C. P. (NOVO)	(CO) Gustavo M. F. V. (NOVO)	Jorge P. Lemes	Caio A. V. Barbosa	Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo	Caio A. V. Barbosa
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	Guilherme F. do Val Serafim	João P. R. e Faria	Eduardo F. S. Ribeiro
Fernando C. Araujo	Rodrigo G. Franco	Eduardo F. S. Ribeiro	Filippe de M. Ribeiro			

SEG 13/01	TER 14/01	QUA 15/01	QUI 16/01	SEX 17/01	SÁB 18/01	DOM 19/01
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Diego P. A. de Moraes	Filippe de M. Ribeiro	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Eduardo F. S. Ribeiro	Caio A. V. Barbosa
Vinicius B. F. L. de Paula	Jorge P. Lemes	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Lincoln R. F. Junior	Fernando C. Araujo
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Fernando L. S. Junior	Eduardo F. S. Ribeiro	Diego P. A. de Moraes	Fernando L. S. Junior	Fernando C. Araujo	Lincoln R. F. Junior	Fernando C. Araujo
Jorge P. Lemes	Filippe de M. Ribeiro	Jorge P. Lemes	Jorge P. Lemes	Humberto A. Teodoro	Vinicius B. F. L. de Paula	(CO) Lara C. P. (NOVO)
19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Gustavo M. F. V. (NOVO)	(CO) Fernando L. S. Junior	Guilherme F. do Val Serafim	(CO) Caio A. V. Barbosa	Fernando C. Araujo	(CO) Caio A. V. Barbosa	Eduardo F. S. Ribeiro
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	Guilherme F. do Val Serafim	Lincoln R. F. Junior	Fernando C. Araujo
Fernando C. Araujo	(CO) Caio A. V. Barbosa	Caio A. V. Barbosa	Filippe de M. Ribeiro			

SEG 20/01	TER 21/01	QUA 22/01	QUI 23/01	SEX 24/01	SÁB 25/01	DOM 26/01
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Diego P. A. de Moraes	(CO) Fernando L. S. Junior	Diego P. A. de Moraes	Eduardo F. S. Ribeiro	Fernando C. Araujo	(CO) Caio A. V. Barbosa	(CO) Leonardo T. Terence
Vinicius B. F. L. de Paula	Jorge P. Lemes	Eduardo F. S. Ribeiro	(CO) Fernando L. S. Junior	(CO) Humberto A. Teodoro	Vinicius B. F. L. de Paula	Sergio de O. C. Junior
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Fernando L. S. Junior	Eduardo F. S. Ribeiro	Jorge P. Lemes	(CO) Humberto A. Teodoro	Fernando C. Araujo	(CO) Caio A. V. Barbosa	(CO) Leonardo T. Terence
(CO) Vinicius B. F. L. de Paula	(CO) Fernando L. S. Junior	(CO) Sergio de O. C. Junior	Jorge P. Lemes	Humberto A. Teodoro	Vinicius B. F. L. de Paula	Sergio de O. C. Junior
19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Claudio A. C. P. Peixoto	Rodrigo G. Franco	Jorge P. Lemes	(CO) Humberto A. Teodoro	(CO) Caio A. V. Barbosa	Caio A. V. Barbosa	Eduardo F. S. Ribeiro
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo	Rodrigo H. A. Pereira
Fernando C. Araujo	(CO) Caio A. V. Barbosa	Eduardo F. S. Ribeiro	(CO) Guilherme F. do Val Serafim			

SEG 27/01	TER 28/01	QUA 29/01	QUI 30/01	SEX 31/01
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Eduardo F. S. Ribeiro	(CO) Fernando L. S. Junior	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes
Vinicius B. F. L. de Paula	Jorge P. Lemes	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Fernando L. S. Junior	Eduardo F. S. Ribeiro	Diego P. A. de Moraes	Fernando L. S. Junior	Fernando C. Araujo
(CO) Vinicius B. F. L. de Paula	(CO) Fernando L. S. Junior	Jorge P. Lemes	Jorge P. Lemes	Humberto A. Teodoro
19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~07:00
Claudio A. C. P. Peixoto	(CO) Humberto A. Teodoro	Jorge P. Lemes	(CO) Caio A. V. Barbosa	Fernando C. Araujo
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	Guilherme F. do Val Serafim
Fernando C. Araujo	Rodrigo G. Franco	Eduardo F. S. Ribeiro	Filippe de M. Ribeiro	

~~**Nome profissional:**~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

PEGAPLANTÃO

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: UPA ARAGUARI - MG - CLÍNICO
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/01/2025~31/01/2025

gerado em 10/02/2025 às 15:36h (UTC -3)

SEG 30/12	TER 31/12	QUA 01/01	QUI 02/01	SEX 03/01	SÁB 04/01	DOM 05/01
		07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
		Andréia G. dos Santos	Flávia G. P. de Carvalho	Andréia G. dos Santos	Andréia G. dos Santos	Cristiane A. de P. P. (NOVO)
		Bruna N. G. dos Santos	Nathalia D. Naves	Leandro H. Sales	Marina F. Garcia	Veronica L. Morais
		Troy R. C. Filho	Paulo G. A. G. (NOVO)	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00
		Veronica L. Morais	Troy R. C. Filho	Cristiane A. de P. P. (NOVO)	Maycon S. Matos	Beatriz R. da C. Alcântara
		09:00~21:00	09:00~21:00	Flávia G. P. de Carvalho	Vinicius J. M. Silva	Mariana S. Ribeiro
		Anyliz V. R. Ruiz	Vinicius J. M. Silva	09:00~21:00	09:00~21:00	09:00~21:00
		13:00~19:00	13:00~19:00	Vinicius J. M. Silva	Cristiane A. de P. P. (NOVO)	Maycon S. Matos
		Cristiane A. de P. P. (NOVO)	Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
		Vinicius J. M. Silva	Rayanne C. A. de R. (NOVO)	Paulo G. A. G. (NOVO)	(CO) Lara C. P. (NOVO)	Mariana S. Ribeiro
		19:00~07:00	19:00~07:00	Veronica L. Morais	Rayanne C. A. de R. (NOVO)	Vitor L. F. Ribeiro
		Gabriel G. Andretta	Mateus M. Dias			
		(CO) Rayanne C. A. de R. (NOVO)	Maycon S. Matos			

SEG 06/01	TER 07/01	QUA 08/01	QUI 09/01	SEX 10/01	SÁB 11/01	DOM 12/01
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Bruna N. G. dos Santos	Andréia G. dos Santos	Andréia G. dos Santos	Flávia G. P. de Carvalho	Bruna N. G. dos Santos	Gabriela de A. Rondi	Cristiane A. de P. P. (NOVO)
Maycon S. Matos	Flávia G. P. de Carvalho	Bruna N. G. dos Santos	(CO) Marina F. Garcia	Flávia G. P. de Carvalho	Leandro H. Sales	João M. de A. Camargos
Nathalia D. Naves	Troy R. C. Filho	Veronica L. Morais	Troy R. C. Filho	Leandro H. Sales	Marina F. Garcia	07:00~19:00
07:00~19:00	Veronica L. Morais	07:00~19:00	Vinicius J. M. Silva	07:00~19:00	07:00~19:00	Mariana S. Ribeiro
Mateus M. Dias	09:00~21:00	Flávia G. P. de Carvalho	09:00~21:00	Cristiane A. de P. P. (NOVO)	Vinicius J. M. Silva	Paulo G. A. G. (NOVO)
09:00~21:00	Anyliz V. R. Ruiz	09:00~21:00	Regis A. Guimarães	09:00~21:00	09:00~21:00	09:00~21:00
João M. de A. Camargos	13:00~19:00	Anyliz V. R. Ruiz	13:00~19:00	Vinicius J. M. Silva	Cristiane A. de P. P. (NOVO)	Vinicius J. M. Silva
13:00~19:00	Flávia G. P. de Carvalho	13:00~19:00	João M. de A. Camargos	13:00~19:00	13:00~19:00	19:00~07:00
Flávia G. P. de Carvalho	Marina F. Garcia	João V. R. Costa	João P. R. e Faria	João M. de A. Camargos	Maycon S. Matos	Gabriel G. Andretta
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	Mariana S. Ribeiro
Maycon S. Matos	Maycon S. Matos	Gabriel G. Andretta	Mateus M. Dias	Gabriel G. Andretta	Mateus M. Dias	
Vinicius J. M. Silva	(CO) Paulo G. A. G. (NOVO)	João M. de A. Camargos	Maycon S. Matos	Vitor L. F. Ribeiro	(CO) Roberta F. Naves	

SEG 13/01	TER 14/01	QUA 15/01	QUI 16/01	SEX 17/01	SÁB 18/01	DOM 19/01
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Bruna N. G. dos Santos	Bruna N. G. dos Santos	Andréia G. dos Santos	(CO) Flávia G. P. de Carvalho	Flávia G. P. de Carvalho	(CO) Lara C. P. (NOVO)	Cristiane A. de P. P. (NOVO)
Flávia G. P. de Carvalho	Flávia G. P. de Carvalho	Veronica L. Morais	(CO) Lara C. P. (NOVO)	Leandro H. Sales	Leandro H. Sales	(CO) Nathalia de S. M. (NOVO)
Nathalia D. Naves	Troy R. C. Filho	(CO) Vitor L. F. Ribeiro	(CO) Maycon S. Matos	Marina F. Garcia	07:00~19:00	(CO) Rayanne C. A. de R. (NOVO)
07:00~19:00	Veronica L. Morais	07:00~19:00	Troy R. C. Filho	07:00~19:00	(CO) Maycon S. Matos	07:00~19:00
Mateus M. Dias	09:00~21:00	Flávia G. P. de Carvalho	09:00~21:00	Cristiane A. de P. P. (NOVO)	Vinicius J. M. Silva	Mariana S. Ribeiro
09:00~21:00	Anyliz V. R. Ruiz	09:00~21:00	Regis A. Guimarães	09:00~21:00	09:00~21:00	09:00~21:00
Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	13:00~19:00	Anyliz V. R. Ruiz	13:00~19:00	(CO) Vinicius J. M. Silva	Cristiane A. de P. P. (NOVO)	(CO) João M. de A. Camargos
13:00~19:00	Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	13:00~19:00	João M. de A. Camargos	13:00~19:00	19:00~07:00	13:00~19:00
Pedro H. S. Almeida	João M. de A. Camargos	João M. de A. Camargos	Paulo G. A. G. (NOVO)	(CO) Mateus M. Dias	Paulo G. A. G. (NOVO)	Paulo G. A. G. (NOVO)
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	(CO) Troy R. C. Filho	19:00~07:00
Mateus M. Dias	Maycon S. Matos	João M. de A. Camargos	Mateus M. Dias	(CO) João M. de A. Camargos		(CO) Beatriz de A. Caetano
Maycon S. Matos	Vinicius J. M. Silva	Vinicius J. M. Silva	Maycon S. Matos	(CO) Rayanne C. A. de R. (NOVO)		Mariana S. Ribeiro

SEG 20/01	TER 21/01	QUA 22/01	QUI 23/01	SEX 24/01	SÁB 25/01	DOM 26/01
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Flávia G. P. de Carvalho	Andréia G. dos Santos	Andréia G. dos Santos	(CO) Flávia G. P. de Carvalho	(CO) Gabriela de A. Rondi	Andréia G. dos Santos	(CO) Andréia G. dos Santos
(CO) Marina F. Garcia	(CO) Flávia G. P. de Carvalho	(CO) Beatriz de A. Caetano	(CO) Marina F. Garcia	Marina F. Garcia	(CO) João P. M. T. L. (NOVO)	(CO) Rayanne C. A. de R. (NOVO)
(CO) Troy R. C. Filho	(CO) Marina F. Garcia	Vitor L. F. Ribeiro	Nathalia D. Naves	(CO) Maycon S. Matos	07:00~19:00	Veronica L. Morais
07:00~19:00	Troy R. C. Filho	07:00~19:00	07:00~19:00	07:00~19:00	(CO) Maycon S. Matos	07:00~19:00
Mateus M. Dias	09:00~21:00	Flávia G. P. de Carvalho	(CO) Mateus M. Dias	Cristiane A. de P. P. (NOVO)	Vinicius J. M. Silva	Cristiane A. de P. P. (NOVO)
09:00~21:00	Anyliz V. R. Ruiz	09:00~21:00	09:00~21:00	09:00~21:00	09:00~21:00	09:00~21:00
Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	13:00~19:00	Anyliz V. R. Ruiz	Regis A. Guimarães	Anyliz V. R. Ruiz	Cristiane A. de P. P. (NOVO)	Maycon S. Matos
13:00~19:00	João M. de A. Camargos	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	19:00~07:00	13:00~19:00
(CO) Rayanne C. A. de R. (NOVO)	(CO) Veronica L. Morais	(CO) Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	(CO) Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	(CO) João M. de A. Camargos	(CO) João M. de A. Camargos
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	Paulo G. A. G. (NOVO)	19:00~07:00
(CO) Troy R. C. Filho	(CO) João M. de A. Camargos	Gabriel G. Andretta	(CO) João M. de A. Camargos	Gabriel A. N. G. P. Rodrigues		(CO) Mariana S. Ribeiro
Vinicius J. M. Silva	Mateus M. Dias	João M. de A. Camargos	Maycon S. Matos	Vitor L. F. Ribeiro		(CO) Rayanne C. A. de R. (NOVO)

SEG 27/01	TER 28/01	QUA 29/01	QUI 30/01	SEX 31/01
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Bruna N. G. dos Santos	(CO) Bruna N. G. dos Santos	Andréia G. dos Santos	(CO) Flávia G. P. de Carvalho	Flávia G. P. de Carvalho
(CO) Flávia G. P. de Carvalho	Flávia G. P. de Carvalho	Bruna N. G. dos Santos	(CO) Marina F. Garcia	Marina F. Garcia
(CO) Vitor L. F. Ribeiro	Troy R. C. Filho	Veronica L. Morais	Troy R. C. Filho	(CO) Vitor L. F. Ribeiro
07:00~19:00	Veronica L. Morais	07:00~19:00	(CO) Veronica L. Morais	07:00~19:00
Mateus M. Dias	09:00~21:00	Flávia G. P. de Carvalho	09:00~21:00	Cristiane A. de P. P. (NOVO)
09:00~21:00	Anyliz V. R. Ruiz	09:00~21:00	Regis A. Guimarães	09:00~21:00
Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	13:00~19:00	(CO) Vinicius J. M. Silva	13:00~19:00	(CO) Paulo G. A. G. (NOVO)
13:00~19:00	João M. de A. Camargos	13:00~19:00	(CO) Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	13:00~19:00
Pedro H. S. Almeida	Marina F. Garcia	(CO) Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	(CO) Paulo G. A. G. (NOVO)	Mateus M. Dias
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
(CO) Beatriz R. da C. Alcântara	(CO) João M. de A. Camargos	(CO) Mateus M. Dias	Mateus M. Dias	Veronica L. Morais
Vinicius J. M. Silva	Mateus M. Dias	(CO) Vitor L. F. Ribeiro	Maycon S. Matos	Vitor L. F. Ribeiro

~~Nome profissional:~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

```
20/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:26:03
306203062          SEGUNDA VIA              0011
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/02/2025
NR. DOCUMENTO               556.790.000.000.227
VALOR TOTAL                              49.271,30
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3          CONTA:            227-5
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.DCD.9BF.6EB.DD5.935
```

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Janeiro/2025	20/02/2025	07.16.25050.6339240-6

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000313854920

Pagar este documento até

20/02/2025

Valor Total do Documento

555.870,69

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	369.060,50			369.060,50
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	186.810,19			186.810,19
	Totais	**555.870,69**			**555.870,69**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 19/02/2025 12:33:51

85840005558 1 70690385250 4 51071625050 0 63392406015 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840005558 1 | 70690385250 4 | 51071625050 0 | 63392406015 2

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25050.6339240-6
Pagar até: 20/02/2025
Valor: 555.870,69

Pague com o PIX

AHBB | REDE SANTA CASA

ENCARGOS (COMP. 01-2025)			
CENTRO DE CUSTO	INSS	FGTS	IRRF
TABOÃO MISTA	R$ 121.396,12	R$ 104.469,56	R$ 111.119,94
BILAC	R$ 5.409,93	R$ 5.251,28	R$ 1.019,11
GABRIEL	R$ 1.796,18	R$ 1.447,89	R$ 418,22
PIACATU	R$ 2.668,85	R$ 2.416,77	R$ 1.139,17
GARÇA HSL	R$ 42.411,37	R$ 47.157,03	R$ 9.428,53
GARÇA MEDIA	R$ 49.104,02	R$ 42.648,57	R$ 17.826,65
GARÇA UTI	R$ 11.921,34	R$ 10.457,63	R$ 4.240,30
ITAPOLIS SANTA CASA	R$ -	R$ 338,62	R$ -
ITAPOLIS	R$ 7.174,73	R$ 8.815,51	R$ 191,18
AMPARO	R$ 17.939,06	R$ 15.500,31	R$ 4.739,02
LOUVEIRA	R$ 32.925,85	R$ 29.524,16	R$ 10.929,38
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 15.393,21	R$ 15.749,06	R$ 5.412,79
PA SÃO DIMAS	R$ 11.648,54	R$ 11.886,15	R$ 2.102,59
ARAGUARI	R$ 49.271,30	R$ 30.521,09	R$ 18.243,31
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$ 369.060,50**	**R$ 326.183,63**	**R$ 186.810,19**
		TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):	**R$ 555.870,69**
		TOTAL GERAL FGTS:	**R$ 326.183,63**

```
20/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:26:03
306203062          SEGUNDA VIA              0012
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/02/2025
NR. DOCUMENTO               556.790.000.000.227
VALOR TOTAL                            30.521,09
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3          CONTA:            227-5
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           7.D73.76B.AE5.6AC.4D4
```

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/02/2025
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	0125021855412666-2	45349461 01/2025 MENSAL	326.183,63

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	1158	326.183,63	0,00	0,00	0,00	326.183,63
Total Geral:		**326.183,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**326.183,63**

Observações

Data de geração da Guia: 18/02/2025 às 17:02:23 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6ac82e78b3d34eb9b3330eb83e8bdffd52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63044A35

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6ac82e78b3d34eb9b3330eb83e8bdffd

AHBB | REDE SANTA CASA

ENCARGOS (COMP. 01-2025)			
CENTRO DE CUSTO	INSS	FGTS	IRRF
TABOÃO MISTA	R$ 121.396,12	R$ 104.469,56	R$ 111.119,94
BILAC	R$ 5.409,93	R$ 5.251,28	R$ 1.019,11
GABRIEL	R$ 1.796,18	R$ 1.447,89	R$ 418,22
PIACATU	R$ 2.668,85	R$ 2.416,77	R$ 1.139,17
GARÇA HSL	R$ 42.411,37	R$ 47.157,03	R$ 9.428,53
GARÇA MEDIA	R$ 49.104,02	R$ 42.648,57	R$ 17.826,65
GARÇA UTI	R$ 11.921,34	R$ 10.457,63	R$ 4.240,30
ITAPOLIS SANTA CASA	R$ -	R$ 338,62	R$ -
ITAPOLIS	R$ 7.174,73	R$ 8.815,51	R$ 191,18
AMPARO	R$ 17.939,06	R$ 15.500,31	R$ 4.739,02
LOUVEIRA	R$ 32.925,85	R$ 29.524,16	R$ 10.929,38
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 15.393,21	R$ 15.749,06	R$ 5.412,79
PA SÃO DIMAS	R$ 11.648,54	R$ 11.886,15	R$ 2.102,59
ARAGUARI	R$ 49.271,30	R$ 30.521,09	R$ 18.243,31
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$ 369.060,50**	**R$ 326.183,63**	**R$ 186.810,19**
		TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):	**R$ 555.870,69**
		TOTAL GERAL FGTS:	**R$ 326.183,63**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	58168	704.428.359-49	101	20/02/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
01/2025		ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	9090	132.201.006-43	101	20/02/2025	Mensal	3.750,87	300,06	0,00	0,00	0,00	300,06
01/2025		ALEXYA ALVES DE LIMA ELERO	8855	446.703.288-67	101	20/02/2025	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
01/2025		ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	9267	070.102.436-46	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	101	20/02/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
01/2025		AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	9257	120.692.296-61	101	20/02/2025	Mensal	5.248,93	419,91	0,00	0,00	0,00	419,91
01/2025		AMANDA VIRGINI	9299	509.667.968-37	101	20/02/2025	Mensal	3.389,03	271,12	0,00	0,00	0,00	271,12
01/2025		ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	9092	160.451.236-97	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		ANA CARLA ARAUJO	9093	022.927.925-24	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		ANA CARLA DA SILVA	8836	330.290.378-27	101	20/02/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
01/2025		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	20/02/2025	Mensal	6.553,60	524,28	0,00	0,00	0,00	524,28
01/2025		ANA ELISA DE OLIVEIRA	8834	356.430.708-71	101	20/02/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
01/2025		ANA JULIA RUIZ SALES	9094	174.489.716-62	101	20/02/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
01/2025		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	20/02/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
01/2025		ANDREA DA COSTA SILVEIRA	9095	007.045.056-06	101	20/02/2025	Mensal	3.745,52	299,64	0,00	0,00	0,00	299,64
01/2025		ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO	9106	645.479.061-49	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	9381	089.889.266-09	101	20/02/2025	Mensal	1.088,55	87,08	0,00	0,00	0,00	87,08
01/2025		ANNA LEIA SANTOS BORGES	9107	171.091.986-85	101	20/02/2025	Mensal	4.861,30	388,90	0,00	0,00	0,00	388,90
01/2025		ANNA PAULA CANDIDO	9108	080.930.846-06	101	20/02/2025	Mensal	3.749,49	299,95	0,00	0,00	0,00	299,95
01/2025		APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE	9303	966.492.246-34	101	20/02/2025	Mensal	2.610,91	208,87	0,00	0,00	0,00	208,87
01/2025		ARGEMIRO ALVES DA SILVA JUNIOR	8910	432.848.568-70	101	20/02/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
01/2025		BARBARA TORRES RAMOS	9310	457.596.548-02	101	20/02/2025	Mensal	2.374,84	189,98	0,00	0,00	0,00	189,98
01/2025		BIANCA PEREIRA BORGES	9109	085.276.766-80	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		BRENDA GONCALVES CHIOVATO	9110	139.826.236-69	101	20/02/2025	Mensal	1.550,58	124,04	0,00	0,00	0,00	124,04
01/2025		BRUNA DA SILVEIRA PINTO	9159	097.885.276-12	101	20/02/2025	Mensal	3.738,44	299,07	0,00	0,00	0,00	299,07
01/2025		CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA	9111	134.357.056-55	101	20/02/2025	Mensal	3.750,76	300,06	0,00	0,00	0,00	300,06
01/2025		CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	9160	156.047.266-99	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	9113	048.174.066-07	101	20/02/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
01/2025		CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA	9161	054.135.776-05	101	20/02/2025	Mensal	3.651,93	292,15	0,00	0,00	0,00	292,15
01/2025		CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA	9309	041.733.794-98	101	20/02/2025	Mensal	2.244,06	179,52	0,00	0,00	0,00	179,52
01/2025		DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	9162	069.185.346-02	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA	9163	019.187.006-48	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		DANIEL PAULISTA	9311	226.351.938-60	101	20/02/2025	Mensal	2.432,84	194,62	0,00	0,00	0,00	194,62
01/2025		DANILO RIBEIRO DE SOUSA	9224	114.115.816-79	101	20/02/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
01/2025		DAVI TEIXEIRA DA SILVA	9312	041.226.644-03	101	20/02/2025	Mensal	2.432,83	194,62	0,00	0,00	0,00	194,62
01/2025		DAYANE LOPES DE ALMEIDA	9132	060.848.666-38	101	20/02/2025	Mensal	5.257,86	420,62	0,00	0,00	0,00	420,62
01/2025		DEANGELA FIRMINO DIAS	9347	039.058.436-33	101	20/02/2025	Mensal	3.874,35	309,94	0,00	0,00	0,00	309,94

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		DEBORA CAROLINA SOARES	9255	081.419.496-67	101	20/02/2025	Mensal	5.336,52	426,92	0,00	0,00	0,00	426,92
01/2025		DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	101	20/02/2025	Mensal	1.924,36	153,94	0,00	0,00	0,00	153,94
01/2025		EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	101	20/02/2025	Mensal	3.739,37	299,14	0,00	0,00	0,00	299,14
01/2025		EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES	9226	847.384.806-34	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		EGMAR RODRIGUES	9096	307.099.706-68	101	20/02/2025	Mensal	2.988,60	239,08	0,00	0,00	0,00	239,08
01/2025		ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES	9097	008.825.201-99	101	20/02/2025	Mensal	3.750,35	300,02	0,00	0,00	0,00	300,02
01/2025		ELIZABETH ALVES DA FONSECA	9099	892.851.906-34	101	20/02/2025	Mensal	3.748,66	299,89	0,00	0,00	0,00	299,89
01/2025		EVARISTO DIAS GONZALEZ	9313	956.298.237-87	101	20/02/2025	Mensal	2.953,84	236,30	0,00	0,00	0,00	236,30
01/2025		FABIANO BASTOS VIEIRA	9100	008.614.546-00	101	20/02/2025	Mensal	5.252,50	420,20	0,00	0,00	0,00	420,20
01/2025		FABIO ROMUALDO DA SILVA	9229	046.008.836-08	101	20/02/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
01/2025		FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ	9101	070.366.146-92	101	20/02/2025	Mensal	5.232,05	418,56	0,00	0,00	0,00	418,56
01/2025		FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	9322	070.548.356-89	101	20/02/2025	Mensal	3.741,68	299,33	0,00	0,00	0,00	299,33
01/2025		FERNANDA CRISTINA SILVESTRE MACEDO	9102	008.612.466-83	101	20/02/2025	Mensal	3.742,02	299,36	0,00	0,00	0,00	299,36
01/2025		FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	9256	016.565.133-40	101	20/02/2025	Mensal	3.750,27	300,02	0,00	0,00	0,00	300,02
01/2025		GABRIEL NASCIMENTO NUNES	9116	142.842.386-98	101	20/02/2025	Mensal	1.641,70	131,33	0,00	0,00	0,00	131,33
01/2025		GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	9378	164.120.206-83	101	20/02/2025	Mensal	1.693,30	135,46	0,00	0,00	0,00	135,46
01/2025		GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS	9169	123.991.006-11	101	20/02/2025	Mensal	3.750,83	300,06	0,00	0,00	0,00	300,06
01/2025		GABRIELA ROCHA VARONEZE	9516	475.291.928-17	111	20/02/2025	Mensal	564,97	45,19	0,00	0,00	0,00	45,19
01/2025		GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	9206	170.153.557-28	101	20/02/2025	Mensal	8.303,60	664,28	0,00	0,00	0,00	664,28
01/2025		GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	101	20/02/2025	Mensal	2.145,87	171,66	0,00	0,00	0,00	171,66
01/2025		GELMA ANTONIA DE SOUZA	58170	348.773.828-79	101	20/02/2025	Mensal	1.893,60	151,48	0,00	0,00	0,00	151,48
01/2025		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	20/02/2025	Mensal	3.535,95	282,87	0,00	0,00	0,00	282,87
01/2025		GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	101	20/02/2025	Mensal	2.500,82	200,06	0,00	0,00	0,00	200,06
01/2025		GIOVANNA DE FARIA VIANA	9170	145.110.306-93	101	20/02/2025	Mensal	3.557,76	284,62	0,00	0,00	0,00	284,62
01/2025		GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	9135	078.527.291-77	101	20/02/2025	Mensal	5.217,69	417,41	0,00	0,00	0,00	417,41
01/2025		GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT	9279	093.945.976-03	101	20/02/2025	Mensal	1.812,60	145,00	0,00	0,00	0,00	145,00
01/2025		GLORIA ROCHA DE ANDRADE	9254	970.619.486-04	101	20/02/2025	Mensal	3.399,47	271,95	0,00	0,00	0,00	271,95
01/2025		IDAIANE CRISTINA SALVINO	9274	102.362.026-00	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	20/02/2025	Mensal	3.576,64	286,13	0,00	0,00	0,00	286,13
01/2025		ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA	9288	106.338.566-06	101	20/02/2025	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
01/2025		ISABELA TROVATI PONQUIO DA SILVA	8466	450.600.268-76	101	20/02/2025	Mensal	2.116,44	169,31	0,00	0,00	0,00	169,31
01/2025		JADILSON ANTONIO JACOMELLO SABINO	9253	986.962.706-49	101	20/02/2025	Mensal	775,90	62,07	0,00	0,00	0,00	62,07
01/2025		JAEL ALVES RESENDE	9324	216.881.518-69	101	20/02/2025	Mensal	2.131,30	170,50	0,00	0,00	0,00	170,50
01/2025		JANAINA DE FATIMA SOUZA	8841	216.206.918-09	101	20/02/2025	Mensal	3.908,75	312,70	0,00	0,00	0,00	312,70
01/2025		JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO	9172	089.682.756-96	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	9360	050.699.621-24	101	20/02/2025	Mensal	2.551,27	204,10	0,00	0,00	0,00	204,10
01/2025		JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		JESSICA APARECIDA MACHADO	9136	100.562.806-88	101	20/02/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
01/2025		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	20/02/2025	Mensal	3.535,95	282,87	0,00	0,00	0,00	282,87
01/2025		JOANA DARC BARBOSA SANTOS	9363	569.912.232-04	101	20/02/2025	Mensal	2.298,05	183,84	0,00	0,00	0,00	183,84
01/2025		JOANA DARC CONCEICAO SILVA	9137	062.334.276-65	101	20/02/2025	Mensal	5.161,59	412,92	0,00	0,00	0,00	412,92
01/2025		JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO	9325	282.980.668-98	101	20/02/2025	Mensal	2.067,63	165,41	0,00	0,00	0,00	165,41
01/2025		JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS	9262	088.528.236-11	101	20/02/2025	Mensal	1.812,60	145,00	0,00	0,00	0,00	145,00
01/2025		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	20/02/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
01/2025		JOELMA SOUZA DE OLIVEIRA	9148	076.559.786-11	101	20/02/2025	Mensal	3.397,89	271,83	0,00	0,00	0,00	271,83
01/2025		JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	9377	125.126.374-76	101	20/02/2025	Mensal	845,88	67,67	0,00	0,00	0,00	67,67
01/2025		JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	9138	104.434.306-08	101	20/02/2025	Mensal	5.077,84	406,22	0,00	0,00	0,00	406,22
01/2025		JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	9117	060.553.686-41	101	20/02/2025	Mensal	1.634,65	130,77	0,00	0,00	0,00	130,77
01/2025		JULIA DE ANDRADE SALVIETE	9175	165.609.867-99	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		JULIANA BRETAS VELOSO	9176	160.835.466-05	101	20/02/2025	Mensal	3.557,76	284,62	0,00	0,00	0,00	284,62
01/2025		JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	9177	055.963.526-59	101	20/02/2025	Mensal	3.641,39	291,31	0,00	0,00	0,00	291,31
01/2025		KAMYLLA PAULA DE SOUSA	9178	082.597.226-40	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA	9179	042.233.981-48	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	20/02/2025	Mensal	4.017,43	321,39	0,00	0,00	0,00	321,39
01/2025		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	20/02/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
01/2025		LARISSA BRAGA MACHADO CARLOS	8857	479.167.778-19	101	20/02/2025	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
01/2025		LARISSA MARIA VILELA	9237	015.411.236-46	101	20/02/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
01/2025		LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	9143	089.361.856-08	101	20/02/2025	Mensal	3.886,36	310,90	0,00	0,00	0,00	310,90
01/2025		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	20/02/2025	Mensal	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	398,62
01/2025		LEANDRO MOURA OLIVEIRA	9285	054.441.866-24	101	20/02/2025	Mensal	2.215,94	177,27	0,00	0,00	0,00	177,27
01/2025		LEANDRO SANTIAGO DE SOUZA	8912	484.880.798-00	111	20/02/2025	Mensal	936,42	74,91	0,00	0,00	0,00	74,91
01/2025		LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO	8826	483.317.198-83	101	20/02/2025	Mensal	4.598,42	367,87	0,00	0,00	0,00	367,87
01/2025		LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN	9354	119.363.766-01	101	20/02/2025	Mensal	2.539,95	203,19	0,00	0,00	0,00	203,19
01/2025		LEONARDO APARECIDO DA SILVA	9150	056.043.276-38	101	20/02/2025	Mensal	1.925,05	154,00	0,00	0,00	0,00	154,00
01/2025		LILIANE BARBOSA GOMES	9263	088.255.986-96	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		LUCAS RESENDE DINIZ	9281	131.679.886-06	101	20/02/2025	Mensal	1.812,60	145,00	0,00	0,00	0,00	145,00
01/2025		LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	9114	517.287.376-72	101	20/02/2025	Mensal	2.603,60	208,28	0,00	0,00	0,00	208,28
01/2025		LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA	9181	144.176.606-54	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI	9146	099.987.046-77	101	20/02/2025	Mensal	4.878,90	390,31	0,00	0,00	0,00	390,31
01/2025		LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	9308	049.019.186-05	101	20/02/2025	Mensal	3.741,82	299,34	0,00	0,00	0,00	299,34
01/2025		MAIRA REZENDE ZAGATTI	8529	430.344.828-17	101	20/02/2025	Mensal	2.116,44	169,31	0,00	0,00	0,00	169,31
01/2025		MARALINA CHRISTIANE DUARTE	9362	027.831.876-20	101	20/02/2025	Mensal	2.444,12	195,52	0,00	0,00	0,00	195,52
01/2025		MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV	9184	081.083.596-78	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		MARCILIO MENDES RIBEIRO	9124	098.770.086-37	101	20/02/2025	Mensal	2.209,35	176,74	0,00	0,00	0,00	176,74
01/2025		MARCOS PAULO PERES DA SILVA	9151	078.208.906-22	101	20/02/2025	Mensal	1.812,60	145,00	0,00	0,00	0,00	145,00

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		MARIA APARECIDA DE JESUS	9185	706.541.746-87	101	20/02/2025	Mensal	3.754,47	300,35	0,00	0,00	0,00	300,35
01/2025		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	20/02/2025	Mensal	2.479,88	198,39	0,00	0,00	0,00	198,39
01/2025		MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	101	20/02/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
01/2025		MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS	8859	097.606.184-86	101	20/02/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
01/2025		MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES	9498	153.407.156-39	101	20/02/2025	Mensal	155,00	12,40	0,00	0,00	0,00	12,40
01/2025		MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	9182	105.870.276-90	101	20/02/2025	Mensal	5.095,25	407,62	0,00	0,00	0,00	407,62
01/2025		MARIANA FERREIRA BARBOSA	9139	064.688.626-63	101	20/02/2025	Mensal	4.948,37	395,86	0,00	0,00	0,00	395,86
01/2025		MARIANA ROCHA SALES ALVES	9144	755.037.351-53	101	20/02/2025	Mensal	4.116,53	329,32	0,00	0,00	0,00	329,32
01/2025		MARISE MENDES CARNEIRO	9260	720.373.186-34	101	20/02/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
01/2025		MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	9183	015.514.635-12	101	20/02/2025	Mensal	3.695,59	295,64	0,00	0,00	0,00	295,64
01/2025		MARLUCE PEREIRA SANTOS	9078	088.377.256-63	101	20/02/2025	Mensal	151,80	12,14	0,00	0,00	0,00	12,14
01/2025		MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE	9152	158.933.856-16	101	20/02/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
01/2025		MICHAEL BORGES CALIXTO	9273	120.385.586-98	101	20/02/2025	Mensal	2.193,13	175,45	0,00	0,00	0,00	175,45
01/2025		MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ	9156	007.011.882-51	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		MIRIAN MARIA DA CONCEICAO	9039	258.832.118-60	111	20/02/2025	Mensal	1.646,80	131,74	0,00	0,00	0,00	131,74
01/2025		MOISES ANDRE ALVES	9145	050.421.286-97	101	20/02/2025	Mensal	4.125,98	330,07	0,00	0,00	0,00	330,07
01/2025		MONICA DA SILVA TOLEDO CORRALES	9040	469.340.588-44	111	20/02/2025	Mensal	1.291,94	103,34	0,00	0,00	0,00	103,34
01/2025		NAIARA BATISTA MONTEIRO	9186	075.648.961-08	101	20/02/2025	Mensal	3.749,81	299,98	0,00	0,00	0,00	299,98
01/2025		NATALIA DE PAULA MARTINS	9242	127.279.366-48	101	20/02/2025	Mensal	5.131,19	410,49	0,00	0,00	0,00	410,49
01/2025		NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCO	9128	705.267.721-07	101	20/02/2025	Mensal	6.803,60	544,28	0,00	0,00	0,00	544,28
01/2025		NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	101	20/02/2025	Mensal	3.265,65	261,25	0,00	0,00	0,00	261,25
01/2025		NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES	9187	188.587.017-55	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		NATAN MENDES DE SOUSA	9119	135.932.546-89	101	20/02/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
01/2025		NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	101	20/02/2025	Mensal	3.734,89	298,79	0,00	0,00	0,00	298,79
01/2025		PAMELA ROBERTA DA SILVA DE PAULA	8828	413.673.128-09	101	20/02/2025	Mensal	3.535,95	282,87	0,00	0,00	0,00	282,87
01/2025		PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SOUZA	9326	266.386.368-80	101	20/02/2025	Mensal	5.095,05	407,60	0,00	0,00	0,00	407,60
01/2025		PATRICIA DA SILVA PEREIRA	9202	093.042.016-08	101	20/02/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
01/2025		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	20/02/2025	Mensal	5.291,84	423,34	0,00	0,00	0,00	423,34
01/2025		PAULO HENRIQUE PEIXOTO	9153	111.899.376-46	101	20/02/2025	Mensal	1.812,60	145,00	0,00	0,00	0,00	145,00
01/2025		POLIANA PEREIRA DA SILVA	9140	128.887.126-01	101	20/02/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
01/2025		POLLIANA PERLA VIEIRA PINTO	9296	361.564.088-86	101	20/02/2025	Mensal	2.060,39	164,82	0,00	0,00	0,00	164,82
01/2025		POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	9189	066.652.756-39	101	20/02/2025	Mensal	3.740,89	299,27	0,00	0,00	0,00	299,27
01/2025		PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO	9190	057.175.886-07	101	20/02/2025	Mensal	3.733,77	298,70	0,00	0,00	0,00	298,70
01/2025		PRISCILA TABITHA MURADAS	9278	112.649.576-02	101	20/02/2025	Mensal	3.503,61	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
01/2025		RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	9244	083.488.656-16	101	20/02/2025	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
01/2025		RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	9191	104.608.726-64	101	20/02/2025	Mensal	3.738,34	299,06	0,00	0,00	0,00	299,06
01/2025		RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA	9141	123.694.836-01	101	20/02/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
01/2025		RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	9246	187.022.586-41	101	20/02/2025	Mensal	3.749,16	299,93	0,00	0,00	0,00	299,93

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV	9142	063.124.536-77	101	20/02/2025	Mensal	15.303,60	1.224,28	0,00	0,00	0,00	1.224,28
01/2025		RENATA LIMIRIO CAFRUNE	9149	102.075.106-10	101	20/02/2025	Mensal	3.012,89	241,03	0,00	0,00	0,00	241,03
01/2025		RENATA MARDEGAN MARQUINI	8854	373.528.288-18	101	20/02/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
01/2025		RENATO MOREIRA SILVERIO	9125	060.153.156-60	101	20/02/2025	Mensal	2.190,60	175,24	0,00	0,00	0,00	175,24
01/2025		RICHARLISTON MARQUES POVOA	9126	783.482.856-87	101	20/02/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
01/2025		RODRIGO DE AVILA BERNARDES	9120	153.873.406-07	101	20/02/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
01/2025		ROSANA DIONYSIO DE SOUZA	9352	024.711.418-97	101	20/02/2025	Mensal	1.653,45	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
01/2025		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	20/02/2025	Mensal	4.017,43	321,39	0,00	0,00	0,00	321,39
01/2025		ROSEMAR ALVES LOPES	9121	672.098.236-20	101	20/02/2025	Mensal	3.742,02	299,36	0,00	0,00	0,00	299,36
01/2025		ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO	9194	033.194.646-71	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		ROSILEIA DA SILVA BORBA	9154	048.654.106-19	101	20/02/2025	Mensal	1.812,60	145,00	0,00	0,00	0,00	145,00
01/2025		RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA	9155	080.896.026-14	101	20/02/2025	Mensal	1.934,32	154,74	0,00	0,00	0,00	154,74
01/2025		RYAN CARDOSO PINHEIRO	8860	411.662.468-33	101	20/02/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
01/2025		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	20/02/2025	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
01/2025		SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA	9264	124.423.656-00	101	20/02/2025	Mensal	3.886,36	310,90	0,00	0,00	0,00	310,90
01/2025		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	20/02/2025	Mensal	3.980,87	318,46	0,00	0,00	0,00	318,46
01/2025		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	20/02/2025	Mensal	3.535,95	282,87	0,00	0,00	0,00	282,87
01/2025		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	20/02/2025	Mensal	1.533,33	122,66	0,00	0,00	0,00	122,66
01/2025		SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.390.106-85	101	20/02/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
01/2025		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	20/02/2025	Mensal	2.353,65	188,29	0,00	0,00	0,00	188,29
01/2025		SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA	9316	221.217.538-85	101	20/02/2025	Mensal	2.374,84	189,98	0,00	0,00	0,00	189,98
01/2025		SILVIA HELENA GONCALVES DOS REIS SAN	8831	110.745.468-90	101	20/02/2025	Mensal	4.598,42	367,87	0,00	0,00	0,00	367,87
01/2025		SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	9195	055.353.326-66	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		SIMONE PEREIRA VIEIRA MENDES	9505	054.273.536-90	101	20/02/2025	Mensal	241,90	19,35	0,00	0,00	0,00	19,35
01/2025		SIRLENE DE FATIMA CASTRO	9370	032.178.956-30	101	20/02/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
01/2025		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	20/02/2025	Mensal	1.519,06	121,51	0,00	0,00	0,00	121,51
01/2025		TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO	9196	140.751.066-59	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILV	9122	121.893.486-76	101	20/02/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
01/2025		TANIA MARIA DA SILVA CORSI	9123	154.087.036-73	101	20/02/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
01/2025		TATIANA INOCENCIA RIBEIRO	9197	113.417.036-06	101	20/02/2025	Mensal	343,12	27,44	0,00	0,00	0,00	27,44
01/2025		TATIANE CRISTINA ANTONIO	9357	354.325.998-99	101	20/02/2025	Mensal	1.339,81	107,18	0,00	0,00	0,00	107,18
01/2025		TATIANE SOUSA DE AVILA	9297	058.883.026-78	101	20/02/2025	Mensal	3.618,48	289,47	0,00	0,00	0,00	289,47
01/2025		THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA	9348	116.164.756-25	101	20/02/2025	Mensal	2.660,90	212,87	0,00	0,00	0,00	212,87
01/2025		UALISSON DE SOUZA ALVES	9247	050.593.255-55	101	20/02/2025	Mensal	3.735,22	298,81	0,00	0,00	0,00	298,81
01/2025		VALDIRENE MARIA DE JESUS	9198	039.637.336-40	101	20/02/2025	Mensal	4.183,83	334,70	0,00	0,00	0,00	334,70
01/2025		VALERIA CRISTINA MENDES	9361	766.262.536-20	101	20/02/2025	Mensal	2.539,95	203,19	0,00	0,00	0,00	203,19
01/2025		VALERIA DE OLIVEIRA	9317	345.314.308-67	101	20/02/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
01/2025		VANDA BENEDITA TORRES DOS SANTOS	9318	286.660.748-17	101	20/02/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 01250218554126666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARA	9305	083.440.906-28	101	20/02/2025	Mensal	1.812,60	145,00	0,00	0,00	0,00	145,00
01/2025		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	20/02/2025	Mensal	2.878,79	230,30	0,00	0,00	0,00	230,30
01/2025		VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE	9451	119.244.186-90	101	20/02/2025	Mensal	2.049,88	163,99	0,00	0,00	0,00	163,99
01/2025		VIVIANE DA SILVA RIBEIRO	9319	085.029.574-22	101	20/02/2025	Mensal	1.893,60	151,48	0,00	0,00	0,00	151,48
01/2025		VIVIANE LOPES DA SILVA	9199	119.792.006-45	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		Vania Cristina de Figueiredo Carrijo	9248	082.596.986-76	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		Victoria Souza Santos	9249	130.442.006-01	101	20/02/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
01/2025		Viviane Luzia Ribeiro	9250	089.594.966-00	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
01/2025		WAGNER JOSE FERREIRA	9200	004.204.206-22	101	20/02/2025	Mensal	3.748,78	299,90	0,00	0,00	0,00	299,90
01/2025		WANDERLEY NOTARI	9320	187.707.778-02	101	20/02/2025	Mensal	2.916,18	233,29	0,00	0,00	0,00	233,29
01/2025		WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	101	20/02/2025	Mensal	1.933,16	154,65	0,00	0,00	0,00	154,65
01/2025		WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR	9258	059.515.166-33	101	20/02/2025	Mensal	2.382,40	190,59	0,00	0,00	0,00	190,59
01/2025		WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	9364	133.328.786-03	101	20/02/2025	Mensal	2.916,72	233,33	0,00	0,00	0,00	233,33
01/2025		YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR	8832	320.961.178-52	101	20/02/2025	Mensal	5.314,70	425,17	0,00	0,00	0,00	425,17
01/2025		YASMIM GABRIELLY SILVA	9251	138.319.026-74	101	20/02/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**645.941,74**	**51.674,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**51.674,25**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**645.941,74**	**51.674,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**51.674,25**
								Total FGTS	**4.077.370,24**	**326.183,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**326.183,63**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	20/02/2025	Mensal	3.403,80	272,30	0,00	0,00	0,00	272,30
01/2025		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	20/02/2025	Mensal	3.034,32	242,74	0,00	0,00	0,00	242,74
01/2025		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	20/02/2025	Mensal	4.165,04	333,20	0,00	0,00	0,00	333,20
01/2025		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	20/02/2025	Mensal	4.031,55	322,52	0,00	0,00	0,00	322,52
01/2025		ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884	153.272.678-30	101	20/02/2025	Mensal	2.295,70	183,65	0,00	0,00	0,00	183,65
01/2025		CARLOS ROGERIO CONTEL	8521	274.431.418-82	101	20/02/2025	Mensal	512,41	40,99	0,00	0,00	0,00	40,99
01/2025		CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	8504	411.868.488-80	101	20/02/2025	Mensal	2.911,97	232,95	0,00	0,00	0,00	232,95
01/2025		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	20/02/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
01/2025		DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	8445	223.796.008-99	101	20/02/2025	Mensal	1.840,29	147,22	0,00	0,00	0,00	147,22
01/2025		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	20/02/2025	Mensal	2.545,29	203,62	0,00	0,00	0,00	203,62
01/2025		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	20/02/2025	Mensal	1.840,58	147,24	0,00	0,00	0,00	147,24
01/2025		GABRIEL ALEXANDRE PEREIRA FORTES	8701	457.249.528-90	101	20/02/2025	Mensal	631,97	50,55	0,00	0,00	0,00	50,55
01/2025		GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	9340	446.118.688-18	101	20/02/2025	Mensal	3.756,45	300,51	0,00	0,00	0,00	300,51
01/2025		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	20/02/2025	Mensal	4.989,45	399,15	0,00	0,00	0,00	399,15
01/2025		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	20/02/2025	Mensal	3.023,52	241,88	0,00	0,00	0,00	241,88
01/2025		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	20/02/2025	Mensal	1.841,32	147,30	0,00	0,00	0,00	147,30
01/2025		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	20/02/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
01/2025		JESSICA DAIANE DA SILVA	5532	402.192.198-26	101	20/02/2025	Mensal	2.883,52	230,68	0,00	0,00	0,00	230,68
01/2025		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	20/02/2025	Mensal	2.042,94	163,43	0,00	0,00	0,00	163,43
01/2025		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	20/02/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
01/2025		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	20/02/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
01/2025		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	20/02/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
01/2025		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	8971	215.466.808-96	101	20/02/2025	Mensal	3.757,44	300,59	0,00	0,00	0,00	300,59
01/2025		LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	4931	466.867.568-73	101	20/02/2025	Mensal	931,37	74,50	0,00	0,00	0,00	74,50
01/2025		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	20/02/2025	Mensal	3.068,42	245,47	0,00	0,00	0,00	245,47
01/2025		LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	20/02/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
01/2025		MARCIO FLAUSINO JUNIOR	9041	419.838.458-41	111	20/02/2025	Mensal	2.034,41	162,74	0,00	0,00	0,00	162,74
01/2025		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	20/02/2025	Mensal	1.196,31	95,70	0,00	0,00	0,00	95,70
01/2025		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	20/02/2025	Mensal	5.707,14	456,57	0,00	0,00	0,00	456,57
01/2025		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	20/02/2025	Mensal	3.937,83	315,02	0,00	0,00	0,00	315,02
01/2025		MISLEINE FORTUNA SANTOS	9365	298.762.388-76	101	20/02/2025	Mensal	1.531,87	122,54	0,00	0,00	0,00	122,54
01/2025		OLGA EMIKO FUZIMURA	9075	246.610.368-08	105	20/02/2025	Mensal	1.840,58	147,24	0,00	0,00	0,00	147,24
01/2025		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	20/02/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
01/2025		PATRICIA DE FATIMA MELIN	8929	119.911.048-55	101	20/02/2025	Mensal	2.963,93	237,11	0,00	0,00	0,00	237,11
01/2025		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	20/02/2025	Mensal	4.617,01	369,36	0,00	0,00	0,00	369,36
01/2025		ROMILDO MARANI	9355	957.813.158-53	101	20/02/2025	Mensal	1.294,52	103,56	0,00	0,00	0,00	103,56
01/2025		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	20/02/2025	Mensal	1.862,61	149,00	0,00	0,00	0,00	149,00
01/2025		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	20/02/2025	Mensal	4.389,40	351,14	0,00	0,00	0,00	351,14

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 01250218554126666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	20/02/2025	Mensal	2.911,97	232,95	0,00	0,00	0,00	232,95
01/2025		TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO	8937	333.668.068-93	101	20/02/2025	Mensal	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	147,30
01/2025		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	6113	446.192.888-88	101	20/02/2025	Mensal	3.203,54	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28
01/2025		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	20/02/2025	Mensal	2.268,24	181,45	0,00	0,00	0,00	181,45
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**113.951,77**	**9.115,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.115,94**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**113.951,77**	**9.115,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.115,94**
								Total FGTS	**4.077.370,24**	**326.183,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**326.183,63**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	20/02/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
01/2025		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	20/02/2025	Mensal	3.651,96	292,15	0,00	0,00	0,00	292,15
01/2025		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	20/02/2025	Mensal	2.368,21	189,45	0,00	0,00	0,00	189,45
01/2025		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	20/02/2025	Mensal	3.005,03	240,40	0,00	0,00	0,00	240,40
01/2025		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	20/02/2025	Mensal	2.955,70	236,45	0,00	0,00	0,00	236,45
01/2025		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	20/02/2025	Mensal	7.331,43	586,51	0,00	0,00	0,00	586,51
01/2025		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	20/02/2025	Mensal	2.298,29	183,86	0,00	0,00	0,00	183,86
01/2025		ADRIELE PASSOS VAQUEIRO	9293	422.185.188-05	101	20/02/2025	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87
01/2025		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	20/02/2025	Mensal	2.974,98	237,99	0,00	0,00	0,00	237,99
01/2025		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	20/02/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	20/02/2025	Mensal	2.706,92	216,55	0,00	0,00	0,00	216,55
01/2025		ALEXANDRE GONCALVES DOS SANTOS	9067	310.812.538-94	101	20/02/2025	Mensal	673,07	53,84	0,00	0,00	0,00	53,84
01/2025		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	20/02/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
01/2025		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	20/02/2025	Mensal	3.062,64	245,01	0,00	0,00	0,00	245,01
01/2025		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	20/02/2025	Mensal	5.898,71	471,89	0,00	0,00	0,00	471,89
01/2025		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	20/02/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
01/2025		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	20/02/2025	Mensal	4.402,67	352,21	0,00	0,00	0,00	352,21
01/2025		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	20/02/2025	Mensal	2.122,57	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
01/2025		AMANDA RAMOS GONCALVES	9282	424.762.808-95	101	20/02/2025	Mensal	3.001,46	240,11	0,00	0,00	0,00	240,11
01/2025		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	20/02/2025	Mensal	8.547,20	683,77	0,00	0,00	0,00	683,77
01/2025		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	20/02/2025	Mensal	3.180,19	254,41	0,00	0,00	0,00	254,41
01/2025		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	20/02/2025	Mensal	4.601,85	368,14	0,00	0,00	0,00	368,14
01/2025		ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7818	384.268.288-33	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	20/02/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
01/2025		ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	5295	444.059.208-26	101	20/02/2025	Mensal	1.692,25	135,38	0,00	0,00	0,00	135,38
01/2025		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	20/02/2025	Mensal	4.305,03	344,40	0,00	0,00	0,00	344,40
01/2025		ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	9077	326.325.568-13	101	20/02/2025	Mensal	4.397,50	351,80	0,00	0,00	0,00	351,80
01/2025		ANA LAURA RIBEIRO AGOSTINI	9301	437.756.788-83	101	20/02/2025	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87
01/2025		ANA LUCIA LEAO	58172	190.909.148-03	101	20/02/2025	Mensal	283,01	22,64	0,00	0,00	0,00	22,64
01/2025		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	20/02/2025	Mensal	2.675,59	214,04	0,00	0,00	0,00	214,04
01/2025		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	20/02/2025	Mensal	4.992,65	399,41	0,00	0,00	0,00	399,41
01/2025		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	20/02/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
01/2025		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	20/02/2025	Mensal	3.410,19	272,81	0,00	0,00	0,00	272,81
01/2025		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	20/02/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	20/02/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
01/2025		ANDRE MARTINELLI FERREIRA	5685	324.212.558-48	101	20/02/2025	Mensal	6.458,77	516,70	0,00	0,00	0,00	516,70
01/2025		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	20/02/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
01/2025		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	20/02/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
01/2025		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	20/02/2025	Mensal	4.583,61	366,68	0,00	0,00	0,00	366,68
01/2025		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	20/02/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
01/2025		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	20/02/2025	Mensal	1.962,91	157,02	0,00	0,00	0,00	157,02
01/2025		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	20/02/2025	Mensal	2.643,01	211,44	0,00	0,00	0,00	211,44
01/2025		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	20/02/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
01/2025		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	20/02/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
01/2025		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	20/02/2025	Mensal	3.361,16	268,89	0,00	0,00	0,00	268,89
01/2025		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	20/02/2025	Mensal	2.065,72	165,25	0,00	0,00	0,00	165,25
01/2025		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	20/02/2025	Mensal	5.665,38	453,23	0,00	0,00	0,00	453,23
01/2025		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	20/02/2025	Mensal	3.436,12	274,88	0,00	0,00	0,00	274,88
01/2025		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	20/02/2025	Mensal	7.720,35	617,62	0,00	0,00	0,00	617,62
01/2025		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	20/02/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
01/2025		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	20/02/2025	Mensal	2.938,17	235,05	0,00	0,00	0,00	235,05
01/2025		BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	20/02/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
01/2025		BEATRIZ RISSI PELISSARI ORETEA	8972	430.134.528-03	101	20/02/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
01/2025		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	20/02/2025	Mensal	2.598,43	207,87	0,00	0,00	0,00	207,87
01/2025		BRUNA CAROLINE CAVALCANTI DE SOUSA	9068	438.385.068-55	101	20/02/2025	Mensal	2.997,64	239,81	0,00	0,00	0,00	239,81
01/2025		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	20/02/2025	Mensal	5.733,17	458,65	0,00	0,00	0,00	458,65
01/2025		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	20/02/2025	Mensal	2.598,25	207,86	0,00	0,00	0,00	207,86
01/2025		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	20/02/2025	Mensal	2.935,48	234,83	0,00	0,00	0,00	234,83
01/2025		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	20/02/2025	Mensal	2.851,20	228,09	0,00	0,00	0,00	228,09
01/2025		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	20/02/2025	Mensal	2.921,01	233,68	0,00	0,00	0,00	233,68
01/2025		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	20/02/2025	Mensal	4.914,61	393,16	0,00	0,00	0,00	393,16
01/2025		CARLOS EDUARDO MENDES	8696	540.436.368-14	101	20/02/2025	Mensal	1.947,53	155,80	0,00	0,00	0,00	155,80
01/2025		CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	101	20/02/2025	Mensal	2.834,41	226,75	0,00	0,00	0,00	226,75
01/2025		CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	20/02/2025	Mensal	3.303,54	264,28	0,00	0,00	0,00	264,28
01/2025		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	20/02/2025	Mensal	3.035,77	242,86	0,00	0,00	0,00	242,86
01/2025		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	20/02/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	20/02/2025	Mensal	4.179,11	334,32	0,00	0,00	0,00	334,32
01/2025		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	20/02/2025	Mensal	2.753,56	220,28	0,00	0,00	0,00	220,28
01/2025		CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	9270	340.811.368-82	101	20/02/2025	Mensal	2.601,10	208,08	0,00	0,00	0,00	208,08
01/2025		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	20/02/2025	Mensal	2.876,68	230,13	0,00	0,00	0,00	230,13
01/2025		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	20/02/2025	Mensal	2.954,77	236,38	0,00	0,00	0,00	236,38
01/2025		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	20/02/2025	Mensal	2.565,95	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	20/02/2025	Mensal	4.397,50	351,80	0,00	0,00	0,00	351,80
01/2025		CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2784	170.732.468-98	101	20/02/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
01/2025		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	20/02/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
01/2025		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	20/02/2025	Mensal	2.404,17	192,33	0,00	0,00	0,00	192,33
01/2025		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	20/02/2025	Mensal	2.943,51	235,48	0,00	0,00	0,00	235,48
01/2025		DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	8954	314.951.148-80	101	20/02/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
01/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	20/02/2025	Mensal	2.944,89	235,59	0,00	0,00	0,00	235,59
01/2025		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	20/02/2025	Mensal	5.065,46	405,23	0,00	0,00	0,00	405,23
01/2025		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	20/02/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
01/2025		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	20/02/2025	Mensal	4.014,40	321,15	0,00	0,00	0,00	321,15
01/2025		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	20/02/2025	Mensal	2.774,08	221,92	0,00	0,00	0,00	221,92
01/2025		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	20/02/2025	Mensal	2.592,23	207,37	0,00	0,00	0,00	207,37
01/2025		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	20/02/2025	Mensal	2.895,06	231,60	0,00	0,00	0,00	231,60
01/2025		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	20/02/2025	Mensal	2.975,96	238,07	0,00	0,00	0,00	238,07
01/2025		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	20/02/2025	Mensal	2.934,16	234,73	0,00	0,00	0,00	234,73
01/2025		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	20/02/2025	Mensal	2.342,80	187,42	0,00	0,00	0,00	187,42
01/2025		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	20/02/2025	Mensal	2.850,00	228,00	0,00	0,00	0,00	228,00
01/2025		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	20/02/2025	Mensal	4.752,67	380,21	0,00	0,00	0,00	380,21
01/2025		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	20/02/2025	Mensal	3.377,72	270,21	0,00	0,00	0,00	270,21
01/2025		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	20/02/2025	Mensal	2.169,52	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56
01/2025		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	20/02/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
01/2025		ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	9341	456.773.118-20	101	20/02/2025	Mensal	2.901,56	232,12	0,00	0,00	0,00	232,12
01/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	20/02/2025	Mensal	3.527,57	282,20	0,00	0,00	0,00	282,20
01/2025		ELIANA PEREIRA	2526	298.964.048-79	101	20/02/2025	Mensal	2.999,06	239,92	0,00	0,00	0,00	239,92
01/2025		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	20/02/2025	Mensal	2.597,21	207,77	0,00	0,00	0,00	207,77
01/2025		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	20/02/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
01/2025		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	20/02/2025	Mensal	2.430,31	194,42	0,00	0,00	0,00	194,42
01/2025		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	20/02/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16
01/2025		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	20/02/2025	Mensal	2.322,56	185,80	0,00	0,00	0,00	185,80
01/2025		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	20/02/2025	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87
01/2025		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	20/02/2025	Mensal	1.831,81	146,54	0,00	0,00	0,00	146,54

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	20/02/2025	Mensal	4.352,66	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
01/2025		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	20/02/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
01/2025		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	20/02/2025	Mensal	2.650,89	212,07	0,00	0,00	0,00	212,07
01/2025		ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	8397	422.368.778-62	101	20/02/2025	Mensal	5.591,43	447,31	0,00	0,00	0,00	447,31
01/2025		EMERSON LOPES DA SILVA	5201	346.890.988-83	101	20/02/2025	Mensal	2.378,34	190,26	0,00	0,00	0,00	190,26
01/2025		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	20/02/2025	Mensal	3.060,32	244,82	0,00	0,00	0,00	244,82
01/2025		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	20/02/2025	Mensal	4.655,61	372,44	0,00	0,00	0,00	372,44
01/2025		ERICA FERNANDES STAMPINI	9283	332.501.218-35	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	20/02/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
01/2025		ERICSSON DOUGLAS BARTAZONI	8924	355.132.028-40	101	20/02/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
01/2025		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	20/02/2025	Mensal	2.788,15	223,05	0,00	0,00	0,00	223,05
01/2025		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	20/02/2025	Mensal	2.868,81	229,50	0,00	0,00	0,00	229,50
01/2025		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2663	045.217.288-80	101	20/02/2025	Mensal	297,79	23,82	0,00	0,00	0,00	23,82
01/2025		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	20/02/2025	Mensal	2.806,96	224,55	0,00	0,00	0,00	224,55
01/2025		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	20/02/2025	Mensal	2.720,43	217,63	0,00	0,00	0,00	217,63
01/2025		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	20/02/2025	Mensal	2.975,86	238,06	0,00	0,00	0,00	238,06
01/2025		FABIANO RUYS	8800	283.306.388-12	101	20/02/2025	Mensal	5.628,94	450,31	0,00	0,00	0,00	450,31
01/2025		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	20/02/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
01/2025		FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMA	2537	287.449.418-62	101	20/02/2025	Mensal	919,77	73,58	0,00	0,00	0,00	73,58
01/2025		FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	7820	413.546.508-08	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	20/02/2025	Mensal	2.901,56	232,12	0,00	0,00	0,00	232,12
01/2025		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	20/02/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
01/2025		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	20/02/2025	Mensal	4.549,80	363,98	0,00	0,00	0,00	363,98
01/2025		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	20/02/2025	Mensal	2.399,48	191,95	0,00	0,00	0,00	191,95
01/2025		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	20/02/2025	Mensal	3.083,68	246,69	0,00	0,00	0,00	246,69
01/2025		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	20/02/2025	Mensal	6.179,60	494,36	0,00	0,00	0,00	494,36
01/2025		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	20/02/2025	Mensal	2.537,95	203,03	0,00	0,00	0,00	203,03
01/2025		GABRIELA ALVES AOKI	9069	475.199.708-41	101	20/02/2025	Mensal	4.374,36	349,94	0,00	0,00	0,00	349,94
01/2025		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	20/02/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
01/2025		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	20/02/2025	Mensal	3.003,71	240,29	0,00	0,00	0,00	240,29
01/2025		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	20/02/2025	Mensal	2.715,40	217,23	0,00	0,00	0,00	217,23
01/2025		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	20/02/2025	Mensal	2.913,07	233,04	0,00	0,00	0,00	233,04
01/2025		GIOVANA OLIVEIRA BARBOSA	9338	506.799.368-58	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	20/02/2025	Mensal	4.702,43	376,19	0,00	0,00	0,00	376,19
01/2025		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	20/02/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
01/2025		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	20/02/2025	Mensal	2.395,19	191,61	0,00	0,00	0,00	191,61
01/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	20/02/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
01/2025		GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	5213	275.793.348-52	101	20/02/2025	Mensal	2.167,63	173,41	0,00	0,00	0,00	173,41
01/2025		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	20/02/2025	Mensal	4.989,51	399,16	0,00	0,00	0,00	399,16
01/2025		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	20/02/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
01/2025		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	20/02/2025	Mensal	2.807,92	224,63	0,00	0,00	0,00	224,63
01/2025		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	20/02/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
01/2025		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	20/02/2025	Mensal	3.154,13	252,33	0,00	0,00	0,00	252,33
01/2025		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	20/02/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
01/2025		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	20/02/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	20/02/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
01/2025		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	20/02/2025	Mensal	4.361,75	348,94	0,00	0,00	0,00	348,94
01/2025		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	20/02/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
01/2025		ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	101	20/02/2025	Mensal	771,37	61,70	0,00	0,00	0,00	61,70
01/2025		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	20/02/2025	Mensal	4.585,99	366,87	0,00	0,00	0,00	366,87
01/2025		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	20/02/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16
01/2025		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	20/02/2025	Mensal	2.224,06	177,92	0,00	0,00	0,00	177,92
01/2025		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	20/02/2025	Mensal	6.647,37	531,78	0,00	0,00	0,00	531,78
01/2025		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	20/02/2025	Mensal	4.394,36	351,54	0,00	0,00	0,00	351,54
01/2025		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	20/02/2025	Mensal	2.627,10	210,16	0,00	0,00	0,00	210,16
01/2025		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	20/02/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
01/2025		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	20/02/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
01/2025		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	20/02/2025	Mensal	2.235,78	178,86	0,00	0,00	0,00	178,86
01/2025		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	20/02/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
01/2025		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	20/02/2025	Mensal	3.097,49	247,79	0,00	0,00	0,00	247,79
01/2025		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	20/02/2025	Mensal	4.243,81	339,50	0,00	0,00	0,00	339,50
01/2025		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	20/02/2025	Mensal	2.909,30	232,74	0,00	0,00	0,00	232,74
01/2025		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	4235	433.331.208-60	101	20/02/2025	Mensal	5.594,80	447,58	0,00	0,00	0,00	447,58
01/2025		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	20/02/2025	Mensal	3.122,96	249,83	0,00	0,00	0,00	249,83
01/2025		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	20/02/2025	Mensal	2.526,56	202,12	0,00	0,00	0,00	202,12
01/2025		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	20/02/2025	Mensal	3.943,57	315,48	0,00	0,00	0,00	315,48
01/2025		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	20/02/2025	Mensal	2.651,22	212,09	0,00	0,00	0,00	212,09
01/2025		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	20/02/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
01/2025		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	20/02/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	20/02/2025	Mensal	2.346,43	187,71	0,00	0,00	0,00	187,71
01/2025		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	20/02/2025	Mensal	2.455,69	196,45	0,00	0,00	0,00	196,45
01/2025		JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	20/02/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
01/2025		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5523	333.138.538-70	101	20/02/2025	Mensal	2.243,84	179,50	0,00	0,00	0,00	179,50
01/2025		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	20/02/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
01/2025		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	20/02/2025	Mensal	1.990,24	159,21	0,00	0,00	0,00	159,21
01/2025		JOSEMARA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	20/02/2025	Mensal	3.987,72	319,01	0,00	0,00	0,00	319,01
01/2025		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	20/02/2025	Mensal	3.571,09	285,68	0,00	0,00	0,00	285,68
01/2025		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	20/02/2025	Mensal	2.901,52	232,12	0,00	0,00	0,00	232,12
01/2025		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	20/02/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
01/2025		JULIA DE SEIXAS MARTINS	8578	484.988.508-00	101	20/02/2025	Mensal	4.928,63	394,29	0,00	0,00	0,00	394,29
01/2025		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	20/02/2025	Mensal	2.419,01	193,52	0,00	0,00	0,00	193,52
01/2025		JULIA MARIA PARUSSOLO BRAGUIM	8569	470.415.148-46	101	20/02/2025	Mensal	4.435,41	354,83	0,00	0,00	0,00	354,83
01/2025		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	20/02/2025	Mensal	3.145,40	251,63	0,00	0,00	0,00	251,63
01/2025		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	20/02/2025	Mensal	2.955,66	236,45	0,00	0,00	0,00	236,45
01/2025		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	20/02/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
01/2025		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	20/02/2025	Mensal	4.613,78	369,10	0,00	0,00	0,00	369,10
01/2025		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	20/02/2025	Mensal	2.892,06	231,36	0,00	0,00	0,00	231,36
01/2025		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	20/02/2025	Mensal	4.327,67	346,21	0,00	0,00	0,00	346,21
01/2025		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	20/02/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
01/2025		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	20/02/2025	Mensal	1.955,64	156,45	0,00	0,00	0,00	156,45
01/2025		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	20/02/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
01/2025		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	20/02/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
01/2025		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	20/02/2025	Mensal	2.814,53	225,16	0,00	0,00	0,00	225,16
01/2025		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	20/02/2025	Mensal	2.480,00	198,40	0,00	0,00	0,00	198,40
01/2025		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	20/02/2025	Mensal	3.822,42	305,79	0,00	0,00	0,00	305,79
01/2025		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	20/02/2025	Mensal	3.330,65	266,45	0,00	0,00	0,00	266,45
01/2025		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	20/02/2025	Mensal	2.722,59	217,80	0,00	0,00	0,00	217,80
01/2025		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	20/02/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
01/2025		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	20/02/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
01/2025		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	20/02/2025	Mensal	2.565,95	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	20/02/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
01/2025		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	20/02/2025	Mensal	4.937,96	395,03	0,00	0,00	0,00	395,03
01/2025		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	20/02/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
01/2025		LIDIANE MERCE DA SILVA LEAL	8713	324.444.418-00	101	20/02/2025	Mensal	5.057,94	404,63	0,00	0,00	0,00	404,63
01/2025		LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	3000	336.065.888-44	101	20/02/2025	Mensal	4.996,66	399,73	0,00	0,00	0,00	399,73

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	20/02/2025	Mensal	2.277,74	182,21	0,00	0,00	0,00	182,21
01/2025		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	20/02/2025	Mensal	2.331,02	186,48	0,00	0,00	0,00	186,48
01/2025		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	20/02/2025	Mensal	2.452,45	196,19	0,00	0,00	0,00	196,19
01/2025		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	20/02/2025	Mensal	2.328,61	186,28	0,00	0,00	0,00	186,28
01/2025		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	20/02/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
01/2025		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	20/02/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
01/2025		LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2763	366.406.858-09	101	20/02/2025	Mensal	2.753,32	220,26	0,00	0,00	0,00	220,26
01/2025		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	20/02/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
01/2025		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	20/02/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
01/2025		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	20/02/2025	Mensal	2.247,91	179,83	0,00	0,00	0,00	179,83
01/2025		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	20/02/2025	Mensal	2.169,53	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56
01/2025		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	20/02/2025	Mensal	2.935,09	234,80	0,00	0,00	0,00	234,80
01/2025		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	20/02/2025	Mensal	4.241,21	339,29	0,00	0,00	0,00	339,29
01/2025		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	20/02/2025	Mensal	3.410,19	272,81	0,00	0,00	0,00	272,81
01/2025		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		MARCELO DE SOUZA	9353	130.122.518-55	101	20/02/2025	Mensal	1.831,81	146,54	0,00	0,00	0,00	146,54
01/2025		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	20/02/2025	Mensal	2.973,71	237,89	0,00	0,00	0,00	237,89
01/2025		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	20/02/2025	Mensal	2.155,39	172,43	0,00	0,00	0,00	172,43
01/2025		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	20/02/2025	Mensal	2.621,97	209,75	0,00	0,00	0,00	209,75
01/2025		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	20/02/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
01/2025		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	20/02/2025	Mensal	2.329,13	186,33	0,00	0,00	0,00	186,33
01/2025		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	20/02/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
01/2025		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	20/02/2025	Mensal	2.287,03	182,96	0,00	0,00	0,00	182,96
01/2025		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	4347	371.207.298-88	101	20/02/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	20/02/2025	Mensal	2.967,64	237,41	0,00	0,00	0,00	237,41
01/2025		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	20/02/2025	Mensal	4.808,85	384,70	0,00	0,00	0,00	384,70
01/2025		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	20/02/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
01/2025		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	20/02/2025	Mensal	2.484,83	198,78	0,00	0,00	0,00	198,78
01/2025		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	20/02/2025	Mensal	2.472,15	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
01/2025		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	20/02/2025	Mensal	3.949,01	315,92	0,00	0,00	0,00	315,92
01/2025		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	20/02/2025	Mensal	4.749,80	379,98	0,00	0,00	0,00	379,98
01/2025		MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	7089	451.286.248-03	101	20/02/2025	Mensal	2.929,48	234,35	0,00	0,00	0,00	234,35
01/2025		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	20/02/2025	Mensal	3.848,68	307,89	0,00	0,00	0,00	307,89
01/2025		MARIANE GOMES LOPES	4535	475.580.008-07	101	20/02/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16
01/2025		MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	101	20/02/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
01/2025		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	20/02/2025	Mensal	3.640,12	291,20	0,00	0,00	0,00	291,20
01/2025		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	20/02/2025	Mensal	1.990,25	159,22	0,00	0,00	0,00	159,22
01/2025		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	20/02/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
01/2025		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	20/02/2025	Mensal	2.249,12	179,92	0,00	0,00	0,00	179,92
01/2025		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	20/02/2025	Mensal	2.293,84	183,50	0,00	0,00	0,00	183,50
01/2025		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	101	20/02/2025	Mensal	2.383,24	190,65	0,00	0,00	0,00	190,65
01/2025		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	20/02/2025	Mensal	4.800,90	384,07	0,00	0,00	0,00	384,07
01/2025		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	20/02/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
01/2025		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	20/02/2025	Mensal	4.341,75	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
01/2025		MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	20/02/2025	Mensal	5.338,44	427,07	0,00	0,00	0,00	427,07
01/2025		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	20/02/2025	Mensal	2.460,13	196,81	0,00	0,00	0,00	196,81
01/2025		MIRIAM GALDINO PEREIRA	7158	337.947.898-90	101	20/02/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	20/02/2025	Mensal	6.514,91	521,19	0,00	0,00	0,00	521,19
01/2025		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	20/02/2025	Mensal	3.010,02	240,80	0,00	0,00	0,00	240,80
01/2025		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	20/02/2025	Mensal	4.407,74	352,61	0,00	0,00	0,00	352,61
01/2025		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	20/02/2025	Mensal	2.542,52	203,40	0,00	0,00	0,00	203,40
01/2025		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	20/02/2025	Mensal	4.945,35	395,62	0,00	0,00	0,00	395,62
01/2025		ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101	20/02/2025	Mensal	2.543,43	203,47	0,00	0,00	0,00	203,47
01/2025		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	20/02/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
01/2025		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	20/02/2025	Mensal	3.377,72	270,21	0,00	0,00	0,00	270,21
01/2025		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	20/02/2025	Mensal	2.056,99	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
01/2025		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	20/02/2025	Mensal	4.996,66	399,73	0,00	0,00	0,00	399,73
01/2025		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	20/02/2025	Mensal	2.753,56	220,28	0,00	0,00	0,00	220,28
01/2025		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	20/02/2025	Mensal	3.377,72	270,21	0,00	0,00	0,00	270,21
01/2025		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	20/02/2025	Mensal	5.683,86	454,70	0,00	0,00	0,00	454,70
01/2025		PAULO CICERO BATISTA	6090	158.161.278-88	101	20/02/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
01/2025		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	20/02/2025	Mensal	2.642,70	211,41	0,00	0,00	0,00	211,41
01/2025		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	20/02/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
01/2025		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	20/02/2025	Mensal	3.387,99	271,03	0,00	0,00	0,00	271,03
01/2025		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	20/02/2025	Mensal	4.377,67	350,21	0,00	0,00	0,00	350,21
01/2025		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		PRISCILA REGINA DE SOUSA	7180	450.858.848-41	101	20/02/2025	Mensal	608,22	48,65	0,00	0,00	0,00	48,65

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	20/02/2025	Mensal	2.728,18	218,25	0,00	0,00	0,00	218,25
01/2025		RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	7154	390.838.308-02	101	20/02/2025	Mensal	981,08	78,48	0,00	0,00	0,00	78,48
01/2025		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944	461.469.748-89	101	20/02/2025	Mensal	4.646,26	371,70	0,00	0,00	0,00	371,70
01/2025		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	20/02/2025	Mensal	5.067,42	405,39	0,00	0,00	0,00	405,39
01/2025		RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	101	20/02/2025	Mensal	3.056,57	244,52	0,00	0,00	0,00	244,52
01/2025		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	20/02/2025	Mensal	5.143,83	411,50	0,00	0,00	0,00	411,50
01/2025		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	20/02/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
01/2025		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	20/02/2025	Mensal	3.843,04	307,44	0,00	0,00	0,00	307,44
01/2025		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	20/02/2025	Mensal	6.416,52	513,32	0,00	0,00	0,00	513,32
01/2025		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	20/02/2025	Mensal	2.604,48	208,35	0,00	0,00	0,00	208,35
01/2025		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	20/02/2025	Mensal	2.887,95	231,03	0,00	0,00	0,00	231,03
01/2025		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	20/02/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	20/02/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
01/2025		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	20/02/2025	Mensal	4.931,68	394,53	0,00	0,00	0,00	394,53
01/2025		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	20/02/2025	Mensal	3.039,64	243,17	0,00	0,00	0,00	243,17
01/2025		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	20/02/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
01/2025		ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2687	306.192.188-51	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	20/02/2025	Mensal	2.033,55	162,68	0,00	0,00	0,00	162,68
01/2025		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	20/02/2025	Mensal	5.948,06	475,84	0,00	0,00	0,00	475,84
01/2025		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	20/02/2025	Mensal	2.597,21	207,77	0,00	0,00	0,00	207,77
01/2025		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	20/02/2025	Mensal	2.969,06	237,52	0,00	0,00	0,00	237,52
01/2025		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	20/02/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
01/2025		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	20/02/2025	Mensal	2.384,99	190,79	0,00	0,00	0,00	190,79
01/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	20/02/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
01/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	20/02/2025	Mensal	2.309,45	184,75	0,00	0,00	0,00	184,75
01/2025		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	20/02/2025	Mensal	2.293,84	183,50	0,00	0,00	0,00	183,50
01/2025		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	20/02/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
01/2025		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	3919	303.682.428-62	101	20/02/2025	Mensal	2.918,89	233,51	0,00	0,00	0,00	233,51
01/2025		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	20/02/2025	Mensal	1.885,02	150,80	0,00	0,00	0,00	150,80
01/2025		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	20/02/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
01/2025		RUBENILDO ROCHA ARAUJO	9290	046.273.025-50	101	20/02/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
01/2025		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	20/02/2025	Mensal	3.002,19	240,17	0,00	0,00	0,00	240,17
01/2025		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	20/02/2025	Mensal	3.410,21	272,81	0,00	0,00	0,00	272,81
01/2025		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	20/02/2025	Mensal	2.318,96	185,51	0,00	0,00	0,00	185,51

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	20/02/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
01/2025		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	20/02/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
01/2025		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	20/02/2025	Mensal	2.598,43	207,87	0,00	0,00	0,00	207,87
01/2025		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	20/02/2025	Mensal	2.900,78	232,06	0,00	0,00	0,00	232,06
01/2025		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		SILVIA HELENA DOS SANTOS	8672	307.809.708-02	101	20/02/2025	Mensal	938,56	75,08	0,00	0,00	0,00	75,08
01/2025		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	20/02/2025	Mensal	852,94	68,23	0,00	0,00	0,00	68,23
01/2025		SOFIA DA SILVA CAVICHIOLI	7059	399.115.998-84	101	20/02/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
01/2025		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	20/02/2025	Mensal	1.018,38	81,47	0,00	0,00	0,00	81,47
01/2025		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	20/02/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
01/2025		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	20/02/2025	Mensal	3.716,90	297,35	0,00	0,00	0,00	297,35
01/2025		SUZANA FARIA	8524	295.831.688-23	101	20/02/2025	Mensal	1.943,65	155,49	0,00	0,00	0,00	155,49
01/2025		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	20/02/2025	Mensal	3.489,12	279,12	0,00	0,00	0,00	279,12
01/2025		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	20/02/2025	Mensal	2.901,91	232,15	0,00	0,00	0,00	232,15
01/2025		TAMARA CRISTINA OSHIRO	2759	392.664.038-30	101	20/02/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
01/2025		TAMIRES RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	20/02/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
01/2025		TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	20/02/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
01/2025		TATIANA LEMES	7098	405.726.218-09	101	20/02/2025	Mensal	2.476,32	198,10	0,00	0,00	0,00	198,10
01/2025		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	20/02/2025	Mensal	2.955,45	236,43	0,00	0,00	0,00	236,43
01/2025		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	20/02/2025	Mensal	4.983,61	398,68	0,00	0,00	0,00	398,68
01/2025		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	20/02/2025	Mensal	4.282,67	342,61	0,00	0,00	0,00	342,61
01/2025		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	20/02/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
01/2025		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	20/02/2025	Mensal	2.455,42	196,43	0,00	0,00	0,00	196,43
01/2025		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	20/02/2025	Mensal	3.047,44	243,79	0,00	0,00	0,00	243,79
01/2025		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	20/02/2025	Mensal	2.640,34	211,22	0,00	0,00	0,00	211,22
01/2025		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	20/02/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
01/2025		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	20/02/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
01/2025		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	20/02/2025	Mensal	2.369,05	189,52	0,00	0,00	0,00	189,52
01/2025		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	20/02/2025	Mensal	5.109,24	408,73	0,00	0,00	0,00	408,73
01/2025		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	20/02/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
01/2025		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	20/02/2025	Mensal	2.970,20	237,61	0,00	0,00	0,00	237,61
01/2025		VITORIA MARIA BERBOSA CAETANO DOS SA	7052	422.262.548-54	101	20/02/2025	Mensal	3.410,19	272,81	0,00	0,00	0,00	272,81
01/2025		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	20/02/2025	Mensal	3.017,81	241,42	0,00	0,00	0,00	241,42
01/2025		VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	2641	321.852.778-39	101	20/02/2025	Mensal	4.229,90	338,39	0,00	0,00	0,00	338,39
01/2025		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	20/02/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
01/2025		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	20/02/2025	Mensal	2.169,53	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 01250218554126666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	20/02/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
01/2025		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	20/02/2025	Mensal	2.491,25	199,30	0,00	0,00	0,00	199,30
01/2025		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	20/02/2025	Mensal	2.457,55	196,60	0,00	0,00	0,00	196,60
01/2025		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	20/02/2025	Mensal	4.891,19	391,29	0,00	0,00	0,00	391,29
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.195.609,02**	**95.646,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**95.646,78**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.195.609,02**	**95.646,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**95.646,78**
								Total FGTS	**4.077.370,24**	**326.183,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**326.183,63**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	20/02/2025	Mensal	4.186,03	334,88	0,00	0,00	0,00	334,88
01/2025		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	20/02/2025	Mensal	5.061,04	404,88	0,00	0,00	0,00	404,88
01/2025		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	20/02/2025	Mensal	9.338,54	747,08	0,00	0,00	0,00	747,08
01/2025		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	20/02/2025	Mensal	6.024,49	481,95	0,00	0,00	0,00	481,95
01/2025		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	20/02/2025	Mensal	3.204,37	256,34	0,00	0,00	0,00	256,34
01/2025		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	20/02/2025	Mensal	9.302,58	744,20	0,00	0,00	0,00	744,20
01/2025		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	20/02/2025	Mensal	4.901,09	392,08	0,00	0,00	0,00	392,08
01/2025		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	20/02/2025	Mensal	5.668,90	453,51	0,00	0,00	0,00	453,51
01/2025		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	20/02/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
01/2025		ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	7201	145.105.118-25	101	20/02/2025	Mensal	5.208,40	416,67	0,00	0,00	0,00	416,67
01/2025		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	20/02/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
01/2025		ALEX SANDRO FERNANDES	8704	294.571.468-08	101	20/02/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
01/2025		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	20/02/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
01/2025		ALINE BUENO ARCANJO	8923	467.123.068-25	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	8425	538.773.508-36	101	20/02/2025	Mensal	1.837,22	146,97	0,00	0,00	0,00	146,97
01/2025		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	20/02/2025	Mensal	5.239,21	419,13	0,00	0,00	0,00	419,13
01/2025		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	20/02/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
01/2025		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	20/02/2025	Mensal	5.046,12	403,68	0,00	0,00	0,00	403,68
01/2025		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	20/02/2025	Mensal	12.063,99	965,11	0,00	0,00	0,00	965,11
01/2025		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	20/02/2025	Mensal	4.637,42	370,99	0,00	0,00	0,00	370,99
01/2025		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	20/02/2025	Mensal	11.330,48	906,43	0,00	0,00	0,00	906,43
01/2025		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	20/02/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
01/2025		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	20/02/2025	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
01/2025		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	20/02/2025	Mensal	9.709,31	776,74	0,00	0,00	0,00	776,74
01/2025		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	20/02/2025	Mensal	4.816,06	385,28	0,00	0,00	0,00	385,28
01/2025		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	20/02/2025	Mensal	2.015,06	161,20	0,00	0,00	0,00	161,20
01/2025		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	20/02/2025	Mensal	4.543,28	363,46	0,00	0,00	0,00	363,46
01/2025		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	20/02/2025	Mensal	7.291,00	583,28	0,00	0,00	0,00	583,28
01/2025		ANTONIO MARCOS ROSSI	9066	159.922.438-01	101	20/02/2025	Mensal	3.400,00	272,00	0,00	0,00	0,00	272,00
01/2025		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	20/02/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20
01/2025		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	20/02/2025	Mensal	4.989,06	399,12	0,00	0,00	0,00	399,12
01/2025		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	20/02/2025	Mensal	4.750,38	380,03	0,00	0,00	0,00	380,03

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		BIANCA RIBEIRO GONCALVES	9453	457.218.168-30	101	20/02/2025	Mensal	1.273,33	101,86	0,00	0,00	0,00	101,86
01/2025		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	20/02/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
01/2025		BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	101	20/02/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
01/2025		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	20/02/2025	Mensal	3.521,53	281,72	0,00	0,00	0,00	281,72
01/2025		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	20/02/2025	Mensal	9.098,12	727,84	0,00	0,00	0,00	727,84
01/2025		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	7856	370.535.638-04	101	20/02/2025	Mensal	12.541,99	1.003,35	0,00	0,00	0,00	1.003,35
01/2025		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	20/02/2025	Mensal	3.449,71	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
01/2025		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	20/02/2025	Mensal	12.954,74	1.036,37	0,00	0,00	0,00	1.036,37
01/2025		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	20/02/2025	Mensal	4.878,02	390,24	0,00	0,00	0,00	390,24
01/2025		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	20/02/2025	Mensal	5.099,95	407,99	0,00	0,00	0,00	407,99
01/2025		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	20/02/2025	Mensal	10.471,55	837,72	0,00	0,00	0,00	837,72
01/2025		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	20/02/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
01/2025		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	20/02/2025	Mensal	3.778,11	302,24	0,00	0,00	0,00	302,24
01/2025		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	20/02/2025	Mensal	5.063,84	405,10	0,00	0,00	0,00	405,10
01/2025		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	20/02/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
01/2025		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	20/02/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
01/2025		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	20/02/2025	Mensal	6.938,05	555,04	0,00	0,00	0,00	555,04
01/2025		DARLENE DOURADO SANTIAGO	7295	094.100.058-33	101	20/02/2025	Mensal	5.150,83	412,06	0,00	0,00	0,00	412,06
01/2025		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	20/02/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
01/2025		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	20/02/2025	Mensal	6.178,23	494,25	0,00	0,00	0,00	494,25
01/2025		DIEGO DE SOUSA PEREIRA	8705	339.267.398-60	101	20/02/2025	Mensal	4.831,35	386,50	0,00	0,00	0,00	386,50
01/2025		DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7308	226.470.008-40	101	20/02/2025	Mensal	5.837,89	467,03	0,00	0,00	0,00	467,03
01/2025		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	20/02/2025	Mensal	4.859,71	388,77	0,00	0,00	0,00	388,77
01/2025		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	20/02/2025	Mensal	8.228,47	658,27	0,00	0,00	0,00	658,27
01/2025		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	20/02/2025	Mensal	6.965,63	557,25	0,00	0,00	0,00	557,25
01/2025		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	20/02/2025	Mensal	3.020,57	241,64	0,00	0,00	0,00	241,64
01/2025		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	20/02/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
01/2025		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	20/02/2025	Mensal	3.488,04	279,04	0,00	0,00	0,00	279,04
01/2025		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	20/02/2025	Mensal	9.774,70	781,97	0,00	0,00	0,00	781,97
01/2025		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	20/02/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
01/2025		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	20/02/2025	Mensal	5.239,21	419,13	0,00	0,00	0,00	419,13
01/2025		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	20/02/2025	Mensal	4.697,93	375,83	0,00	0,00	0,00	375,83
01/2025		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	20/02/2025	Mensal	2.537,13	202,97	0,00	0,00	0,00	202,97
01/2025		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	20/02/2025	Mensal	4.817,32	385,38	0,00	0,00	0,00	385,38
01/2025		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	20/02/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
01/2025		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	20/02/2025	Mensal	2.555,50	204,44	0,00	0,00	0,00	204,44
01/2025		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	20/02/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
01/2025		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	20/02/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
01/2025		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	20/02/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
01/2025		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	20/02/2025	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
01/2025		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	20/02/2025	Mensal	5.035,20	402,81	0,00	0,00	0,00	402,81
01/2025		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	20/02/2025	Mensal	8.117,32	649,38	0,00	0,00	0,00	649,38
01/2025		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	20/02/2025	Mensal	10.475,07	838,00	0,00	0,00	0,00	838,00
01/2025		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	20/02/2025	Mensal	4.892,17	391,37	0,00	0,00	0,00	391,37
01/2025		FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	7367	552.865.183-20	101	20/02/2025	Mensal	5.437,43	434,99	0,00	0,00	0,00	434,99
01/2025		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	20/02/2025	Mensal	5.437,43	434,99	0,00	0,00	0,00	434,99
01/2025		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	20/02/2025	Mensal	8.749,15	699,93	0,00	0,00	0,00	699,93
01/2025		GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	9358	436.926.198-80	101	20/02/2025	Mensal	998,92	79,91	0,00	0,00	0,00	79,91
01/2025		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	20/02/2025	Mensal	8.634,72	690,77	0,00	0,00	0,00	690,77
01/2025		GILBERTO FIRMINO FERREIRA	9276	313.380.508-85	101	20/02/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
01/2025		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	20/02/2025	Mensal	5.004,94	400,39	0,00	0,00	0,00	400,39
01/2025		GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	8435	519.998.588-40	101	20/02/2025	Mensal	1.753,78	140,30	0,00	0,00	0,00	140,30
01/2025		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	20/02/2025	Mensal	4.221,98	337,75	0,00	0,00	0,00	337,75
01/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	8540	325.840.228-00	101	20/02/2025	Mensal	1.858,14	148,65	0,00	0,00	0,00	148,65
01/2025		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	20/02/2025	Mensal	5.189,45	415,15	0,00	0,00	0,00	415,15
01/2025		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	20/02/2025	Mensal	4.827,58	386,20	0,00	0,00	0,00	386,20
01/2025		GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	9300	387.293.738-32	101	20/02/2025	Mensal	2.893,52	231,48	0,00	0,00	0,00	231,48
01/2025		GUILHERME ROSSINI NEUMANN	7713	525.997.678-90	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	20/02/2025	Mensal	4.317,85	345,42	0,00	0,00	0,00	345,42
01/2025		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	20/02/2025	Mensal	4.251,44	340,11	0,00	0,00	0,00	340,11
01/2025		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	20/02/2025	Mensal	8.546,97	683,75	0,00	0,00	0,00	683,75
01/2025		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	8483	483.283.068-67	101	20/02/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
01/2025		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	20/02/2025	Mensal	4.966,34	397,30	0,00	0,00	0,00	397,30
01/2025		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	20/02/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
01/2025		JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	7842	425.422.138-01	101	20/02/2025	Mensal	5.804,34	464,34	0,00	0,00	0,00	464,34
01/2025		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	20/02/2025	Mensal	8.574,33	685,94	0,00	0,00	0,00	685,94
01/2025		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	20/02/2025	Mensal	5.006,46	400,51	0,00	0,00	0,00	400,51
01/2025		JENNIFER MACEDO FERNANDES	8718	474.689.628-39	101	20/02/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20
01/2025		JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	8518	479.007.648-28	101	20/02/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
01/2025		JOILMA FERNANDES ALVES	9292	326.077.238-33	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	20/02/2025	Mensal	3.983,72	318,69	0,00	0,00	0,00	318,69

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	20/02/2025	Mensal	1.870,02	149,60	0,00	0,00	0,00	149,60
01/2025		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	20/02/2025	Mensal	4.815,94	385,27	0,00	0,00	0,00	385,27
01/2025		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	20/02/2025	Mensal	5.005,73	400,45	0,00	0,00	0,00	400,45
01/2025		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	20/02/2025	Mensal	1.997,47	159,79	0,00	0,00	0,00	159,79
01/2025		JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	7438	411.374.728-80	101	20/02/2025	Mensal	9.422,49	753,79	0,00	0,00	0,00	753,79
01/2025		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	20/02/2025	Mensal	5.172,57	413,80	0,00	0,00	0,00	413,80
01/2025		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	20/02/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
01/2025		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	20/02/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
01/2025		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957.358-11	101	20/02/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
01/2025		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	20/02/2025	Mensal	1.758,06	140,64	0,00	0,00	0,00	140,64
01/2025		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	20/02/2025	Mensal	8.574,70	685,97	0,00	0,00	0,00	685,97
01/2025		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	20/02/2025	Mensal	5.299,91	423,99	0,00	0,00	0,00	423,99
01/2025		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	20/02/2025	Mensal	4.376,44	350,11	0,00	0,00	0,00	350,11
01/2025		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	20/02/2025	Mensal	5.212,32	416,98	0,00	0,00	0,00	416,98
01/2025		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	20/02/2025	Mensal	6.875,73	550,05	0,00	0,00	0,00	550,05
01/2025		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	20/02/2025	Mensal	3.873,95	309,91	0,00	0,00	0,00	309,91
01/2025		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	20/02/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
01/2025		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		LILIANE ASSIS DA SILVA	7461	345.500.308-79	101	20/02/2025	Mensal	3.099,34	247,94	0,00	0,00	0,00	247,94
01/2025		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	20/02/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
01/2025		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	20/02/2025	Mensal	4.887,82	391,02	0,00	0,00	0,00	391,02
01/2025		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	20/02/2025	Mensal	2.656,09	212,48	0,00	0,00	0,00	212,48
01/2025		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	20/02/2025	Mensal	1.706,00	136,48	0,00	0,00	0,00	136,48
01/2025		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	20/02/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
01/2025		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	20/02/2025	Mensal	4.959,06	396,72	0,00	0,00	0,00	396,72
01/2025		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	20/02/2025	Mensal	7.178,56	574,28	0,00	0,00	0,00	574,28
01/2025		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	20/02/2025	Mensal	3.026,24	242,09	0,00	0,00	0,00	242,09
01/2025		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	20/02/2025	Mensal	8.042,83	643,42	0,00	0,00	0,00	643,42
01/2025		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	20/02/2025	Mensal	4.816,06	385,28	0,00	0,00	0,00	385,28
01/2025		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	20/02/2025	Mensal	5.692,31	455,38	0,00	0,00	0,00	455,38
01/2025		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	20/02/2025	Mensal	7.007,12	560,56	0,00	0,00	0,00	560,56
01/2025		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	20/02/2025	Mensal	11.045,71	883,65	0,00	0,00	0,00	883,65
01/2025		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	20/02/2025	Mensal	2.041,77	163,34	0,00	0,00	0,00	163,34

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	8502	482.125.888-90	101	20/02/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
01/2025		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	20/02/2025	Mensal	3.980,63	318,45	0,00	0,00	0,00	318,45
01/2025		MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE	8806	124.092.878-59	101	20/02/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
01/2025		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	20/02/2025	Mensal	10.277,12	822,16	0,00	0,00	0,00	822,16
01/2025		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	20/02/2025	Mensal	4.997,22	399,77	0,00	0,00	0,00	399,77
01/2025		MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOB	7494	218.455.428-60	101	20/02/2025	Mensal	12.120,21	969,61	0,00	0,00	0,00	969,61
01/2025		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	20/02/2025	Mensal	3.793,53	303,48	0,00	0,00	0,00	303,48
01/2025		MARCOS FERNANDES DA SILVA	9304	216.710.498-70	101	20/02/2025	Mensal	3.530,98	282,47	0,00	0,00	0,00	282,47
01/2025		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	20/02/2025	Mensal	4.351,97	348,15	0,00	0,00	0,00	348,15
01/2025		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	20/02/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
01/2025		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	20/02/2025	Mensal	4.713,87	377,10	0,00	0,00	0,00	377,10
01/2025		MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508	090.907.664-21	101	20/02/2025	Mensal	9.006,04	720,48	0,00	0,00	0,00	720,48
01/2025		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	20/02/2025	Mensal	3.194,99	255,59	0,00	0,00	0,00	255,59
01/2025		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	20/02/2025	Mensal	5.293,00	423,44	0,00	0,00	0,00	423,44
01/2025		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	20/02/2025	Mensal	5.003,86	400,30	0,00	0,00	0,00	400,30
01/2025		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	20/02/2025	Mensal	7.184,43	574,75	0,00	0,00	0,00	574,75
01/2025		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	8419	043.794.136-16	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	20/02/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
01/2025		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	20/02/2025	Mensal	2.692,77	215,42	0,00	0,00	0,00	215,42
01/2025		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	20/02/2025	Mensal	4.919,37	393,54	0,00	0,00	0,00	393,54
01/2025		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	20/02/2025	Mensal	2.637,39	210,99	0,00	0,00	0,00	210,99
01/2025		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	20/02/2025	Mensal	7.280,31	582,42	0,00	0,00	0,00	582,42
01/2025		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	9033	555.277.158-37	101	20/02/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
01/2025		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	20/02/2025	Mensal	5.745,61	459,64	0,00	0,00	0,00	459,64
01/2025		MICHELLE DA SILVA SOUZA	8420	400.195.248-38	101	20/02/2025	Mensal	4.920,53	393,64	0,00	0,00	0,00	393,64
01/2025		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	20/02/2025	Mensal	4.904,64	392,37	0,00	0,00	0,00	392,37
01/2025		MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	9373	454.916.388-70	101	20/02/2025	Mensal	776,93	62,15	0,00	0,00	0,00	62,15
01/2025		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	20/02/2025	Mensal	3.203,54	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28
01/2025		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	20/02/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
01/2025		MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLIVEIRA	8533	508.191.238-70	101	20/02/2025	Mensal	721,44	57,71	0,00	0,00	0,00	57,71
01/2025		NATALIA DE LIMA SILVA	8455	471.074.928-02	101	20/02/2025	Mensal	4.843,32	387,46	0,00	0,00	0,00	387,46
01/2025		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	20/02/2025	Mensal	4.871,98	389,75	0,00	0,00	0,00	389,75
01/2025		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	20/02/2025	Mensal	4.457,99	356,63	0,00	0,00	0,00	356,63

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511.822.128-59	101	20/02/2025	Mensal	2.662,14	212,97	0,00	0,00	0,00	212,97
01/2025		NILCILENE RAMOS	8565	604.920.593-06	101	20/02/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
01/2025		PAULA MELINA BRUZON	8316	416.598.588-01	101	20/02/2025	Mensal	5.085,03	406,80	0,00	0,00	0,00	406,80
01/2025		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	20/02/2025	Mensal	3.408,86	272,70	0,00	0,00	0,00	272,70
01/2025		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	20/02/2025	Mensal	11.162,77	893,02	0,00	0,00	0,00	893,02
01/2025		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	20/02/2025	Mensal	1.758,40	140,67	0,00	0,00	0,00	140,67
01/2025		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	20/02/2025	Mensal	9.429,14	754,33	0,00	0,00	0,00	754,33
01/2025		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	20/02/2025	Mensal	4.596,51	367,72	0,00	0,00	0,00	367,72
01/2025		PRISCILA XAVIER LOMBAS	7578	327.894.078-43	101	20/02/2025	Mensal	4.303,78	344,30	0,00	0,00	0,00	344,30
01/2025		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	20/02/2025	Mensal	3.026,24	242,09	0,00	0,00	0,00	242,09
01/2025		PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	8472	218.302.518-21	101	20/02/2025	Mensal	4.684,80	374,78	0,00	0,00	0,00	374,78
01/2025		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	20/02/2025	Mensal	4.651,68	372,13	0,00	0,00	0,00	372,13
01/2025		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	20/02/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
01/2025		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	20/02/2025	Mensal	2.706,36	216,50	0,00	0,00	0,00	216,50
01/2025		RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	9062	501.187.898-80	101	20/02/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
01/2025		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	20/02/2025	Mensal	1.819,65	145,57	0,00	0,00	0,00	145,57
01/2025		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	20/02/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
01/2025		REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	8423	227.577.388-60	101	20/02/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
01/2025		RENAN PEREIRA RIBEIRO DA SILVA	9061	450.423.018-60	101	20/02/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
01/2025		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	20/02/2025	Mensal	5.063,84	405,10	0,00	0,00	0,00	405,10
01/2025		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	20/02/2025	Mensal	7.342,82	587,42	0,00	0,00	0,00	587,42
01/2025		RICHARD PEREIRA DA SILVA	7704	380.641.028-39	101	20/02/2025	Mensal	13.303,14	1.064,25	0,00	0,00	0,00	1.064,25
01/2025		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	20/02/2025	Mensal	8.505,79	680,46	0,00	0,00	0,00	680,46
01/2025		ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	8404	376.359.298-95	101	20/02/2025	Mensal	3.632,41	290,59	0,00	0,00	0,00	290,59
01/2025		ROBSON FRAGA DA SILVA	9286	263.465.268-20	101	20/02/2025	Mensal	6.348,90	507,91	0,00	0,00	0,00	507,91
01/2025		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	20/02/2025	Mensal	2.688,08	215,04	0,00	0,00	0,00	215,04
01/2025		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	20/02/2025	Mensal	8.769,24	701,53	0,00	0,00	0,00	701,53
01/2025		ROSANA APARECIDA BRAGA	8403	213.628.988-80	101	20/02/2025	Mensal	2.821,83	225,74	0,00	0,00	0,00	225,74
01/2025		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	20/02/2025	Mensal	4.604,53	368,36	0,00	0,00	0,00	368,36
01/2025		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	20/02/2025	Mensal	4.707,72	376,61	0,00	0,00	0,00	376,61
01/2025		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	20/02/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
01/2025		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	20/02/2025	Mensal	7.184,43	574,75	0,00	0,00	0,00	574,75
01/2025		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	20/02/2025	Mensal	4.841,82	387,34	0,00	0,00	0,00	387,34
01/2025		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	20/02/2025	Mensal	4.930,29	394,42	0,00	0,00	0,00	394,42
01/2025		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	20/02/2025	Mensal	5.292,12	423,36	0,00	0,00	0,00	423,36
01/2025		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	20/02/2025	Mensal	4.519,02	361,52	0,00	0,00	0,00	361,52

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	20/02/2025	Mensal	1.810,65	144,85	0,00	0,00	0,00	144,85
01/2025		SHEILA RAPAGNA SPAGLIARI	8814	248.953.728-80	101	20/02/2025	Mensal	5.296,05	423,68	0,00	0,00	0,00	423,68
01/2025		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	20/02/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
01/2025		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	20/02/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
01/2025		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	20/02/2025	Mensal	1.995,70	159,65	0,00	0,00	0,00	159,65
01/2025		TATIANE VIDULIC	8505	334.172.368-43	101	20/02/2025	Mensal	8.694,00	695,52	0,00	0,00	0,00	695,52
01/2025		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	20/02/2025	Mensal	2.475,03	198,00	0,00	0,00	0,00	198,00
01/2025		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	20/02/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
01/2025		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	20/02/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
01/2025		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	20/02/2025	Mensal	12.715,89	1.017,27	0,00	0,00	0,00	1.017,27
01/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	20/02/2025	Mensal	5.409,88	432,79	0,00	0,00	0,00	432,79
01/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	20/02/2025	Mensal	5.132,03	410,56	0,00	0,00	0,00	410,56
01/2025		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	20/02/2025	Mensal	4.257,44	340,59	0,00	0,00	0,00	340,59
01/2025		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	20/02/2025	Mensal	9.413,37	753,06	0,00	0,00	0,00	753,06
01/2025		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	20/02/2025	Mensal	4.921,58	393,72	0,00	0,00	0,00	393,72
01/2025		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	20/02/2025	Mensal	3.629,18	290,33	0,00	0,00	0,00	290,33
01/2025		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	20/02/2025	Mensal	4.698,78	375,90	0,00	0,00	0,00	375,90
01/2025		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	20/02/2025	Mensal	3.151,03	252,08	0,00	0,00	0,00	252,08
01/2025		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	20/02/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
01/2025		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	20/02/2025	Mensal	2.417,71	193,41	0,00	0,00	0,00	193,41
01/2025		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	20/02/2025	Mensal	7.447,98	595,83	0,00	0,00	0,00	595,83
01/2025		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	20/02/2025	Mensal	3.360,79	268,86	0,00	0,00	0,00	268,86
01/2025		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	20/02/2025	Mensal	3.449,92	275,99	0,00	0,00	0,00	275,99
01/2025		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	20/02/2025	Mensal	4.525,44	362,03	0,00	0,00	0,00	362,03
01/2025		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	20/02/2025	Mensal	1.819,65	145,57	0,00	0,00	0,00	145,57
01/2025		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	20/02/2025	Mensal	4.449,30	355,94	0,00	0,00	0,00	355,94
01/2025		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	20/02/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
01/2025		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	20/02/2025	Mensal	4.511,55	360,92	0,00	0,00	0,00	360,92
01/2025		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	20/02/2025	Mensal	9.025,50	722,04	0,00	0,00	0,00	722,04
01/2025		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	20/02/2025	Mensal	7.502,86	600,22	0,00	0,00	0,00	600,22
01/2025		WANDERLEI ROGERIO TEODORO	7693	142.564.698-00	101	20/02/2025	Mensal	405,82	32,46	0,00	0,00	0,00	32,46
01/2025		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	20/02/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
01/2025		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	20/02/2025	Mensal	6.844,67	547,57	0,00	0,00	0,00	547,57

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	20/02/2025	Mensal	8.562,48	684,99	0,00	0,00	0,00	684,99
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.281.412,60**	**102.511,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**102.511,63**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.281.412,60**	**102.511,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**102.511,63**
								Total FGTS	**4.077.370,24**	**326.183,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**326.183,63**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	20/02/2025	Mensal	3.925,66	314,05	0,00	0,00	0,00	314,05
01/2025		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	20/02/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
01/2025		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	20/02/2025	Mensal	3.925,66	314,05	0,00	0,00	0,00	314,05
01/2025		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	20/02/2025	Mensal	4.150,85	332,06	0,00	0,00	0,00	332,06
01/2025		ARIELI CRISTINA GALLO	9496	361.700.588-89	101	20/02/2025	Mensal	281,61	22,52	0,00	0,00	0,00	22,52
01/2025		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	20/02/2025	Mensal	4.057,81	324,62	0,00	0,00	0,00	324,62
01/2025		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	20/02/2025	Mensal	5.116,50	409,32	0,00	0,00	0,00	409,32
01/2025		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	20/02/2025	Mensal	3.125,29	250,02	0,00	0,00	0,00	250,02
01/2025		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	20/02/2025	Mensal	2.248,80	179,90	0,00	0,00	0,00	179,90
01/2025		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	20/02/2025	Mensal	3.925,66	314,05	0,00	0,00	0,00	314,05
01/2025		GILMARA CRISTINA APARICIO	7887	285.829.908-04	101	20/02/2025	Mensal	2.203,41	176,27	0,00	0,00	0,00	176,27
01/2025		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	20/02/2025	Mensal	3.957,07	316,56	0,00	0,00	0,00	316,56
01/2025		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	20/02/2025	Mensal	4.094,11	327,52	0,00	0,00	0,00	327,52
01/2025		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	20/02/2025	Mensal	4.395,04	351,60	0,00	0,00	0,00	351,60
01/2025		JORGE VIANA DOS SANTOS	7749	096.118.858-81	101	20/02/2025	Mensal	3.925,66	314,05	0,00	0,00	0,00	314,05
01/2025		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	20/02/2025	Mensal	3.925,66	314,05	0,00	0,00	0,00	314,05
01/2025		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	20/02/2025	Mensal	2.895,90	231,67	0,00	0,00	0,00	231,67
01/2025		LUCIANA MARTINS ZULIANI	9376	784.625.331-04	101	20/02/2025	Mensal	1.944,65	155,57	0,00	0,00	0,00	155,57
01/2025		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	20/02/2025	Mensal	1.549,18	123,93	0,00	0,00	0,00	123,93
01/2025		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	20/02/2025	Mensal	6.729,12	538,32	0,00	0,00	0,00	538,32
01/2025		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	20/02/2025	Mensal	3.925,66	314,05	0,00	0,00	0,00	314,05
01/2025		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	20/02/2025	Mensal	3.519,11	281,52	0,00	0,00	0,00	281,52
01/2025		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	20/02/2025	Mensal	3.925,66	314,05	0,00	0,00	0,00	314,05
01/2025		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	20/02/2025	Mensal	2.895,90	231,67	0,00	0,00	0,00	231,67
01/2025		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	20/02/2025	Mensal	4.150,85	332,06	0,00	0,00	0,00	332,06
01/2025		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	20/02/2025	Mensal	6.581,70	526,53	0,00	0,00	0,00	526,53
01/2025		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	20/02/2025	Mensal	4.264,29	341,14	0,00	0,00	0,00	341,14
01/2025		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.688-00	101	20/02/2025	Mensal	2.895,90	231,67	0,00	0,00	0,00	231,67
01/2025		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	20/02/2025	Mensal	5.253,98	420,31	0,00	0,00	0,00	420,31
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**107.092,65**	**8.567,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.567,28**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**107.092,65**	**8.567,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.567,28**
								Total FGTS	**4.077.370,24**	**326.183,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**326.183,63**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		ADRIANO ROBSON DA COSTA FERREIRA	9336	462.572.468-65	101	20/02/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
01/2025		ALESSANDRA CRISTINA ALVES BIGARELLI	8879	333.932.318-63	101	20/02/2025	Mensal	3.462,18	276,97	0,00	0,00	0,00	276,97
01/2025		ALINE APARECIDA MOREIRA CEZAR GIRALD	8572	215.721.168-38	101	20/02/2025	Mensal	4.000,00	320,00	0,00	0,00	0,00	320,00
01/2025		ALINE EUGENIA TORICELLI NEPOMUCENO	9321	346.236.888-52	101	20/02/2025	Mensal	6.328,23	506,25	0,00	0,00	0,00	506,25
01/2025		AMANDA BISPO DA SILVA	8792	417.120.558-10	101	20/02/2025	Mensal	4.598,42	367,87	0,00	0,00	0,00	367,87
01/2025		ANA CRISTINA DURAM PEREIRA	8709	182.088.838-08	101	20/02/2025	Mensal	3.462,18	276,97	0,00	0,00	0,00	276,97
01/2025		ANA PAULA BENEDICTO	8549	426.337.768-09	101	20/02/2025	Mensal	3.462,18	276,97	0,00	0,00	0,00	276,97
01/2025		BRENDA RODRIGUES ALVES GARCIA	8558	516.071.558-42	101	20/02/2025	Mensal	1.859,92	148,79	0,00	0,00	0,00	148,79
01/2025		BRUNA CRISTINA BORGES MARTINS TENOR	8684	411.224.038-44	101	20/02/2025	Mensal	2.190,13	175,21	0,00	0,00	0,00	175,21
01/2025		CAMILA ANDRESA MIRANDA	9275	268.565.718-52	101	20/02/2025	Mensal	4.546,35	363,70	0,00	0,00	0,00	363,70
01/2025		CARLOS EDUARDO NASCIMENTO	8552	170.815.458-23	101	20/02/2025	Mensal	6.295,57	503,64	0,00	0,00	0,00	503,64
01/2025		CARMEM MYRELLA APARECIDA DOS SANTO	9502	318.004.628-75	101	20/02/2025	Mensal	378,15	30,25	0,00	0,00	0,00	30,25
01/2025		CAUA HENRIQUE DA CUNHA ALVES	8682	458.265.048-11	101	20/02/2025	Mensal	4.598,42	367,87	0,00	0,00	0,00	367,87
01/2025		DAIANA MARCELINA CREPALDI	9508	443.669.638-33	101	20/02/2025	Mensal	149,95	11,99	0,00	0,00	0,00	11,99
01/2025		DANIEL MEDEIROS	9335	306.448.978-05	101	20/02/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
01/2025		DANIELA APARECIDA FROES FARIA	8927	363.542.518-43	101	20/02/2025	Mensal	4.611,30	368,90	0,00	0,00	0,00	368,90
01/2025		DANIELA APARECIDA RIBEIRO LESSO DOS S	8876	287.174.528-56	101	20/02/2025	Mensal	5.331,26	426,50	0,00	0,00	0,00	426,50
01/2025		DANILO DE MACEDO	9049	423.759.018-60	101	20/02/2025	Mensal	4.039,58	323,16	0,00	0,00	0,00	323,16
01/2025		DEBORA BARBOSA DE SOUZA PINTO	8875	483.952.958-20	101	20/02/2025	Mensal	5.075,63	406,05	0,00	0,00	0,00	406,05
01/2025		ELISABETH CRISTINA SILVA REIS	8812	087.988.116-06	101	20/02/2025	Mensal	3.462,18	276,97	0,00	0,00	0,00	276,97
01/2025		ELZA CRISTINA DE OLIVEIRA SOUZA FREITA	8555	337.244.208-38	101	20/02/2025	Mensal	4.633,98	370,71	0,00	0,00	0,00	370,71
01/2025		FABIANA BARBOSA DE ALMEIDA VASCONCE	8700	415.048.948-39	101	20/02/2025	Mensal	3.177,12	254,16	0,00	0,00	0,00	254,16
01/2025		FRANCISLEINE CRISTINA DA SILVA DE OLIV	9043	446.508.708-01	101	20/02/2025	Mensal	2.249,20	179,93	0,00	0,00	0,00	179,93
01/2025		GABRIEL VICTOR REGGIANI VIARO	8880	495.036.578-90	101	20/02/2025	Mensal	2.000,00	160,00	0,00	0,00	0,00	160,00
01/2025		GABRIELA DOS SANTOS BISPO	9058	492.324.298-10	101	20/02/2025	Mensal	3.821,20	305,69	0,00	0,00	0,00	305,69
01/2025		GLEISON DE JESUS ROCHA	9501	014.602.656-02	101	20/02/2025	Mensal	258,59	20,68	0,00	0,00	0,00	20,68
01/2025		GRAZIELA VIEIRA PAGANINI	9059	284.991.998-52	101	20/02/2025	Mensal	4.788,04	383,04	0,00	0,00	0,00	383,04
01/2025		IDELMA APARECIDA DE OLIVEIRA	9044	278.029.048-03	101	20/02/2025	Mensal	3.327,65	266,21	0,00	0,00	0,00	266,21
01/2025		IGOR DE ALMEIDA MOREIRA	9342	385.943.488-86	101	20/02/2025	Mensal	2.413,53	193,08	0,00	0,00	0,00	193,08
01/2025		JAIR ADRIANO DOMINGOS	9333	154.637.048-05	101	20/02/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
01/2025		JANAINA APARECIDA SILVA	8850	438.473.098-54	101	20/02/2025	Mensal	6.064,27	485,14	0,00	0,00	0,00	485,14
01/2025		JOSE CARLOS MACHADO	9331	116.961.236-90	101	20/02/2025	Mensal	2.668,25	213,46	0,00	0,00	0,00	213,46
01/2025		JOSEQUELI DA SILVA	8559	309.540.898-63	101	20/02/2025	Mensal	3.462,18	276,97	0,00	0,00	0,00	276,97
01/2025		JULIA DE SOUZA RISCHIOTO	8851	380.929.518-37	101	20/02/2025	Mensal	5.017,18	401,37	0,00	0,00	0,00	401,37
01/2025		JULIANA CRISTINA BALBINO	9504	381.568.938-40	101	20/02/2025	Mensal	258,59	20,68	0,00	0,00	0,00	20,68
01/2025		JULIANA DE OLIVEIRA SEVERINO GEREMIAS	8574	332.322.658-55	101	20/02/2025	Mensal	3.462,18	276,97	0,00	0,00	0,00	276,97
01/2025		KELLY CHRISTINI FRUTUOSO DE SOUZA MO	8931	399.901.408-39	101	20/02/2025	Mensal	4.633,98	370,71	0,00	0,00	0,00	370,71
01/2025		KELY CRISTINA DE SOUZA GUARIZO	9060	276.965.448-96	101	20/02/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		LARISSA CAROLINA HIPOLITO DOS SANTOS	8874	482.079.228-85	101	20/02/2025	Mensal	4.598,42	367,87	0,00	0,00	0,00	367,87
01/2025		LAVINIA RACHIELI MAGALHAES	9499	537.381.638-83	101	20/02/2025	Mensal	164,20	13,13	0,00	0,00	0,00	13,13
01/2025		LORENZO RAFAEL DA SILVA DOMINGOS	9337	554.369.708-26	101	20/02/2025	Mensal	2.339,57	187,16	0,00	0,00	0,00	187,16
01/2025		LUCIANA APARECIDA CASTILHO DE SIQUEIR	9343	155.809.578-07	101	20/02/2025	Mensal	1.474,91	117,99	0,00	0,00	0,00	117,99
01/2025		LUCIANA SILVEIRA FRANCO DOMINGUES	8808	351.934.558-75	101	20/02/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
01/2025		LUIZ CARLOS PELINSON	9332	045.269.148-60	101	20/02/2025	Mensal	2.850,17	228,01	0,00	0,00	0,00	228,01
01/2025		MAIRA GODOY	9500	501.659.808-85	101	20/02/2025	Mensal	179,62	14,36	0,00	0,00	0,00	14,36
01/2025		MARIA APARECIDA DOS SANTOS	8899	268.164.778-98	101	20/02/2025	Mensal	2.249,20	179,93	0,00	0,00	0,00	179,93
01/2025		MARIA DO SOCORRO DA SILVA	9011	229.770.558-19	101	20/02/2025	Mensal	2.022,92	161,83	0,00	0,00	0,00	161,83
01/2025		MARIA ISABEL DE JESUS	8898	096.847.408-08	101	20/02/2025	Mensal	1.945,60	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
01/2025		MARIELE SILVA DE PAULA	8877	430.744.938-01	101	20/02/2025	Mensal	3.462,18	276,97	0,00	0,00	0,00	276,97
01/2025		MAYRA LAIS CARDOSO VIEIRA	8706	098.808.866-58	101	20/02/2025	Mensal	4.598,42	367,87	0,00	0,00	0,00	367,87
01/2025		MONIQUE APARECIDA DOS SANTOS RIBEIR	9495	399.531.618-28	101	20/02/2025	Mensal	344,79	27,58	0,00	0,00	0,00	27,58
01/2025		NADJA BARRETO DE MATOS	8925	166.457.488-33	101	20/02/2025	Mensal	6.330,13	506,41	0,00	0,00	0,00	506,41
01/2025		PALOMA GUEDES VAJALEGRE	8917	320.830.008-54	101	20/02/2025	Mensal	1.796,22	143,69	0,00	0,00	0,00	143,69
01/2025		POLIANA BEATRIZ MORARI	8873	349.162.238-70	101	20/02/2025	Mensal	3.462,18	276,97	0,00	0,00	0,00	276,97
01/2025		RAIMUNDA LAURIANA DA CONCEICAO SILVA	9503	135.031.598-27	101	20/02/2025	Mensal	224,92	17,99	0,00	0,00	0,00	17,99
01/2025		RODRIGO APARECIDO DA COSTA	9330	374.768.938-83	101	20/02/2025	Mensal	2.160,61	172,84	0,00	0,00	0,00	172,84
01/2025		ROSANGELA CANDIDO COSTA MENEZES	8921	254.872.578-25	101	20/02/2025	Mensal	1.817,16	145,37	0,00	0,00	0,00	145,37
01/2025		SILVANA FARIA AFFONSO	8935	508.176.278-47	101	20/02/2025	Mensal	3.462,18	276,97	0,00	0,00	0,00	276,97
01/2025		SONIA DA SILVA MENEZES	8878	471.544.198-57	101	20/02/2025	Mensal	3.462,18	276,97	0,00	0,00	0,00	276,97
01/2025		SOPHIA DE CAMPOS LORENZETTI	8779	459.720.258-76	101	20/02/2025	Mensal	6.295,57	503,64	0,00	0,00	0,00	503,64
01/2025		TAINARA CAROLINE DALARME	8722	456.083.618-30	101	20/02/2025	Mensal	4.598,42	367,87	0,00	0,00	0,00	367,87
01/2025		TALITA DE PAIVA SIMOES ROCHA	8934	394.552.608-67	101	20/02/2025	Mensal	2.102,79	168,22	0,00	0,00	0,00	168,22
01/2025		THAIS DA SILVA DIONISIO	8561	532.854.538-93	101	20/02/2025	Mensal	1.818,78	145,50	0,00	0,00	0,00	145,50
01/2025		TIAGO COSTA AMANCIO	9334	088.359.254-10	101	20/02/2025	Mensal	2.850,17	228,01	0,00	0,00	0,00	228,01
01/2025		VALERIA GOMES ALKIMIN	8685	881.059.546-72	101	20/02/2025	Mensal	2.399,03	191,92	0,00	0,00	0,00	191,92
01/2025		VITORIA APARECIDA VIEIRA COSTA	8928	452.825.348-86	101	20/02/2025	Mensal	6.330,13	506,41	0,00	0,00	0,00	506,41
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**205.310,44**	**16.424,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**16.424,54**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**205.310,44**	**16.424,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**16.424,54**
								Total FGTS	**4.077.370,24**	**326.183,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**326.183,63**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	20/02/2025	Mensal	2.295,14	183,61	0,00	0,00	0,00	183,61
01/2025		ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS	9368	201.836.778-11	101	20/02/2025	Mensal	2.605,08	208,40	0,00	0,00	0,00	208,40
01/2025		ALINE GARCIA ANGIOLETTO ALVES	8631	282.565.688-79	101	20/02/2025	Mensal	3.733,30	298,66	0,00	0,00	0,00	298,66
01/2025		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	20/02/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
01/2025		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		ANA CAROLINA FERREIRA BARBOSA	9302	478.751.178-52	101	20/02/2025	Mensal	2.293,48	183,47	0,00	0,00	0,00	183,47
01/2025		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	20/02/2025	Mensal	3.491,42	279,31	0,00	0,00	0,00	279,31
01/2025		ANA GLORIA LOPES DA SILVA	8817	045.996.254-00	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	20/02/2025	Mensal	3.672,41	293,79	0,00	0,00	0,00	293,79
01/2025		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		ANDREIA APARECIDA GARCIA	8807	282.581.448-20	101	20/02/2025	Mensal	3.667,54	293,40	0,00	0,00	0,00	293,40
01/2025		ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	20/02/2025	Mensal	3.084,89	246,79	0,00	0,00	0,00	246,79
01/2025		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	20/02/2025	Mensal	2.494,59	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
01/2025		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		BRUNA CAROLAYNE DOS SANTOS GOMES	9056	149.651.286-30	101	20/02/2025	Mensal	2.490,15	199,21	0,00	0,00	0,00	199,21
01/2025		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	20/02/2025	Mensal	1.888,66	151,09	0,00	0,00	0,00	151,09
01/2025		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	20/02/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
01/2025		DANIELA DA SILVA BARBOSA	8768	349.766.538-03	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057	332.320.668-10	101	20/02/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
01/2025		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	20/02/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
01/2025		DELFRAN JOSE DE SANTANA	8618	059.816.155-40	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	20/02/2025	Mensal	3.740,36	299,22	0,00	0,00	0,00	299,22
01/2025		EDINEIA DIOGO CAINELI	8607	004.814.519-00	101	20/02/2025	Mensal	4.973,57	397,88	0,00	0,00	0,00	397,88
01/2025		EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	9291	724.498.294-15	101	20/02/2025	Mensal	2.185,00	174,80	0,00	0,00	0,00	174,80
01/2025		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	20/02/2025	Mensal	5.144,72	411,57	0,00	0,00	0,00	411,57
01/2025		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	20/02/2025	Mensal	2.716,09	217,28	0,00	0,00	0,00	217,28
01/2025		ERICA FERREIRA JORGE	9080	080.789.446-08	101	20/02/2025	Mensal	2.549,23	203,93	0,00	0,00	0,00	203,93
01/2025		EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	8702	269.625.168-19	101	20/02/2025	Mensal	6.190,81	495,26	0,00	0,00	0,00	495,26
01/2025		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	20/02/2025	Mensal	2.458,76	196,70	0,00	0,00	0,00	196,70
01/2025		FRANCIELLY APARECIDA ROSA FELISARDO	8613	418.188.038-95	101	20/02/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
01/2025		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	20/02/2025	Mensal	3.613,25	289,06	0,00	0,00	0,00	289,06
01/2025		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	20/02/2025	Mensal	3.203,60	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28
01/2025		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	20/02/2025	Mensal	3.692,74	295,41	0,00	0,00	0,00	295,41
01/2025		GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	101	20/02/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	20/02/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
01/2025		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	20/02/2025	Mensal	4.474,22	357,93	0,00	0,00	0,00	357,93
01/2025		GEOVANNI DE PAULA	8815	401.082.198-10	101	20/02/2025	Mensal	3.565,71	285,25	0,00	0,00	0,00	285,25
01/2025		GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	101	20/02/2025	Mensal	2.496,13	199,69	0,00	0,00	0,00	199,69
01/2025		GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA	8640	333.645.528-60	101	20/02/2025	Mensal	3.624,99	289,99	0,00	0,00	0,00	289,99
01/2025		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	20/02/2025	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
01/2025		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	20/02/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
01/2025		GRAZIELE NASCIMENTO DOMINGOS	8641	358.386.428-07	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	20/02/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
01/2025		IARA RIBEIRO DOS SANTOS SA	9082	056.595.336-20	101	20/02/2025	Mensal	2.540,55	203,24	0,00	0,00	0,00	203,24
01/2025		IDIRLEI FERNANDO DE MELO	8688	325.873.718-56	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		JEANE DOMINGUES DE LIRA	9366	341.358.698-07	101	20/02/2025	Mensal	2.605,08	208,40	0,00	0,00	0,00	208,40
01/2025		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	20/02/2025	Mensal	5.028,94	402,31	0,00	0,00	0,00	402,31
01/2025		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	20/02/2025	Mensal	5.190,46	415,23	0,00	0,00	0,00	415,23
01/2025		JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.068.204-51	101	20/02/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
01/2025		JOSE MARTINIANO DA SILVA	9086	620.585.849-53	101	20/02/2025	Mensal	3.394,17	271,53	0,00	0,00	0,00	271,53
01/2025		JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS	9084	297.821.168-74	101	20/02/2025	Mensal	2.443,81	195,50	0,00	0,00	0,00	195,50
01/2025		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	20/02/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
01/2025		JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	9085	006.122.565-70	101	20/02/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
01/2025		JOYCE ROBERTA LEAO	8692	289.244.948-05	101	20/02/2025	Mensal	2.053,73	164,29	0,00	0,00	0,00	164,29
01/2025		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	20/02/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
01/2025		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	20/02/2025	Mensal	1.888,60	151,08	0,00	0,00	0,00	151,08
01/2025		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	20/02/2025	Mensal	2.122,05	169,76	0,00	0,00	0,00	169,76
01/2025		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	20/02/2025	Mensal	1.987,27	158,98	0,00	0,00	0,00	158,98
01/2025		LIDIANY ROBERTA FELIZARDO DA SILVA	8811	390.017.298-60	101	20/02/2025	Mensal	3.774,32	301,94	0,00	0,00	0,00	301,94
01/2025		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	20/02/2025	Mensal	2.503,60	200,28	0,00	0,00	0,00	200,28
01/2025		MAIARA APARECIDA PIOLA	9323	380.342.938-22	101	20/02/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
01/2025		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	20/02/2025	Mensal	4.992,86	399,42	0,00	0,00	0,00	399,42
01/2025		MARCIA CRISTINA SIQUEIRA OLIVEIRA	8644	062.747.614-70	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	20/02/2025	Mensal	2.405,84	192,46	0,00	0,00	0,00	192,46
01/2025		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	20/02/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
01/2025		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	20/02/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
01/2025		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	20/02/2025	Mensal	3.491,13	279,29	0,00	0,00	0,00	279,29
01/2025		MARIA CLAUDIA OTUZI DE OLIVEIRA	9051	081.307.208-50	101	20/02/2025	Mensal	7.803,60	624,28	0,00	0,00	0,00	624,28
01/2025		MARIA DO SOCORRO TAVARES DOS SANTO	8881	873.167.495-04	101	20/02/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	20/02/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
01/2025		MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	9269	069.101.353-50	101	20/02/2025	Mensal	2.449,79	195,98	0,00	0,00	0,00	195,98
01/2025		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	20/02/2025	Mensal	3.672,40	293,79	0,00	0,00	0,00	293,79
01/2025		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	20/02/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
01/2025		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	20/02/2025	Mensal	5.211,19	416,89	0,00	0,00	0,00	416,89
01/2025		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	20/02/2025	Mensal	3.932,04	314,56	0,00	0,00	0,00	314,56
01/2025		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	20/02/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
01/2025		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	20/02/2025	Mensal	3.666,69	293,33	0,00	0,00	0,00	293,33
01/2025		MARLUCE PEREIRA SANTOS	9078	088.377.256-63	101	20/02/2025	Mensal	2.153,92	172,31	0,00	0,00	0,00	172,31
01/2025		MAURO DE SOUZA	9268	041.198.738-03	101	20/02/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
01/2025		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	20/02/2025	Mensal	5.078,76	406,30	0,00	0,00	0,00	406,30
01/2025		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	9369	280.564.318-61	101	20/02/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
01/2025		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	20/02/2025	Mensal	2.012,71	161,01	0,00	0,00	0,00	161,01
01/2025		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	20/02/2025	Mensal	907,38	72,59	0,00	0,00	0,00	72,59
01/2025		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	20/02/2025	Mensal	3.642,78	291,42	0,00	0,00	0,00	291,42
01/2025		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963	109.935.539-74	101	20/02/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
01/2025		RAMON BARBOSA NASCIMENTO	8665	422.842.158-07	101	20/02/2025	Mensal	3.332,69	266,61	0,00	0,00	0,00	266,61
01/2025		RICARDO DA SILVEIRA ROSA	8582	138.946.198-05	101	20/02/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
01/2025		RITA CAETANO DA S SANTOS	8629	954.308.654-00	101	20/02/2025	Mensal	2.475,22	198,01	0,00	0,00	0,00	198,01
01/2025		RODRIGO VAZ DA SILVEIRA	9493	217.314.258-56	101	20/02/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
01/2025		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		ROSANA APARECIDA DA SILVA	8708	302.940.908-27	101	20/02/2025	Mensal	3.586,04	286,88	0,00	0,00	0,00	286,88
01/2025		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	20/02/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
01/2025		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	20/02/2025	Mensal	3.578,19	286,25	0,00	0,00	0,00	286,25
01/2025		SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	8603	215.877.698-67	101	20/02/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
01/2025		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	20/02/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
01/2025		SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	8630	816.263.985-34	101	20/02/2025	Mensal	3.125,42	250,03	0,00	0,00	0,00	250,03
01/2025		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	20/02/2025	Mensal	3.953,60	316,28	0,00	0,00	0,00	316,28
01/2025		TAMIRIS DA SILVA SANTANA	9328	376.836.998-61	101	20/02/2025	Mensal	4.353,85	348,30	0,00	0,00	0,00	348,30
01/2025		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	20/02/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
01/2025		VANDERLI SOARES DA CRUZ	8604	272.936.988-01	101	20/02/2025	Mensal	5.000,51	400,04	0,00	0,00	0,00	400,04
01/2025		VANESSA DE OLIVEIRA TEIXEIRA	8596	105.578.726-77	101	20/02/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
01/2025		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	20/02/2025	Mensal	4.318,18	345,45	0,00	0,00	0,00	345,45

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 01250218554126666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
							Total do Tomador	Sem Tomador	363.019,41	29.040,88	0,00	0,00	0,00	29.040,88
							Total do Estabelecimento	45.349.461/0020-75	363.019,41	29.040,88	0,00	0,00	0,00	29.040,88
								Total FGTS	4.077.370,24	326.183,63	0,00	0,00	0,00	326.183,63

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		ACILEY TUANI VICHINHSK	8729	462.583.658-17	101	20/02/2025	Mensal	3.643,81	291,50	0,00	0,00	0,00	291,50
01/2025		ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND	9053	317.222.358-29	101	20/02/2025	Mensal	7.303,60	584,28	0,00	0,00	0,00	584,28
01/2025		ALEX HENRIQUE GONCALVES	8903	426.718.018-07	101	20/02/2025	Mensal	3.638,71	291,09	0,00	0,00	0,00	291,09
01/2025		ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM	8730	369.276.088-42	101	20/02/2025	Mensal	4.097,94	327,83	0,00	0,00	0,00	327,83
01/2025		ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI	8758	375.813.788-88	101	20/02/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
01/2025		ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA	8804	439.114.488-30	101	20/02/2025	Mensal	2.057,20	164,57	0,00	0,00	0,00	164,57
01/2025		ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINER	8949	418.647.908-90	101	20/02/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
01/2025		ANA PAULA MARQUES	8759	168.049.138-50	101	20/02/2025	Mensal	2.134,68	170,77	0,00	0,00	0,00	170,77
01/2025		ANGELICA BARBOSA GOMES	8969	328.639.848-96	101	20/02/2025	Mensal	3.839,29	307,14	0,00	0,00	0,00	307,14
01/2025		BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI	8751	453.863.528-65	101	20/02/2025	Mensal	4.537,82	363,02	0,00	0,00	0,00	363,02
01/2025		CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	8887	071.079.588-28	101	20/02/2025	Mensal	4.181,10	334,48	0,00	0,00	0,00	334,48
01/2025		CATIANE PEREIRA DE MELO	9506	447.958.688-16	101	20/02/2025	Mensal	252,04	20,16	0,00	0,00	0,00	20,16
01/2025		CIBELE DE SOUZA LIMA	8742	492.203.268-17	101	20/02/2025	Mensal	1.836,38	146,91	0,00	0,00	0,00	146,91
01/2025		CINTIA APARECIDA MENDES	8723	351.513.648-71	101	20/02/2025	Mensal	4.599,32	367,94	0,00	0,00	0,00	367,94
01/2025		CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA	9046	440.297.948-07	101	20/02/2025	Mensal	2.357,61	188,60	0,00	0,00	0,00	188,60
01/2025		DALIANE MAZZONETTO DOS SANTOS	9307	377.351.408-51	111	20/02/2025	Mensal	2.073,11	165,84	0,00	0,00	0,00	165,84
01/2025		DANIELA ANSELMO	8747	322.272.888-76	101	20/02/2025	Mensal	3.425,69	274,05	0,00	0,00	0,00	274,05
01/2025		EDSON BARBOSA DA SILVA	8776	301.261.148-70	101	20/02/2025	Mensal	9.048,60	723,88	0,00	0,00	0,00	723,88
01/2025		ELISANGELA DE CASSIA PERILI	9048	306.204.018-18	101	20/02/2025	Mensal	4.906,36	392,50	0,00	0,00	0,00	392,50
01/2025		EMILI DE CARVALHO BORGES	9375	438.691.198-70	101	20/02/2025	Mensal	1.028,60	82,28	0,00	0,00	0,00	82,28
01/2025		EMMANUEL RAFAEL NOGUEIRA	8733	368.403.638-21	101	20/02/2025	Mensal	4.056,70	324,53	0,00	0,00	0,00	324,53
01/2025		EVA ROSANGELA RODRIGUES COELHO CAN	8864	422.254.098-62	101	20/02/2025	Mensal	2.448,15	195,85	0,00	0,00	0,00	195,85
01/2025		FERNANDA RAMOS SOSSAI	8734	324.321.408-42	101	20/02/2025	Mensal	3.425,69	274,05	0,00	0,00	0,00	274,05
01/2025		FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	8764	440.092.538-27	101	20/02/2025	Mensal	2.227,38	178,19	0,00	0,00	0,00	178,19
01/2025		JANAINA SILVA DE SOUZA	8752	178.702.908-58	101	20/02/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
01/2025		JESSICA MARIANO	8736	361.762.858-36	101	20/02/2025	Mensal	4.920,68	393,65	0,00	0,00	0,00	393,65
01/2025		JOICE PRISCILA BARBOSA	9350	363.533.088-41	101	20/02/2025	Mensal	1.734,63	138,77	0,00	0,00	0,00	138,77
01/2025		JONATHAN EMANOEL AUGUSTO	8964	118.955.996-01	101	20/02/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
01/2025		JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA	9064	118.605.128-01	101	20/02/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
01/2025		JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA	8743	334.455.548-03	101	20/02/2025	Mensal	2.057,20	164,57	0,00	0,00	0,00	164,57
01/2025		JULIANA MODOLO	8968	327.512.478-14	101	20/02/2025	Mensal	3.424,88	273,99	0,00	0,00	0,00	273,99
01/2025		LAIS GOMES PACANHELA PIRES	8765	493.205.458-04	101	20/02/2025	Mensal	2.293,71	183,49	0,00	0,00	0,00	183,49
01/2025		LUANA SANTANA DA SILVA FERREIRA	8726	454.204.788-11	101	20/02/2025	Mensal	4.599,50	367,96	0,00	0,00	0,00	367,96
01/2025		MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTOS	8965	346.768.348-70	101	20/02/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
01/2025		MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO	8748	009.973.246-78	101	20/02/2025	Mensal	2.057,20	164,57	0,00	0,00	0,00	164,57
01/2025		MONICA BENTO	8738	139.522.488-94	101	20/02/2025	Mensal	3.425,69	274,05	0,00	0,00	0,00	274,05
01/2025		NAILSON FONSECA TEIXEIRA	8774	067.377.925-45	101	20/02/2025	Mensal	2.271,25	181,70	0,00	0,00	0,00	181,70
01/2025		NATALIA CRISTINA VALERIO	9507	454.804.998-31	101	20/02/2025	Mensal	126,02	10,08	0,00	0,00	0,00	10,08

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 01250218554126666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025		RAPHAEL BULHOES CORVINO	8754	333.109.078-64	101	20/02/2025	Mensal	2.574,70	205,97	0,00	0,00	0,00	205,97
01/2025		RAQUEL APARECIDA PEREIRA	8739	313.893.298-36	101	20/02/2025	Mensal	3.869,68	309,57	0,00	0,00	0,00	309,57
01/2025		RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	8775	466.751.008-07	101	20/02/2025	Mensal	2.556,91	204,55	0,00	0,00	0,00	204,55
01/2025		RIAN PIRES DA SILVA	8760	475.599.398-99	101	20/02/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
01/2025		RICARDO ALONSO DARONCO	8778	168.048.938-08	101	20/02/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
01/2025		ROBERTA MARTINS BENEDITO	8962	367.664.938-95	101	20/02/2025	Mensal	2.674,19	213,93	0,00	0,00	0,00	213,93
01/2025		RODRIGO GERVASIO PEDRO	8770	175.584.068-38	101	20/02/2025	Mensal	2.556,91	204,55	0,00	0,00	0,00	204,55
01/2025		SARA SUZART DE SOUZA	8744	364.682.208-23	101	20/02/2025	Mensal	1.986,73	158,93	0,00	0,00	0,00	158,93
01/2025		SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS JUVENTI	9047	366.964.118-10	101	20/02/2025	Mensal	4.632,74	370,61	0,00	0,00	0,00	370,61
01/2025		TAMIRES APARECIDA PEREIRA	8771	392.038.808-95	101	20/02/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
01/2025		THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	8939	379.610.008-28	101	20/02/2025	Mensal	4.072,43	325,79	0,00	0,00	0,00	325,79
01/2025		THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN	8757	389.660.238-19	101	20/02/2025	Mensal	4.596,37	367,70	0,00	0,00	0,00	367,70
01/2025		UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN	8761	510.695.488-63	101	20/02/2025	Mensal	3.303,60	264,28	0,00	0,00	0,00	264,28
01/2025		VERA LUCIA MARQUESAN	8745	276.718.848-04	101	20/02/2025	Mensal	2.057,20	164,57	0,00	0,00	0,00	164,57
01/2025		VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCI	8777	365.833.008-26	101	20/02/2025	Mensal	2.253,60	180,28	0,00	0,00	0,00	180,28
01/2025		ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	8740	160.790.708-98	101	20/02/2025	Mensal	3.425,69	274,05	0,00	0,00	0,00	274,05
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**165.032,61**	**13.202,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.202,33**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**165.032,61**	**13.202,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.202,33**
								Total FGTS	**4.077.370,24**	**326.183,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**326.183,63**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025	101	200	639.982,55	51.197,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.197,56
01/2025	111	5	5.959,19	476,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	476,69
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0001-02**	**645.941,74**	**51.674,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**51.674,25**

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
01/2025	101	39	105.687,38	8.454,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.454,82
01/2025	105	1	1.840,58	147,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,24
01/2025	111	2	6.423,81	513,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	513,88
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0007-06**	**113.951,77**	**9.115,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.115,94**

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
01/2025	101	383	1.193.646,11	95.489,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.489,76
01/2025	111	1	1.962,91	157,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,02
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0009-60**	**1.195.609,02**	**95.646,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**95.646,78**

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
01/2025	101	267	1.281.412,60	102.511,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102.511,63
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0017-70**	**1.281.412,60**	**102.511,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**102.511,63**

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
01/2025	101	29	107.092,65	8.567,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.567,28
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0018-50**	**107.092,65**	**8.567,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.567,28**

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
01/2025	101	66	205.310,44	16.424,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.424,54
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0019-31**	**205.310,44**	**16.424,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**16.424,54**

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 0125021855412666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025	101	114	363.019,41	29.040,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.040,88
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0020-75**	**363.019,41**	**29.040,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**29.040,88**

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
01/2025	101	53	162.959,50	13.036,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.036,49
01/2025	111	1	2.073,11	165,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,84
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0021-56**	**165.032,61**	**13.202,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.202,33**
		Total FGTS	**4.077.370,24**	**326.183,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**326.183,63**

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:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 01250218554126666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025	45.349.461/0001-02	205	645.941,74	51.674,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.674,25
01/2025	45.349.461/0007-06	42	113.951,77	9.115,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.115,94
01/2025	45.349.461/0009-60	384	1.195.609,02	95.646,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.646,78
01/2025	45.349.461/0017-70	267	1.281.412,60	102.511,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102.511,63
01/2025	45.349.461/0018-50	29	107.092,65	8.567,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.567,28
01/2025	45.349.461/0019-31	66	205.310,44	16.424,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.424,54
01/2025	45.349.461/0020-75	114	363.019,41	29.040,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.040,88
01/2025	45.349.461/0021-56	54	165.032,61	13.202,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.202,33
		Total FGTS	**4.077.370,24**	**326.183,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**326.183,63**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 01250218554126666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025	11 - FGTS mensal	203	644.316,21	51.544,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.544,25
01/2025	12 - FGTS 13° salário	7	808,61	64,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,66
01/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	2	816,92	65,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,34
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**645.941,74**	**51.674,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**51.674,25**

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
01/2025	11 - FGTS mensal	42	113.503,59	9.080,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.080,10
01/2025	12 - FGTS 13° salário	2	448,18	35,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,84
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**113.951,77**	**9.115,94**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.115,94**

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
01/2025	11 - FGTS mensal	384	1.195.117,68	95.607,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.607,48
01/2025	12 - FGTS 13° salário	2	491,34	39,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,30
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.195.609,02**	**95.646,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**95.646,78**

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
01/2025	11 - FGTS mensal	267	1.281.412,60	102.511,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102.511,63
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.281.412,60**	**102.511,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**102.511,63**

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
01/2025	11 - FGTS mensal	29	106.916,65	8.553,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.553,20
01/2025	12 - FGTS 13° salário	1	176,00	14,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,08
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**107.092,65**	**8.567,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.567,28**

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
01/2025	11 - FGTS mensal	66	205.310,44	16.424,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.424,54
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**205.310,44**	**16.424,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**16.424,54**

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 01250218554126666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025	11 - FGTS mensal	114	363.019,41	29.040,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.040,88
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**363.019,41**	**29.040,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**29.040,88**

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
01/2025	11 - FGTS mensal	54	164.905,45	13.192,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.192,16
01/2025	12 - FGTS 13° salário	1	127,16	10,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,17
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**165.032,61**	**13.202,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.202,33**
		Total FGTS	**4.077.370,24**	**326.183,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**326.183,63**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1158 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 326.183,63

Número da Guia: 01250218554126666-2 **Data Emissão:** 18/02/2025 17:02:23 (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
01/2025	1158	4.077.370,24	326.183,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	326.183,63
	Total FGTS	**4.077.370,24**	**326.183,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**326.183,63**

```
20/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:26:03
306203062          SEGUNDA VIA              0017
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/02/2025
NR. DOCUMENTO               556.790.000.000.227
VALOR TOTAL                              18.243,31
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3          CONTA:            227-5
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.75C.5A4.90F.135.DD3
```

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
Janeiro/2025	20/02/2025	07.16.25050.6339240-6

Pagar este documento até
20/02/2025

Valor Total do Documento
555.870,69

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000313854920

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	369.060,50			369.060,50
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	186.810,19			186.810,19
	Totais	**555.870,69**			**555.870,69**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 19/02/2025 12:33:51

85840005558 1 70690385250 4 51071625050 0 63392406015 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840005558 1 | 70690385250 4 | 51071625050 0 | 63392406015 2

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25050.6339240-6
Pagar até: 20/02/2025
Valor: 555.870,69

Pague com o PIX

AHBB | REDE SANTA CASA

ENCARGOS (COMP. 01-2025)			
CENTRO DE CUSTO	INSS	FGTS	IRRF
TABOÃO MISTA	R$ 121.396,12	R$ 104.469,56	R$ 111.119,94
BILAC	R$ 5.409,93	R$ 5.251,28	R$ 1.019,11
GABRIEL	R$ 1.796,18	R$ 1.447,89	R$ 418,22
PIACATU	R$ 2.668,85	R$ 2.416,77	R$ 1.139,17
GARÇA HSL	R$ 42.411,37	R$ 47.157,03	R$ 9.428,53
GARÇA MEDIA	R$ 49.104,02	R$ 42.648,57	R$ 17.826,65
GARÇA UTI	R$ 11.921,34	R$ 10.457,63	R$ 4.240,30
ITAPOLIS SANTA CASA	R$ -	R$ 338,62	R$ -
ITAPOLIS	R$ 7.174,73	R$ 8.815,51	R$ 191,18
AMPARO	R$ 17.939,06	R$ 15.500,31	R$ 4.739,02
LOUVEIRA	R$ 32.925,85	R$ 29.524,16	R$ 10.929,38
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 15.393,21	R$ 15.749,06	R$ 5.412,79
PA SÃO DIMAS	R$ 11.648,54	R$ 11.886,15	R$ 2.102,59
ARAGUARI	R$ 49.271,30	R$ 30.521,09	R$ 18.243,31
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$ 369.060,50**	**R$ 326.183,63**	**R$ 186.810,19**
		TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):	**R$ 555.870,69**
		TOTAL GERAL FGTS:	**R$ 326.183,63**

```
21/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:10:39
306203062          SEGUNDA VIA              0007
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 21/02/2025
NR. DOCUMENTO               550.090.000.080.906
VALOR TOTAL                               1.486,01
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOELMA SOUZA DE OLIVEIRA
AGENCIA: 0090-6          CONTA:         80.906-3
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.103.160.82C.3DC.55F
```

Transação efetuada com sucesso por: JI364938 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Araguari - MG, 14 de fevereiro de 2025.

Eu Joelma Souza de Oliveira, CPF Nº: 076.559.786-11, Exercendo o cargo de fisioterapeuta, solicito meu desligamento da AHBB. A partir de 14/02/25, por motivos pessoais.

Informo que estou ciente do desconto da multa referente a metade dos dias faltantes para o término do meu contrato.

Joelma Souza de Oliveira
9-8839-25-57

Scanned with CamScanner

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua 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			
	JOELMA SOUZA DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Avenida MINAS GERAIS				BOSQUE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.446-001		076.559.786-11
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
29/04/1982	ELIZABETH DE SOUZA			

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
3.397,89	02/12/2024		14/02/2025	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 14/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.264,34	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 141,68	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R$ 283,15	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 566,32	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 188,77
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (GRATIFICACOES)	R$ 385,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	TOTAL BRUTO	R$ 2.829,26

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$ 849,47	112.1 Previdência Social	R$ 138,42
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 21,23	114.1 IRRF	R$ 334,13	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R$ 1.343,25
				VALOR LÍQUIDO	R$ 1.486,01

Scanned with CamScanner

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.09.04
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.510.428-8

FAVORECIDO: RAD MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07
VALOR: R$ 244.657,49
DEBITO EM: 21/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022101
AUTENTICACAO SISBB: 9.82D.2E7.A25.F87.C17

Consultas - Emissão de comprovantes

G3312411007231571
24/02/2025 11:09:04

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.09.03
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   5.510.428-8

FAVORECIDO:  RAD MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07
VALOR: R$                              500.000,00
DEBITO EM: 17/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021701
AUTENTICACAO SISBB:        3.EC9.7EF.DE0.A8C.448
```

Consultas - Emissão de comprovantes

G3311716109209041
17/02/2025 16:24:12

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.24.12
3062703062                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.403-2
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202502142050138475221 46
CNPJ DO PAGADOR:              45.349.461/0001-02
VALOR:                              R$200.000,00
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                      14/02/2025 - 18:19:55
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Rad Medicina Ltda
CNPJ: 71.566.913/0002-07
CHAVE PIX: 71566913000207
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000055104288
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: 14/02/2025 - 18:19:57
================================================
DOCUMENTO: 021401
AUTENTICACAO SISBB:        D.6F8.534.7CC.33E.106
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**3**
Número RPS | Série	
Data da Emissão	**10/02/2025 10:21**
Código de Verificação	**mnlJCAgOJ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **71.566.913/0002-07** Inscrição Municipal: **692.121-00**

Razão Social: **RAD MEDICINA LTDA**

Endereço: **AVENIDA ANSELMO ALVES DOS SANTOS, 1076 - LOJA 01 CXPST 101**

Bairro: **BAIRRO SANTA MONICA** CEP: **38408-097**

Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0001-02**

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

Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50** Bairro: **Williams**

Município / UF: **Garça** / **SP** CEP: **17402-064**

E-mail: **controladoria@ahbb.org.br** Telefone: **(16)3374-8438**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UPA ARAGUARI DE 01/01 À 31/01 DE 2025 EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024 FIRMADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI -MG. VALOR TOTAL BRUTO: R$ 1.006.561,00 CNPJ: 71.566.913 /0002-07 RAD MEDICINA LTDA Dados Bancários: Banco Cora SCD - 403 AG 0001 CC 5510428-8 PIX CNPJ: 71.566.913/0002-07 Dispensa de retenção de INSS, serviço prestado pelo próprio sócio da empresa (de acordo com o artigo 115 da IN RFB n° 2.110/2022).

SUBITEM DOS SERVIÇOS

04.03 - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros,bulatorios e congeneres.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.006.561,00

SERVIÇO PRESTADO EM	EXIGIBILIDADE	IMPOSTO DEVIDO EM	REGIME TRIBUTÁRIO	TIPO DE RECOLHIMENTO
Uberlândia/MG	**Incidente**	**Uberlândia/MG**	**-**	**A Recolher**

BASE DE CÁLCULO	DEDUÇÕES	VALOR DOS SERVIÇOS	ALÍQUOTA	VALOR ISS
R$ 1.006.561,00	**R$ 0,00**	**R$ 1.006.561,00**	**2%**	**R$ 20.131,22**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	COFINS	IR	CSLL	INSS
R$ 6.542,65	**R$ 30.196,83**	**R$ 15.098,42**	**R$ 10.065,61**	**R$ 0,00**

CNAE: 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONT

OUTRAS INFORMAÇÕES

```
24/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:09:04
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090081058710014921443850009199990000020000
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: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             22.102
DATA DE VENCIMENTO                     21/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                      21/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                         200,00
VALOR COBRADO                              200,00
================================================
NR.AUTENTICACAO             E.80F.8C6.9F3.5DF.0BA
================================================
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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 10587.100149 21443.850009 1 99990000020000**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**	**R$**		**109/00105871-0**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000105871	**17359884000178**	**21/02/2025**	**R$ 200,00**

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

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
Rua Doutor Orlando Thiago Santos
Williams - 3516705/SP - CEP: 17402-064

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Não Receber após o vencimento.
Boleto referente ao Pedido 53141 de 01/01/2025 a 31/01/2025.

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 10587.100149 21443.850009 1 99990000020000**

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	**21/02/2025**
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
31/01/2025	**000105871**		**N**	**31/01/2025**	**109/00105871-0**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 200,00**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)

Não Receber após o vencimento.
Boleto referente ao Pedido 53141 de 01/01/2025 a 31/01/2025.

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

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
Rua Doutor Orlando Thiago Santos
Williams - 3516705/SP - CEP: 17402-064

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 2212831 Série 1, emitido em 31/01/2025

NÚMERO NOTA	**17433**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**31/01/2025 07:31:45**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**UULMFBND**

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	**45.349.461/0001-02**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**dp2@ahbb.org.br**
ENDEREÇO	**Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 50**		
MUNICÍPIO	**Garça**	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
TOTAL BENEFICIOS: 199.00
TOTAL DO PEDIDO Nº 53141 : 200.00

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: 31/01/2025 07:31:47

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
17433

Fatura

Data de Emissão: 31/01/2025
Nro.: 10390

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: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago Santos 50 — CEP: 17402-064
BAIRRO: Williams — MUNICIPIO: 3516705

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 53141.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 199,00
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$ 199,00

Observações:

THAIS OLIVEIRA ALMEIDA

Pedido Nº 53141 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

GERAL

De 01/01/2025 até 31/01/2025

QTDE	PASSAGEM	VALOR
1	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	200,00
	Total Fornecido:	**200,00**

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

PONTO DE ENTREGA: UPA ARAGUARI - SEDE - Rua Major Jose Inacio - 1942 - São carlos - Centro - 13560-160

THAIS OLIVEIRA ALMEIDA

Pedido Nº 53141 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

GERAL

De 01/01/2025 até 31/01/2025

QTDE	PASSAGEM	VALOR
1	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	200,00
	Total Fornecido:	**200,00**

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

Emissão: 31/01/2025 07:22

```
24/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:09:04
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090081058298014921443850009699990002780000
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: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             22.103
DATA DE VENCIMENTO                     21/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                      21/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                      27.800,00
VALOR COBRADO                           27.800,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.67A.CCC.1D2.735.07C
================================================
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

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10582.980149 21443.850009 6 99990002780000**

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP		**0142/14438-5**	**R$**		**109/00105829-8**
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
000105829	**17359884000178**	**21/02/2025**			**R$ 27.800,00**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
Rua Doutor Orlando Thiago Santos
Williams - 3516705/SP - CEP: 17402-064

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 53113 de 01/01/2025 a 31/01/2025. Departamento: UPA ARAGUARI - 45.349.461/0001-02

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10582.980149 21443.850009 6 99990002780000**

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					**21/02/2025**
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP					**0142/14438-5**
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
28/01/2025	**000105829**		**N**	**28/01/2025**	**109/00105829-8**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 27.800,00**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 53113 de 01/01/2025 a 31/01/2025. Departamento: UPA ARAGUARI - 45.349.461/0001-02

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
Rua Doutor Orlando Thiago Santos
Williams - 3516705/SP - CEP: 17402-064

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

Fatura

Data de Emissão: 28/01/2025
Nro.: 10372
Departamento: UPA ARAGUARI - 45.349.461/0001-02

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: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago Santos 50 — CEP: 17402-064
BAIRRO: Williams — MUNICIPIO: Garça

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 53113.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/01/2025 até 31/01/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 27.800,00
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$ 27.800,00

Observações:

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2212809 Série 1, emitido em 28/01/2025

NÚMERO NOTA	**17411**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**28/01/2025 15:34:59**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**GXRUQ1G5**

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	**45.349.461/0001-02**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**ger.rh@ahbb.org.br**
ENDEREÇO	**Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 50**		
MUNICÍPIO	**Garça**	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 - UPA ARAGUARI
TOTAL BENEFICIOS: 27.799,00
TOTAL DO PEDIDO Nº 53113 : 27800,00

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: 28/01/2025 15:34:59

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
17411

CNPJ: 45.349.461/0001-02 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Departamento: UPA ARAGUARI**
Pedido: 53113 **Período: 01/01/2025 até 31/01/2025**
Total Benefícios: R$ 27.800,00

Matrícula: **Nome:** ADEMIR GONCALVES DE SOUZA
CPF:704.428.359-49 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA
CPF:132.201.006-43 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA
CPF:070.102.436-46 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS
CPF:081.205.766-08 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** ALINE RODRIGUES SILVA
CPF:128.772.696-80 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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 CRISTINA PEREIRA RAMOS
CPF:120.692.296-61 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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 BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA
CPF:160.451.236-97 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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 ARAUJO
CPF:022.927.925-24 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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 JULIA RUIZ SALES
CPF:174.489.716-62 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** ANDREA DA COSTA SILVEIRA
CPF:007.045.056-06 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO
CPF:645.479.061-49 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** ANNA LEIA SANTOS BORGES
CPF:171.091.986-85 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** ANNA PAULA CANDIDO
CPF:080.930.846-06 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE
CPF:966.492.246-34 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** BIANCA PEREIRA BORGES
CPF:085.276.766-80 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** BRENDA GONCALVES CHIOVATO
CPF:139.826.236-69 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** BRUNA DA SILVEIRA PINTO
CPF:097.885.276-12 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA
CPF:134.357.056-55 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO
CPF:156.047.266-99 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES
CPF:048.174.066-07 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA
CPF:054.135.776-05 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** DAIANA SILVA DE OLIVEIRA
CPF:069.185.346-02 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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 MARQUES DE OLIVEIRA

CPF:019.187.006-48 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** DANILO RIBEIRO DE SOUSA
CPF:114.115.816-79 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** DAYANE LOPES DE ALMEIDA
CPF:060.848.666-38 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** DEBORA CAROLINA SOARES
CPF:081.419.496-67 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** DIEGO EDUARDO RODRIGUES
CPF:104.240.586-77 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO
CPF:805.303.622-87 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** EDILEUDA PINHEIRO FERNANDES
CPF:847.384.806-34 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** EGMAR RODRIGUES
CPF:307.099.706-68 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES
CPF:008.825.201-99 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** ELIZABETH ALVES DA FONSECA
CPF:892.851.906-34 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** FABIANO BASTOS VIEIRA
CPF:008.614.546-00 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** FABIO ROMUALDO DA SILVA
CPF:046.008.836-08 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ
CPF:070.366.146-92 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO
CPF:070.548.356-89 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** FERNANDA CRISTINA SILVESTRE MACEDO
CPF:008.612.466-83 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS
CPF:016.565.133-40 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** GABRIEL NASCIMENTO NUNES
CPF:142.842.386-98 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS
CPF:123.991.006-11 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA
CPF:170.153.557-28 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** GIOVANNA DE FARIA VIANA
CPF:145.110.306-93 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** GISELLY DA SILVA TEIXEIRA
CPF:078.527.291-77 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANTOS
CPF:093.945.976-03 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** GLORIA ROCHA DE ANDRADE
CPF:970.619.486-04 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** GUSTAVO HENRIQUE VIEIRA
CPF:138.977.476-77 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** IDAIANE CRISTINA SALVINO
CPF:102.362.026-00 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** ISABELA CRISTINA SILVA FERREIRA
CPF:106.338.566-06 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** JANIFFER DA SILVA
CPF:081.280.476-71 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO
CPF:089.682.756-96 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** JEOVANA FERREIRA DE SOUZA
CPF:050.699.621-24 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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 ALVES DE MORAIS
CPF:119.003.836-67 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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 APARECIDA MACHADO
CPF:100.562.806-88 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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 DARC BARBOSA SANTOS
CPF:569.912.232-04 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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 DARC CONCEICAO SILVA
CPF:062.334.276-65 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** JOAO PAULO FERNANDES CAMPOS
CPF:088.528.236-11 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** JOELMA SOUZA DE OLIVEIRA
CPF:076.559.786-11 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA
CPF:104.434.306-08 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS
CPF:060.553.686-41 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** JULIA DE ANDRADE SALVIETE
CPF:165.609.867-99 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** JULIANA BRETAS VELOSO
CPF:160.835.466-05 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA
CPF:055.963.526-59 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** KAMYLLA PAULA DE SOUSA
CPF:082.597.226-40 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA
CPF:042.233.981-48 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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 MARIA VILELA
CPF:015.411.236-46
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

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 MARIANA PEREIRA DE SOUSA
CPF:089.361.856-08
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

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: LEANDRO MOURA OLIVEIRA
CPF:054.441.866-24
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

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: LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTINS
CPF:119.363.766-01
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

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: LEONARDO APARECIDO DA SILVA
CPF:056.043.276-38
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

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: LILIANE BARBOSA GOMES
CPF:088.255.986-96
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** LUCAS RESENDE DINIZ
CPF:131.679.886-06 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** LUCIMAR RODRIGUES PESSOA
CPF:517.287.376-72 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA
CPF:144.176.606-54 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI
CPF:099.987.046-77 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA
CPF:049.019.186-05 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** MARALINA CHRISTIANE DUARTE

CPF:027.831.876-20 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALVES
CPF:081.083.596-78 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** MARCILIO MENDES RIBEIRO
CPF:098.770.086-37 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** MARCOS PAULO PERES DA SILVA
CPF:078.208.906-22 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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 APARECIDA DE JESUS
CPF:706.541.746-87 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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 EDUARDA AVILA BERNARDES
CPF:153.873.606-32 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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 VITORIA MARTINS CASTRO
CPF:105.870.276-90 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** MARIANA FERREIRA BARBOSA
CPF:064.688.626-63 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** MARIANA ROCHA SALES ALVES
CPF:755.037.351-53 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** MARISE MENDES CARNEIRO
CPF:720.373.186-34 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI
CPF:015.514.635-12 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRES
CPF:158.933.856-16 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** MICHAEL BORGES CALIXTO
CPF:120.385.586-98 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ
CPF:007.011.882-51 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** MOISES ANDRE ALVES
CPF:050.421.286-97 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** NAIARA BATISTA MONTEIRO
CPF:075.648.961-08 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** NATALIA DE PAULA MARTINS
CPF:127.279.366-48 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** NATALIA MARIA CHAGAS LOURENCO
CPF:705.267.721-07 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** NATALIA MARIA MONTEIRO
CPF:128.662.946-29 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES
CPF:188.587.017-55 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** NATAN MENDES DE SOUSA
CPF:135.932.546-89 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS
CPF:120.650.516-80 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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 DA SILVA PEREIRA
CPF:093.042.016-08 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** PAULO HENRIQUE PEIXOTO
CPF:111.899.376-46 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** POLIANA PEREIRA DA SILVA
CPF:128.887.126-01 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** POLLIANA PERLA VIEIRA PINTO
CPF:361.564.088-86 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** POLLYANNA MARCAL ALMEIDA
CPF:066.652.756-39 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO
CPF:057.175.886-07 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** PRISCILA TABITHA MURADAS
CPF:112.649.576-02 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA
CPF:083.488.656-16 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES
CPF:104.608.726-64 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA
CPF:123.694.836-01 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO
CPF:187.022.586-41 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIVEIRA
CPF:063.124.536-77 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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 LIMIRIO CAFRUNE
CPF:102.075.106-10 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** RENATO MOREIRA SILVERIO
CPF:060.153.156-60 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** RICHARLISTON MARQUES POVOA
CPF:783.482.856-87 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** RODRIGO DE AVILA BERNARDES
CPF:153.873.406-07 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** ROSEMAR ALVES LOPES
CPF:672.098.236-20 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO
CPF:033.194.646-71 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** ROSILEIA DA SILVA BORBA
CPF:048.654.106-19 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA
CPF:080.896.026-14 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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: SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA
CPF:124.423.656-00
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

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: SERGIO ROBERTO PEREIRA
CPF:039.390.106-85
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

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: SIMONE APARECIDA DE ANDRADE
CPF:055.353.326-66
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

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: SIRLENE DE FATIMA CASTRO
CPF:032.178.956-30
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

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: TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO
CPF:140.751.066-59
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

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: TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILVA
CPF:121.893.486-76
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** TANIA MARIA DA SILVA CORSI
CPF:154.087.036-73 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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 SOUSA DE AVILA
CPF:058.883.026-78 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA
CPF:116.164.756-25 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** UALISSON DE SOUZA ALVES
CPF:050.593.255-55 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** VALDIRENE MARIA DE JESUS
CPF:039.637.336-40 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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 CRISTINA MENDES

CPF:766.262.536-20 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** VANIA CRISTINA DE FRGUEIREDO CARRIJO
CPF:082.596.986-76 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARAES JESUS
CPF:083.440.906-28 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** Vict?ria Souza Santos
CPF:130.442.006-01 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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 LOPES DA SILVA
CPF:119.792.006-45 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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 Luzia Ribeiro
CPF:089.594.966-00 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** WAGNER JOSE FERREIRA
CPF:004.204.206-22 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** WECSLEY DE ALMEIDA
CPF:049.342.386-97 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR
CPF:059.515.166-33 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** WINTER DE OLIVEIRA CORREIA
CPF:133.328.786-03 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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:** YASMIM GABRIELLY SILVA
CPF:138.319.026-74 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

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$ 27.800,00
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$ 27.800,00

Emissão: 28/01/2025 15:30

```
24/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:17:42
306203062          SEGUNDA VIA              0006
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 24/02/2025
NR. DOCUMENTO               552.591.000.058.699
VALOR TOTAL                            34.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SABE-SE GESTAO LTDA
AGENCIA: 2591-7          CONTA:         58.699-4
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           2.C18.435.A0A.043.64A
```

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**156**
Número RPS | Série	
Data da Emissão	**07/02/2025 11:02**
Código de Verificação	**ZLIryLqmP**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **40.934.098/0001-79** Inscrição Municipal: **361.070-00**

Razão Social: **SABE-SE GESTAO LTDA**

Endereço: **RUA ARLINDO TEIXEIRA, 145 - SALA 02**

Bairro: **BAIRRO MARTINS** CEP: **38400-352**

Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0001-02**

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

Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50** Bairro: **Williams**

Município / UF: **Garça** / **SP** CEP: **17402-064**

E-mail: **financeiro@araguari.ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA (SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS) EM EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES E APARELHOS DE AR CONDICIONADO PARA A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE ARAGUARI/MG, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2025. / DADOS P/ PAGAMENTO BANCO DO BRASIL: AG 2591-7 - ACC 58699-4 CNPJ: 40.934.098/0001-79 / SABE-SE GESTÃO LTDA.

SUBITEM DOS SERVIÇOS

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao icms).

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 34.000,00

SERVIÇO PRESTADO EM	EXIGIBILIDADE	IMPOSTO DEVIDO EM	REGIME TRIBUTÁRIO	TIPO DE RECOLHIMENTO
Uberlândia/MG	**Incidente**	**Uberlândia/MG**	**Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**A Recolher**

BASE DE CÁLCULO	DEDUÇÕES	VALOR DOS SERVIÇOS	ALÍQUOTA	VALOR ISS
R$ 34.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 34.000,00**	**N/A**	**N/A**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	COFINS	IR	CSLL	INSS
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

CNAE: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS

Empresa optante pelo Simples Nacional

OUTRAS INFORMAÇÕES

```
24/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:17:42
306203062          SEGUNDA VIA              0010
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 24/02/2025
NR. DOCUMENTO               552.591.000.110.996
VALOR TOTAL                               4.338,60
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA PINHEIRO LTDA
AGENCIA: 2591-7          CONTA:        110.996-0
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           7.7CD.D92.3B1.710.F1C
```

CIRÚRGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1833
Bairro DANIEL FONSECA,UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3210-2002, CEP:38400328

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 74.153
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0165 2378 5100 0106 5500 1000 0741 5310 0468 9314

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 F/E PROD C/ST CONS FINAL	131256429682031 21/01/2025 11:18:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
7028282100065	813024693110	65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	2749	45.349.461/0001-02	21-01-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 50	VILA WILLIAMS	17.402-064	21-01-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA		SP		11:18:49

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0001-02	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
Pca CONSTITUICAO N. 142	CENTRO	38.440-212

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
ARAGUARI	MG	

FATURA/DUPLICATA

DEPOSITO 30 DIAS| OUT=001 Venc=20/02/2025 Valor=4.338,60

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.990,60	478,87	0,00	0,00	4.338,60

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	**4.338,60**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CIRURGICA PINHEIRO LTDA	0 - Emitente				65.237.851/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARCOS DE FREITAS COSTA N. 1833	UBERLANDIA	MG	7028282100065

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00				45,9140 Kg	45,8540 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
56489	AVENTAL M/LONGA BCO GR30 NOBRE C/10 | Lote: 329/24 D.Fab: 30/11/24 D.Val: 30/11/29	62101000	000	6108	PE	200	18,90	0,00	0,00	3.780,00	3.780,00	453,60		12,00	
56597	COLETOR DE URINA ADTO 2L C/CORDA C/100UN | Lote: 006962 D.Fab: 14/11/24 D.Val: 14/11/26	39269030	000	6108	PE	3	44,00	0,00	0,00	132,00	132,00	15,84		12,00	
53101	COLETOR INCONTINENCIA URINARIA N.6 ESTER | Lote: 6789 D.Fab: 20/08/24 D.Val: 30/08/26	90189099	540	6108	UN	200	1,74	0,00	0,00	348,00	0,00	0,00		0,00	
56361	SONDA ASPIR TRAQUEAL N. 12 C/VAL SUGA | Lote: 2400020964 D.Fab: 30/10/24 D.Val: 30/09/27	90183929	000	6108	UN	60	1,31	0,00	0,00	78,60	78,60	9,43		12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 87/2015. MAPA DE COTACAO N. 41 / PEDIDO 53170 / TERMO DE CONVENIO 138-2024 / LOCAL DE ENTREGA: AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS - ADEMIR OU MARISE ENDERECO:PRACA DA CONSTITUICAO,S-N - CENTRO ARAGUARI - MG - CEP:38440-212 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 2591-7 C/C: 110996-0 PIX 65237851000106 | Total aproximado de tributos da nota: R$531.87 (12.26% Nac) Fonte tributaria: IBPT | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$239,44 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.	

```
24/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:17:42
306203062          SEGUNDA VIA              0011
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 24/02/2025
NR. DOCUMENTO               552.591.000.110.996
VALOR TOTAL                               4.638,70
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA PINHEIRO LTDA
AGENCIA: 2591-7          CONTA:        110.996-0
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           B.CE4.3C1.503.88C.63F
```

Transação efetuada com sucesso por: JI364938 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

CIRÚRGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1833
Bairro DANIEL FONSECA,UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3210-2002, CEP:38400328

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 74.152
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0165 2378 5100 0106 5500 1000 0741 5219 5418 4045

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 F/E PROD C/ST CONS FINAL	131256429635583 21/01/2025 11:01:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
7028282100065	813024693110	65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL 2749	45.349.461/0001-02	21-01-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 50	VILA WILLIAMS	17.402-064	21-01-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA		SP		11:01:37

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0001-02	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
Pca CONSTITUICAO N. 142	CENTRO	38.440-212

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
ARAGUARI	MG	

FATURA/DUPLICATA

DEPOSITO 30 DIAS| OUT=001 Venc=20/02/2025 Valor=4.638,70

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.638,70	556,64	0,00	0,00	4.638,70

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	**4.638,70**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CIRURGICA PINHEIRO LTDA	0 - Emitente				65.237.851/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARCOS DE FREITAS COSTA N. 1833	UBERLANDIA	MG	7028282100065

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12,00				97,4100 Kg	96,8100 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
56214	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 GEN | Lote: 24091609 D.Fab: 01/09/24 D.Val: 30/09/26	30043290	000	6108	CX	18	62,50	0,00	0,00	1.125,00	1.125,00	135,00		12,00	
56214	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 GEN | Lote: 24091611 D.Fab: 01/11/24 D.Val: 30/09/26	30043290	000	6108	CX	2	62,50	0,00	0,00	125,00	125,00	15,00		12,00	
55970	DICLOFENACO DE SODIO 75MG 3ML C/100 GEN | Lote: 24071018 D.Fab: 01/08/24 D.Val: 31/07/26	30039047	000	6108	CX	6	92,50	0,00	0,00	555,00	555,00	66,60		12,00	
56438	DIPIRONA 1GR 2ML GEN C/ 100AP | Lote: Z-013/24M D.Fab: 01/03/24 D.Val: 28/02/26	30039079	000	6108	CX	10	80,40	0,00	0,00	804,00	804,00	96,48		12,00	
54084	DOBUTAMINA 12,5MG 20ML CX C/10AP GEN | Lote: 24081881 D.Fab: 23/08/24 D.Val: 31/08/26	30039099	000	6108	CX	5	69,90	0,00	0,00	349,50	349,50	41,94		12,00	
56091	GLICO-FISIOLOGICO 500ML C/20 BO PVC | Lote: 10004 24 D.Fab: 20/11/24 D.Val: 21/11/26	30049099	000	6108	CX	5	111,40	0,00	0,00	557,00	557,00	66,84		12,00	
56091	GLICO-FISIOLOGICO 500ML C/20 BO PVC | Lote: 10001 24 D.Fab: 20/11/24 D.Val: 21/11/26	30049099	000	6108	CX	3	111,40	0,00	0,00	334,20	334,20	40,10		12,00	
55814	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR C/50TB (LIDOGEL | Lote: B24G0481 D.Fab: 31/07/24 D.Val: 31/07/26	30049043	500	6108	CX	1	283,00	0,00	0,00	283,00	283,00	33,96		12,00	
56280	OMEPRAZOL 40MG 10ML C/25FA+DIL GENERICO | Lote: 50021652 D.Fab: 09/11/24 D. Val: 09/11/26	30049069	500	6108	CX	2	253,00	0,00	0,00	506,00	506,00	60,72		12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REDUCAO DE ALIQ DE ICMS CONF DECRETO N. 44754, ART 42, B.8 (MEDICAMENTO GENERICO) | NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 87/2015. MAPA DE COTACAO N. 42 / PEDIDO 53173 / TERMO DE CONVENIO 138-2024 / LOCAL DE ENTREGA: AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS - ADEMIR OU MARISE ENDERECO:PRACA DA CONSTITUICAO,S-N - CENTRO ARAGUARI - MG - CEP:38440-212 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 2591-7 C/C: 110996-0 PIX 65237851000106 | Total aproximado de tributos da nota: R$623.91 (13.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$70,45 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.	

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:45:03
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 24/02/2025
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 31.968,08

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556

==========

NR.AUTENTICACAO A.655.E22.018.854.DC5

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
Janeiro/2025	20/02/2025	07.16.25055.7460643-6

Pagar este documento até: **24/02/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000313854920**

Valor Total do Documento: **558.664,23**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	92.485,42	1.220,80		93.706,22
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	290.805,10	3.838,62		294.643,72
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	67.633,65	892,76		68.526,41
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	23.000,95	303,61		23.304,56
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:02.257.365/0001-21	3.459,50	45,66		3.505,16
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69	93,50	1,23		94,73
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00	210,54		16.160,54
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:16.715.501/0001-94	2.986,14	39,41		3.025,55
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.438,29	45,38		3.483,67

85830005586 5 64230385250 3 55071625055 0 74606436213 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830005586 5 | 64230385250 3 | 55071625055 0 | 74606436213 5

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25055.7460643-6
Pagar até: 24/02/2025
Valor: 558.664,23

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:33.924.772/0001-79				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:34.999.360/0001-60	1.805,46	23,83		1.829,29
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:40.507.804/0001-04	46.480,50	613,54		47.094,04
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88	42,05		3.227,93
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:57.485.740/0001-82	61,60	0,81		62,41
	Totais	**551.385,99**	**7.278,24**		**558.664,23**

AHBB | REDE SANTA CASA

IMPOSTOS (COMP. 01-2025)						
CENTRO DE CUSTO	PIS/CONFINS/CSLL		IRRF A RECOLHER		INSS	
TABOÃO MISTA	R$	123.754,75	R$	38.493,41	R$	-
NOTA INSS - TABOÃO	R$	-	R$	-	R$	16.727,31
ITAPOLIS	R$	1.944,98	R$	638,97	R$	-
NOTA INSS - ITAPOLIS	R$	-	R$	-	R$	3.304,85
AMPARO CONV 14/2024	R$	19.284,27	R$	8.543,32	R$	1.205,62
AMPARO CONV 01/2025	R$	27.300,54	R$	8.957,71	R$	-
AMPARO COLO E ENDO	R$	50,12	R$	10,11	R$	-
AMAPRO UPA SÃO DIMAS	R$	8.199,91	R$	2.675,04	R$	2.024,31
GARÇA - MEDIA	R$	4.144,12	R$	1.361,22	R$	-
NOTA INSS HSL	R$	-	R$	-	R$	-
GARÇA - HSL	R$	11.566,16	R$	3.788,38	R$	-
GARÇA - UTI	R$	1.478,60	R$	477,73	R$	-
GARÇA - PARTICULAR	R$	1.663,08	R$	530,49	R$	-
BILAC	R$	177,72	R$	53,60	R$	-
GABRIEL MONTEIRO	R$	9,48	R$	3,11	R$	-
PIACATU	R$	84,47	R$	27,74	R$	-
LOUVEIRA	R$	34.184,05	R$	11.013,66	R$	-
NOTA INSS LOUVEIRA	R$	-	R$	-	R$	3.671,78
SANTA CRUZ DAS PLAMEIRAS	R$	27.634,39	R$	9.076,31	R$	-
NOTA INSS SANTA CRUZ	R$	-	R$	-	R$	-
ARAGUARI	R$	97.922,07	R$	31.968,08	R$	52.516,36
SEDE - RH	R$	269,78	R$	47,18	R$	-
SANTA CASA ITAPOLIS	R$	1.414,71	R$	464,74	R$	-
TOTAL IMPOSTOS NF	**R$**	**361.083,20**	**R$**	**118.130,80**	**R$**	**79.450,23**
				TOTAL (IR/PIS/COFINS/CSLL):	**R$**	**479.214,00**
				TOTAL GERAL:	**R$**	**558.664,23**

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13405	10/01/2025	R$ 825,00	R$ 38,36	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13405	10/01/2025	R$ 825,00	R$ 12,38	20/02/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	1	13/01/2025	R$ 995.867,00	R$ 46.307,82	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	1	13/01/2025	R$ 995.867,00	R$ 14.938,01	20/02/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	2	13/01/2025	R$ 995.867,00	R$ 46.307,82	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	2	13/01/2025	R$ 995.867,00	R$ 14.938,01	20/02/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	512	16/01/2025	R$ 42.000,00	R$ 1.953,00	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	512	16/01/2025	R$ 42.000,00	R$ 630,00	20/02/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	227	03/01/2025	R$ 23.000,00	R$ 1.069,50	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	227	03/01/2025	R$ 23.000,00	R$ 345,00	20/02/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2416	02/01/2025	R$ 31.257,22	R$ 1.453,46	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2416	02/01/2025	R$ 31.257,22	R$ 312,57	20/02/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2416	02/01/2025	R$ 31.257,22	R$ 3.438,29	20/02/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	480	08/01/2025	R$ 211.275,01	R$ 23.240,25	20/02/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	480	08/01/2025	R$ 211.275,01	R$ 4.225,50	20/02/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	500	31/01/2025	R$ 211.275,01	R$ 23.240,25	20/02/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	500	31/01/2025	R$ 211.275,01	R$ 4.225,50	20/02/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	5	09/01/2025	R$ 16.413,32	R$ 1.805,46	20/02/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	5	09/01/2025	R$ 16.413,32	R$ 328,27	20/02/2025	ARAGUARI
						R$ 188.809,45		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13405	10/01/2025	R$ 825,00	R$ 38,36	20/02/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	1	13/01/2025	R$ 995.867,00	R$ 46.307,82	20/02/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	2	13/01/2025	R$ 995.867,00	R$ 46.307,82	20/02/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	512	16/01/2025	R$ 42.000,00	R$ 1.953,00	20/02/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	227	03/01/2025	R$ 23.000,00	R$ 1.069,50	20/02/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2416	02/01/2025	R$ 31.257,22	R$ 1.453,46	20/02/2025	ARAGUARI
						97129,96		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13405	10/01/2025	R$ 825,00	R$ 12,38	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	1	13/01/2025	R$ 995.867,00	R$ 14.938,01	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	2	13/01/2025	R$ 995.867,00	R$ 14.938,01	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	512	16/01/2025	R$ 42.000,00	R$ 630,00	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	227	03/01/2025	R$ 23.000,00	R$ 345,00	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2416	02/01/2025	R$ 31.257,22	R$ 312,57	20/02/2025	ARAGUARI
						31175,97		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
INSS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2416	02/01/2025	R$ 31.257,22	R$ 3.438,29	20/02/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	480	08/01/2025	R$ 211.275,01	R$ 23.240,25	20/02/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	500	31/01/2025	R$ 211.275,01	R$ 23.240,25	20/02/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	5	09/01/2025	R$ 16.413,32	R$ 1.805,46	20/02/2025	ARAGUARI
						51724,25		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	480	08/01/2025	R$ 211.275,01	R$ 4.225,50	20/02/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	500	31/01/2025	R$ 211.275,01	R$ 4.225,50	20/02/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	5	09/01/2025	R$ 16.413,32	R$ 328,27	20/02/2025	ARAGUARI
						8779,27		

DT PREVISTA	DT REALIZADA	COMP	GRUPO	CONTA	HISTÓRICO	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	DATA DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
07/01/2025	08/01/2025 08:28	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	ARAGUARI	2,025E+13	01/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20250000000002	R$ 6.500,00
08/01/2025	08/01/2025 08:27	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	FACILITIES	ARAGUARI	480	08/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 480	R$ 183.809,26
10/01/2025	08/01/2025 08:28	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	58.259.556 JESSICA PEIXOTO LOPES MARTINS	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	ARAGUARI	1	02/01/2025	-	R$ 7.500,00
10/01/2025	08/01/2025 08:28	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	MARCUS VINICIUS MARQUES	MANUTENCAO DE ELEVADOR	ARAGUARI	13000	02/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 13000	R$ 500,00
10/01/2025	08/01/2025 08:28	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	ARAGUARI	240	02/01/2025	-	R$ 15.000,00
10/01/2025	08/01/2025 08:28	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	RAFAELA AGUIAR TEIXEIRA 43893036865	SERVICOS CONTABEIS	ARAGUARI	11	03/01/2025	-	R$ 7.000,00
10/01/2025	08/01/2025 08:28	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	SERVICOS CONTABEIS	ARAGUARI	78	02/01/2025	-	R$ 19.000,00
10/01/2025	08/01/2025 08:28	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESS	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	ARAGUARI	227	03/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 227	R$ 21.585,50
10/01/2025	08/01/2025 08:28	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	ARAGUARI	19	06/01/2025	-	R$ 2.000,00
10/01/2025	08/01/2025 08:28	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	ARAGUARI	18	02/01/2025	-	R$ 2.000,00
10/01/2025	10/01/2025 16:20	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO	SOFTWARE ASSISTENCIAL	ARAGUARI	774	06/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 774	R$ 32.000,00
10/01/2025	10/01/2025 16:20	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA	SERVICOS CONTABEIS	ARAGUARI	2	09/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2	R$ 4.400,00
13/01/2025	13/01/2025 21:03	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDIC	MEDICINA OCUPACIONAL	ARAGUARI	13405	10/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 13405	R$ 774,26
15/01/2025	02/01/2025 17:28	jan/25	RECURSOS HUMANOS CLT	BENEFICIO FACIL SERVICOS LTDA	VALE TRANSPORTE	ARAGUARI	12307473	02/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 12307473	R$ 1.411,05
15/01/2025	15/01/2025 21:09	dez/24	RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA	RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	ARAGUARI	54	06/01/2025	-	R$ 30.000,00
15/01/2025	08/01/2025 08:27	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	CONTROLADOR DE ACESSO/VIGILANCIA	ARAGUARI	2416	02/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2416	R$ 26.052,90
16/01/2025	16/01/2025 19:37	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	SABE-SE GESTAO FINANCEIRA	ENGENHARIA CLINICA	ARAGUARI	152	09/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 152	R$ 34.000,00
16/01/2025	16/01/2025 19:37	dez/24	TECNOLOGIA	SABE-SE GESTAO FINANCEIRA	LOCAÇÃO EQUIPAMENTOS	ARAGUARI	153	09/01/2025	-	R$ 350,00
16/01/2025	16/01/2025 16:57	jan/25	RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA	RAD MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	ARAGUARI	1	01/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1 vakor pago novamente devi	R$ 750.000,00
17/01/2025	23/01/2025 15:35	dez/24	RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	ARAGUARI	512	16/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 512	R$ 39.417,00
20/01/2025	23/01/2025 15:35	dez/24	MANUTENCAO	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS I	MANUTENÇÃO PREDIAL	ARAGUARI	5	09/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5	R$ 14.279,59
20/01/2025	23/01/2025 15:35	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	JX RADIOLOGIA	RAIO X / ECG LAUDO	ARAGUARI	16	10/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 16	R$ 65.000,00
20/01/2025	23/01/2025 15:35	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	GUARDA DE DOCUMENTOS	ARAGUARI	3949	09/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3949	R$ 2.970,42
20/01/2025	15/01/2025 21:08	dez/24	RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA	RAD MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	ARAGUARI	2	13/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2	R$ 750.000,00
20/01/2025	23/01/2025 15:35	dez/24	RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA	RAD MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	ARAGUARI	2	13/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2	R$ 184.621,17
20/01/2025	31/01/2025 18:17	jan/25	RECURSOS HUMANOS CLT	BENEFICIOS UPS LTDA	VALE ALIMENTACAO	ARAGUARI	16983	20/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 16983	R$ 28.600,00
20/01/2025	23/01/2025 15:38	jan/25	UTILIDADES PUBLICAS	WN TELECOM LTDA	TELEFONIA/INTERNET	ARAGUARI	4485907	17/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4485907	R$ 2.452,79
25/01/2025	31/01/2025 18:18	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA	LABORATORIO	ARAGUARI	2548	21/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2548	R$ 30.000,00
25/01/2025 -		dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA	LABORATORIO	ARAGUARI	2548	21/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2548	R$ 66.242,21
30/01/2025	23/01/2025 16:28	jan/25	UTILIDADES PUBLICAS	AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME	CONTROLE DE PRAGAS	ARAGUARI	17	08/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 17	R$ 795,00
31/01/2025	31/01/2025 18:17	dez/24	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA	MATERIAL GRAFICO/MARKETING	ARAGUARI	168	29/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 168	R$ 5.000,00
31/01/2025	31/01/2025 18:17	jan/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	FUNDACAO DE ASSISTENCIA ESTUDO E PESQUISA DE UBER	LAVANDERIA/ENXOVAL	ARAGUARI	2325	31/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2325	R$ 7.439,66
05/02/2025 -		jan/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	FACILITIES	ARAGUARI	500	31/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 500	R$ 183.809,26
10/02/2025 -		jan/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	MARCUS VINICIUS MARQUES	MANUTENCAO DE ELEVADOR	ARAGUARI	13234	29/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 13234	R$ 500,00
13/02/2025 -		jan/25	COMBUSTIVEL	ZULMIRA CANDIDA COSTA	MANUTENCAO DE AMBULANCIA	ARAGUARI	1375	13/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1375	R$ 1.956,00
22/02/2025 -		jan/25	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	FRANKARIMBOS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	CONFECÇÃO DE CARIMBO	ARAGUARI	20520	22/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20520	R$ 132,00
23/02/2025 -		jan/25	COMBUSTIVEL	ZULMIRA CANDIDA COSTA	MANUTENCAO DE AMBULANCIA	ARAGUARI	1377	23/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1377	R$ 861,00

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:45:03
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 24/02/2025
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 52.516,36

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556

==========

NR.AUTENTICACAO C.7EA.44D.C56.58B.CC2

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
Janeiro/2025	20/02/2025	07.16.25055.7460643-6

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000313854920

Pagar este documento até

24/02/2025

Valor Total do Documento

558.664,23

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	92.485,42	1.220,80		93.706,22
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	290.805,10	3.838,62		294.643,72
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	67.633,65	892,76		68.526,41
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	23.000,95	303,61		23.304,56
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:02.257.365/0001-21	3.459,50	45,66		3.505,16
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69	93,50	1,23		94,73
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00	210,54		16.160,54
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:16.715.501/0001-94	2.986,14	39,41		3.025,55
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.438,29	45,38		3.483,67

85830005586 5 64230385250 3 55071625055 0 74606436213 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830005586 5 | 64230385250 3 | 55071625055 0 | 74606436213 5

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25055.7460643-6
Pagar até: 24/02/2025
Valor: 558.664,23

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:33.924.772/0001-79				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:34.999.360/0001-60	1.805,46	23,83		1.829,29
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:40.507.804/0001-04	46.480,50	613,54		47.094,04
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88	42,05		3.227,93
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:57.485.740/0001-82	61,60	0,81		62,41
	Totais	**551.385,99**	**7.278,24**		**558.664,23**

AHBB | REDE SANTA CASA

IMPOSTOS (COMP. 01-2025)						
CENTRO DE CUSTO	PIS/CONFINS/CSLL		IRRF A RECOLHER		INSS	
TABOÃO MISTA	R$	123.754,75	R$	38.493,41	R$	-
NOTA INSS - TABOÃO	R$	-	R$	-	R$	16.727,31
ITAPOLIS	R$	1.944,98	R$	638,97	R$	-
NOTA INSS - ITAPOLIS	R$	-	R$	-	R$	3.304,85
AMPARO CONV 14/2024	R$	19.284,27	R$	8.543,32	R$	1.205,62
AMPARO CONV 01/2025	R$	27.300,54	R$	8.957,71	R$	-
AMPARO COLO E ENDO	R$	50,12	R$	10,11	R$	-
AMAPRO UPA SÃO DIMAS	R$	8.199,91	R$	2.675,04	R$	2.024,31
GARÇA - MEDIA	R$	4.144,12	R$	1.361,22	R$	-
NOTA INSS HSL	R$	-	R$	-	R$	-
GARÇA - HSL	R$	11.566,16	R$	3.788,38	R$	-
GARÇA - UTI	R$	1.478,60	R$	477,73	R$	-
GARÇA - PARTICULAR	R$	1.663,08	R$	530,49	R$	-
BILAC	R$	177,72	R$	53,60	R$	-
GABRIEL MONTEIRO	R$	9,48	R$	3,11	R$	-
PIACATU	R$	84,47	R$	27,74	R$	-
LOUVEIRA	R$	34.184,05	R$	11.013,66	R$	-
NOTA INSS LOUVEIRA	R$	-	R$	-	R$	3.671,78
SANTA CRUZ DAS PLAMEIRAS	R$	27.634,39	R$	9.076,31	R$	-
NOTA INSS SANTA CRUZ	R$	-	R$	-	R$	-
ARAGUARI	R$	97.922,07	R$	31.968,08	R$	52.516,36
SEDE - RH	R$	269,78	R$	47,18	R$	-
SANTA CASA ITAPOLIS	R$	1.414,71	R$	464,74	R$	-
TOTAL IMPOSTOS NF	**R$**	**361.083,20**	**R$**	**118.130,80**	**R$**	**79.450,23**
				TOTAL (IR/PIS/COFINS/CSLL):	**R$**	**479.214,00**
				TOTAL GERAL:	**R$**	**558.664,23**

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13405	10/01/2025	R$ 825,00	R$ 38,36	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13405	10/01/2025	R$ 825,00	R$ 12,38	20/02/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	1	13/01/2025	R$ 995.867,00	R$ 46.307,82	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	1	13/01/2025	R$ 995.867,00	R$ 14.938,01	20/02/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	2	13/01/2025	R$ 995.867,00	R$ 46.307,82	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	2	13/01/2025	R$ 995.867,00	R$ 14.938,01	20/02/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	512	16/01/2025	R$ 42.000,00	R$ 1.953,00	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	512	16/01/2025	R$ 42.000,00	R$ 630,00	20/02/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	227	03/01/2025	R$ 23.000,00	R$ 1.069,50	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	227	03/01/2025	R$ 23.000,00	R$ 345,00	20/02/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2416	02/01/2025	R$ 31.257,22	R$ 1.453,46	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2416	02/01/2025	R$ 31.257,22	R$ 312,57	20/02/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2416	02/01/2025	R$ 31.257,22	R$ 3.438,29	20/02/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	480	08/01/2025	R$ 211.275,01	R$ 23.240,25	20/02/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	480	08/01/2025	R$ 211.275,01	R$ 4.225,50	20/02/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	500	31/01/2025	R$ 211.275,01	R$ 23.240,25	20/02/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	500	31/01/2025	R$ 211.275,01	R$ 4.225,50	20/02/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	5	09/01/2025	R$ 16.413,32	R$ 1.805,46	20/02/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	5	09/01/2025	R$ 16.413,32	R$ 328,27	20/02/2025	ARAGUARI
						R$ 188.809,45		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13405	10/01/2025	R$ 825,00	R$ 38,36	20/02/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	1	13/01/2025	R$ 995.867,00	R$ 46.307,82	20/02/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	2	13/01/2025	R$ 995.867,00	R$ 46.307,82	20/02/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	512	16/01/2025	R$ 42.000,00	R$ 1.953,00	20/02/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	227	03/01/2025	R$ 23.000,00	R$ 1.069,50	20/02/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2416	02/01/2025	R$ 31.257,22	R$ 1.453,46	20/02/2025	ARAGUARI
						97129,96		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13405	10/01/2025	R$ 825,00	R$ 12,38	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	1	13/01/2025	R$ 995.867,00	R$ 14.938,01	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	2	13/01/2025	R$ 995.867,00	R$ 14.938,01	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	512	16/01/2025	R$ 42.000,00	R$ 630,00	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	227	03/01/2025	R$ 23.000,00	R$ 345,00	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2416	02/01/2025	R$ 31.257,22	R$ 312,57	20/02/2025	ARAGUARI
						31175,97		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
INSS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2416	02/01/2025	R$ 31.257,22	R$ 3.438,29	20/02/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	480	08/01/2025	R$ 211.275,01	R$ 23.240,25	20/02/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	500	31/01/2025	R$ 211.275,01	R$ 23.240,25	20/02/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	5	09/01/2025	R$ 16.413,32	R$ 1.805,46	20/02/2025	ARAGUARI
						51724,25		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	480	08/01/2025	R$ 211.275,01	R$ 4.225,50	20/02/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	500	31/01/2025	R$ 211.275,01	R$ 4.225,50	20/02/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	5	09/01/2025	R$ 16.413,32	R$ 328,27	20/02/2025	ARAGUARI
						8779,27		

DT PREVISTA	DT REALIZADA	COMP	GRUPO	CONTA	HISTÓRICO	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	DATA DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
07/01/2025	08/01/2025 08:28	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	ARAGUARI	2,025E+13	01/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20250000000002	R$ 6.500,00
08/01/2025	08/01/2025 08:27	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	FACILITIES	ARAGUARI	480	08/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 480	R$ 183.809,26
10/01/2025	08/01/2025 08:28	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	58.259.556 JESSICA PEIXOTO LOPES MARTINS	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	ARAGUARI	1	02/01/2025	-	R$ 7.500,00
10/01/2025	08/01/2025 08:28	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	MARCUS VINICIUS MARQUES	MANUTENCAO DE ELEVADOR	ARAGUARI	13000	02/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 13000	R$ 500,00
10/01/2025	08/01/2025 08:28	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	ARAGUARI	240	02/01/2025	-	R$ 15.000,00
10/01/2025	08/01/2025 08:28	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	RAFAELA AGUIAR TEIXEIRA 43893036865	SERVICOS CONTABEIS	ARAGUARI	11	03/01/2025	-	R$ 7.000,00
10/01/2025	08/01/2025 08:28	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	SERVICOS CONTABEIS	ARAGUARI	78	02/01/2025	-	R$ 19.000,00
10/01/2025	08/01/2025 08:28	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESS	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	ARAGUARI	227	03/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 227	R$ 21.585,50
10/01/2025	08/01/2025 08:28	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	ARAGUARI	19	06/01/2025	-	R$ 2.000,00
10/01/2025	08/01/2025 08:28	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	ARAGUARI	18	02/01/2025	-	R$ 2.000,00
10/01/2025	10/01/2025 16:20	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO	SOFTWARE ASSISTENCIAL	ARAGUARI	774	06/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 774	R$ 32.000,00
10/01/2025	10/01/2025 16:20	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA	SERVICOS CONTABEIS	ARAGUARI	2	09/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2	R$ 4.400,00
13/01/2025	13/01/2025 21:03	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDIC	MEDICINA OCUPACIONAL	ARAGUARI	13405	10/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 13405	R$ 774,26
15/01/2025	02/01/2025 17:28	jan/25	RECURSOS HUMANOS CLT	BENEFICIO FACIL SERVICOS LTDA	VALE TRANSPORTE	ARAGUARI	12307473	02/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 12307473	R$ 1.411,05
15/01/2025	15/01/2025 21:09	dez/24	RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA	RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	ARAGUARI	54	06/01/2025	-	R$ 30.000,00
15/01/2025	08/01/2025 08:27	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	CONTROLADOR DE ACESSO/VIGILANCIA	ARAGUARI	2416	02/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2416	R$ 26.052,90
16/01/2025	16/01/2025 19:37	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	SABE-SE GESTAO FINANCEIRA	ENGENHARIA CLINICA	ARAGUARI	152	09/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 152	R$ 34.000,00
16/01/2025	16/01/2025 19:37	dez/24	TECNOLOGIA	SABE-SE GESTAO FINANCEIRA	LOCAÇÃO EQUIPAMENTOS	ARAGUARI	153	09/01/2025	-	R$ 350,00
16/01/2025	16/01/2025 16:57	jan/25	RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA	RAD MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	ARAGUARI	1	01/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1 vakor pago novamente devi	R$ 750.000,00
17/01/2025	23/01/2025 15:35	dez/24	RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	ARAGUARI	512	16/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 512	R$ 39.417,00
20/01/2025	23/01/2025 15:35	dez/24	MANUTENCAO	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS I	MANUTENÇÃO PREDIAL	ARAGUARI	5	09/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5	R$ 14.279,59
20/01/2025	23/01/2025 15:35	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	JX RADIOLOGIA	RAIO X / ECG LAUDO	ARAGUARI	16	10/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 16	R$ 65.000,00
20/01/2025	23/01/2025 15:35	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	GUARDA DE DOCUMENTOS	ARAGUARI	3949	09/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3949	R$ 2.970,42
20/01/2025	15/01/2025 21:08	dez/24	RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA	RAD MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	ARAGUARI	2	13/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2	R$ 750.000,00
20/01/2025	23/01/2025 15:35	dez/24	RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA	RAD MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	ARAGUARI	2	13/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2	R$ 184.621,17
20/01/2025	31/01/2025 18:17	jan/25	RECURSOS HUMANOS CLT	BENEFICIOS UPS LTDA	VALE ALIMENTACAO	ARAGUARI	16983	20/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 16983	R$ 28.600,00
20/01/2025	23/01/2025 15:38	jan/25	UTILIDADES PUBLICAS	WN TELECOM LTDA	TELEFONIA/INTERNET	ARAGUARI	4485907	17/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4485907	R$ 2.452,79
25/01/2025	31/01/2025 18:18	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA	LABORATORIO	ARAGUARI	2548	21/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2548	R$ 30.000,00
25/01/2025 -		dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA	LABORATORIO	ARAGUARI	2548	21/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2548	R$ 66.242,21
30/01/2025	23/01/2025 16:28	jan/25	UTILIDADES PUBLICAS	AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME	CONTROLE DE PRAGAS	ARAGUARI	17	08/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 17	R$ 795,00
31/01/2025	31/01/2025 18:17	dez/24	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA	MATERIAL GRAFICO/MARKETING	ARAGUARI	168	29/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 168	R$ 5.000,00
31/01/2025	31/01/2025 18:17	jan/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	FUNDACAO DE ASSISTENCIA ESTUDO E PESQUISA DE UBER	LAVANDERIA/ENXOVAL	ARAGUARI	2325	31/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2325	R$ 7.439,66
05/02/2025 -		jan/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	FACILITIES	ARAGUARI	500	31/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 500	R$ 183.809,26
10/02/2025 -		jan/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	MARCUS VINICIUS MARQUES	MANUTENCAO DE ELEVADOR	ARAGUARI	13234	29/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 13234	R$ 500,00
13/02/2025 -		jan/25	COMBUSTIVEL	ZULMIRA CANDIDA COSTA	MANUTENCAO DE AMBULANCIA	ARAGUARI	1375	13/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1375	R$ 1.956,00
22/02/2025 -		jan/25	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	FRANKARIMBOS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	CONFECÇÃO DE CARIMBO	ARAGUARI	20520	22/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20520	R$ 132,00
23/02/2025 -		jan/25	COMBUSTIVEL	ZULMIRA CANDIDA COSTA	MANUTENCAO DE AMBULANCIA	ARAGUARI	1377	23/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1377	R$ 861,00

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:45:03
306203062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 24/02/2025
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 97.922,07

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556

==========

NR.AUTENTICACAO 1.45E.507.411.CB1.14B

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
Janeiro/2025	20/02/2025	07.16.25055.7460643-6

Pagar este documento até: **24/02/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000313854920**

Valor Total do Documento: **558.664,23**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	92.485,42	1.220,80		93.706,22
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	290.805,10	3.838,62		294.643,72
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	67.633,65	892,76		68.526,41
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	23.000,95	303,61		23.304,56
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:02.257.365/0001-21	3.459,50	45,66		3.505,16
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69	93,50	1,23		94,73
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00	210,54		16.160,54
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:16.715.501/0001-94	2.986,14	39,41		3.025,55
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.438,29	45,38		3.483,67

85830005586 5 64230385250 3 55071625055 0 74606436213 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830005586 5 | 64230385250 3 | 55071625055 0 | 74606436213 5

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25055.7460643-6
Pagar até: 24/02/2025
Valor: 558.664,23

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:33.924.772/0001-79				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:34.999.360/0001-60	1.805,46	23,83		1.829,29
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:40.507.804/0001-04	46.480,50	613,54		47.094,04
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88	42,05		3.227,93
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:57.485.740/0001-82	61,60	0,81		62,41
	Totais	**551.385,99**	**7.278,24**		**558.664,23**

AHBB | REDE SANTA CASA

IMPOSTOS (COMP. 01-2025)						
CENTRO DE CUSTO	PIS/CONFINS/CSLL		IRRF A RECOLHER		INSS	
TABOÃO MISTA	R$	123.754,75	R$	38.493,41	R$	-
NOTA INSS - TABOÃO	R$	-	R$	-	R$	16.727,31
ITAPOLIS	R$	1.944,98	R$	638,97	R$	-
NOTA INSS - ITAPOLIS	R$	-	R$	-	R$	3.304,85
AMPARO CONV 14/2024	R$	19.284,27	R$	8.543,32	R$	1.205,62
AMPARO CONV 01/2025	R$	27.300,54	R$	8.957,71	R$	-
AMPARO COLO E ENDO	R$	50,12	R$	10,11	R$	-
AMAPRO UPA SÃO DIMAS	R$	8.199,91	R$	2.675,04	R$	2.024,31
GARÇA - MEDIA	R$	4.144,12	R$	1.361,22	R$	-
NOTA INSS HSL	R$	-	R$	-	R$	-
GARÇA - HSL	R$	11.566,16	R$	3.788,38	R$	-
GARÇA - UTI	R$	1.478,60	R$	477,73	R$	-
GARÇA - PARTICULAR	R$	1.663,08	R$	530,49	R$	-
BILAC	R$	177,72	R$	53,60	R$	-
GABRIEL MONTEIRO	R$	9,48	R$	3,11	R$	-
PIACATU	R$	84,47	R$	27,74	R$	-
LOUVEIRA	R$	34.184,05	R$	11.013,66	R$	-
NOTA INSS LOUVEIRA	R$	-	R$	-	R$	3.671,78
SANTA CRUZ DAS PLAMEIRAS	R$	27.634,39	R$	9.076,31	R$	-
NOTA INSS SANTA CRUZ	R$	-	R$	-	R$	-
ARAGUARI	R$	97.922,07	R$	31.968,08	R$	52.516,36
SEDE - RH	R$	269,78	R$	47,18	R$	-
SANTA CASA ITAPOLIS	R$	1.414,71	R$	464,74	R$	-
TOTAL IMPOSTOS NF	**R$**	**361.083,20**	**R$**	**118.130,80**	**R$**	**79.450,23**
				TOTAL (IR/PIS/COFINS/CSLL):	**R$**	**479.214,00**
				TOTAL GERAL:	**R$**	**558.664,23**

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13405	10/01/2025	R$ 825,00	R$ 38,36	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13405	10/01/2025	R$ 825,00	R$ 12,38	20/02/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	1	13/01/2025	R$ 995.867,00	R$ 46.307,82	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	1	13/01/2025	R$ 995.867,00	R$ 14.938,01	20/02/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	2	13/01/2025	R$ 995.867,00	R$ 46.307,82	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	2	13/01/2025	R$ 995.867,00	R$ 14.938,01	20/02/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	512	16/01/2025	R$ 42.000,00	R$ 1.953,00	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	512	16/01/2025	R$ 42.000,00	R$ 630,00	20/02/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	227	03/01/2025	R$ 23.000,00	R$ 1.069,50	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	227	03/01/2025	R$ 23.000,00	R$ 345,00	20/02/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2416	02/01/2025	R$ 31.257,22	R$ 1.453,46	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2416	02/01/2025	R$ 31.257,22	R$ 312,57	20/02/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2416	02/01/2025	R$ 31.257,22	R$ 3.438,29	20/02/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	480	08/01/2025	R$ 211.275,01	R$ 23.240,25	20/02/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	480	08/01/2025	R$ 211.275,01	R$ 4.225,50	20/02/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	500	31/01/2025	R$ 211.275,01	R$ 23.240,25	20/02/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	500	31/01/2025	R$ 211.275,01	R$ 4.225,50	20/02/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	5	09/01/2025	R$ 16.413,32	R$ 1.805,46	20/02/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	5	09/01/2025	R$ 16.413,32	R$ 328,27	20/02/2025	ARAGUARI
						R$ 188.809,45		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13405	10/01/2025	R$ 825,00	R$ 38,36	20/02/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	1	13/01/2025	R$ 995.867,00	R$ 46.307,82	20/02/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	2	13/01/2025	R$ 995.867,00	R$ 46.307,82	20/02/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	512	16/01/2025	R$ 42.000,00	R$ 1.953,00	20/02/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	227	03/01/2025	R$ 23.000,00	R$ 1.069,50	20/02/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2416	02/01/2025	R$ 31.257,22	R$ 1.453,46	20/02/2025	ARAGUARI
						97129,96		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	13405	10/01/2025	R$ 825,00	R$ 12,38	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	1	13/01/2025	R$ 995.867,00	R$ 14.938,01	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	2	13/01/2025	R$ 995.867,00	R$ 14.938,01	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	512	16/01/2025	R$ 42.000,00	R$ 630,00	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	227	03/01/2025	R$ 23.000,00	R$ 345,00	20/02/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2416	02/01/2025	R$ 31.257,22	R$ 312,57	20/02/2025	ARAGUARI
						31175,97		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
INSS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2416	02/01/2025	R$ 31.257,22	R$ 3.438,29	20/02/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	480	08/01/2025	R$ 211.275,01	R$ 23.240,25	20/02/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	500	31/01/2025	R$ 211.275,01	R$ 23.240,25	20/02/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	5	09/01/2025	R$ 16.413,32	R$ 1.805,46	20/02/2025	ARAGUARI
						51724,25		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	480	08/01/2025	R$ 211.275,01	R$ 4.225,50	20/02/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	500	31/01/2025	R$ 211.275,01	R$ 4.225,50	20/02/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	5	09/01/2025	R$ 16.413,32	R$ 328,27	20/02/2025	ARAGUARI
						8779,27		

DT PREVISTA	DT REALIZADA	COMP	GRUPO	CONTA	HISTÓRICO	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	DATA DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
07/01/2025	08/01/2025 08:28	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	ARAGUARI	2,025E+13	01/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20250000000002	R$ 6.500,00
08/01/2025	08/01/2025 08:27	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	FACILITIES	ARAGUARI	480	08/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 480	R$ 183.809,26
10/01/2025	08/01/2025 08:28	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	58.259.556 JESSICA PEIXOTO LOPES MARTINS	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	ARAGUARI	1	02/01/2025	-	R$ 7.500,00
10/01/2025	08/01/2025 08:28	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	MARCUS VINICIUS MARQUES	MANUTENCAO DE ELEVADOR	ARAGUARI	13000	02/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 13000	R$ 500,00
10/01/2025	08/01/2025 08:28	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	ARAGUARI	240	02/01/2025	-	R$ 15.000,00
10/01/2025	08/01/2025 08:28	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	RAFAELA AGUIAR TEIXEIRA 43893036865	SERVICOS CONTABEIS	ARAGUARI	11	03/01/2025	-	R$ 7.000,00
10/01/2025	08/01/2025 08:28	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	SERVICOS CONTABEIS	ARAGUARI	78	02/01/2025	-	R$ 19.000,00
10/01/2025	08/01/2025 08:28	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESS	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	ARAGUARI	227	03/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 227	R$ 21.585,50
10/01/2025	08/01/2025 08:28	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	ARAGUARI	19	06/01/2025	-	R$ 2.000,00
10/01/2025	08/01/2025 08:28	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	ARAGUARI	18	02/01/2025	-	R$ 2.000,00
10/01/2025	10/01/2025 16:20	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO	SOFTWARE ASSISTENCIAL	ARAGUARI	774	06/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 774	R$ 32.000,00
10/01/2025	10/01/2025 16:20	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA	SERVICOS CONTABEIS	ARAGUARI	2	09/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2	R$ 4.400,00
13/01/2025	13/01/2025 21:03	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDIC	MEDICINA OCUPACIONAL	ARAGUARI	13405	10/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 13405	R$ 774,26
15/01/2025	02/01/2025 17:28	jan/25	RECURSOS HUMANOS CLT	BENEFICIO FACIL SERVICOS LTDA	VALE TRANSPORTE	ARAGUARI	12307473	02/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 12307473	R$ 1.411,05
15/01/2025	15/01/2025 21:09	dez/24	RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA	RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	ARAGUARI	54	06/01/2025	-	R$ 30.000,00
15/01/2025	08/01/2025 08:27	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	CONTROLADOR DE ACESSO/VIGILANCIA	ARAGUARI	2416	02/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2416	R$ 26.052,90
16/01/2025	16/01/2025 19:37	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	SABE-SE GESTAO FINANCEIRA	ENGENHARIA CLINICA	ARAGUARI	152	09/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 152	R$ 34.000,00
16/01/2025	16/01/2025 19:37	dez/24	TECNOLOGIA	SABE-SE GESTAO FINANCEIRA	LOCAÇÃO EQUIPAMENTOS	ARAGUARI	153	09/01/2025	-	R$ 350,00
16/01/2025	16/01/2025 16:57	jan/25	RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA	RAD MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	ARAGUARI	1	01/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1 vakor pago novamente devi	R$ 750.000,00
17/01/2025	23/01/2025 15:35	dez/24	RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	ARAGUARI	512	16/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 512	R$ 39.417,00
20/01/2025	23/01/2025 15:35	dez/24	MANUTENCAO	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS I	MANUTENÇÃO PREDIAL	ARAGUARI	5	09/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5	R$ 14.279,59
20/01/2025	23/01/2025 15:35	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	JX RADIOLOGIA	RAIO X / ECG LAUDO	ARAGUARI	16	10/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 16	R$ 65.000,00
20/01/2025	23/01/2025 15:35	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	GUARDA DE DOCUMENTOS	ARAGUARI	3949	09/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3949	R$ 2.970,42
20/01/2025	15/01/2025 21:08	dez/24	RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA	RAD MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	ARAGUARI	2	13/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2	R$ 750.000,00
20/01/2025	23/01/2025 15:35	dez/24	RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA	RAD MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	ARAGUARI	2	13/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2	R$ 184.621,17
20/01/2025	31/01/2025 18:17	jan/25	RECURSOS HUMANOS CLT	BENEFICIOS UPS LTDA	VALE ALIMENTACAO	ARAGUARI	16983	20/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 16983	R$ 28.600,00
20/01/2025	23/01/2025 15:38	jan/25	UTILIDADES PUBLICAS	WN TELECOM LTDA	TELEFONIA/INTERNET	ARAGUARI	4485907	17/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4485907	R$ 2.452,79
25/01/2025	31/01/2025 18:18	dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA	LABORATORIO	ARAGUARI	2548	21/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2548	R$ 30.000,00
25/01/2025 -		dez/24	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA	LABORATORIO	ARAGUARI	2548	21/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2548	R$ 66.242,21
30/01/2025	23/01/2025 16:28	jan/25	UTILIDADES PUBLICAS	AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME	CONTROLE DE PRAGAS	ARAGUARI	17	08/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 17	R$ 795,00
31/01/2025	31/01/2025 18:17	dez/24	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA	MATERIAL GRAFICO/MARKETING	ARAGUARI	168	29/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 168	R$ 5.000,00
31/01/2025	31/01/2025 18:17	jan/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	FUNDACAO DE ASSISTENCIA ESTUDO E PESQUISA DE UBER	LAVANDERIA/ENXOVAL	ARAGUARI	2325	31/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2325	R$ 7.439,66
05/02/2025 -		jan/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	FACILITIES	ARAGUARI	500	31/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 500	R$ 183.809,26
10/02/2025 -		jan/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	MARCUS VINICIUS MARQUES	MANUTENCAO DE ELEVADOR	ARAGUARI	13234	29/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 13234	R$ 500,00
13/02/2025 -		jan/25	COMBUSTIVEL	ZULMIRA CANDIDA COSTA	MANUTENCAO DE AMBULANCIA	ARAGUARI	1375	13/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1375	R$ 1.956,00
22/02/2025 -		jan/25	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	FRANKARIMBOS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	CONFECÇÃO DE CARIMBO	ARAGUARI	20520	22/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 20520	R$ 132,00
23/02/2025 -		jan/25	COMBUSTIVEL	ZULMIRA CANDIDA COSTA	MANUTENCAO DE AMBULANCIA	ARAGUARI	1377	23/01/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1377	R$ 861,00

Consultas - Emissão de comprovantes

G3362509363908971
25/02/2025 09:40:42

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.40.42
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3028-7 - ARAGUARI
CONTA:  13.003.588-1

FAVORECIDO:  SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMIL
CPF/CNPJ: 10.550.765/0001-59
VALOR: R$                              66.242,21
DEBITO EM: 24/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 022401
AUTENTICACAO SISBB:        F.364.71B.849.0C7.CF2
```

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.46.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.432-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3028-7 - ARAGUARI
CONTA: 13.003.588-1

FAVORECIDO: SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMIL
CPF/CNPJ: 10.550.765/0001-59
VALOR: R$ 30.000,00
DEBITO EM: 31/01/2025
==========
DOCUMENTO: 013106
AUTENTICACAO SISBB: 7.A85.FE7.EEB.974.4B0

2548/E

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	2548 / E	**Emissão**	21/01/2025 14:17:01	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	21/01/2025	**Código de verificação**	1AC6.AO7X.AHOP.2X22	**Exigibilidade**	Isenção	**RPS**	2591

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA
CPF / CNPJ: 10.550.765/0001-59 **Reg.:** Isento
Endereço: Av. DOS ANDRADAS, 100 JARDIM BOTANICO - Bairro: DOS BOSQUES - Cep: 38446833
Telefone: 34992638622 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 031774 **Cod. Mob.:** 031774 **Insc. Est.:** rita.bianchetti@husf.
Email:
Nome Fant.: *********

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil
CPF / CNPJ: 45.349.461/0001-02 **Reg.:**
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Bairro: Williams - Cep: 17402064
Telefone: 1633748438 **Município:** Garça - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATÓRIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGENERES (2,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Prestacao de Servicos PERIODO DO SERVICO PRESTADO: 12/2024 LOCAL DE SERVICO PRESTADO: UPA-ARAGUARI CONTRATO DE GESTAO 138/2024 Orgao: Prefeitura Municipal de Araguari Periodo de fechamento a	R$ 96.242,21

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
----	----	----	----	----

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
96.242,21	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 96.242,21**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA

Recebi(emos) de **SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 2548, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1AC6.AO7X.AHOP.2X22

Data: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
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$ 45.549,53
DEBITO EM: 24/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022402
AUTENTICACAO SISBB: B.362.0AA.1EB.903.E58

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

17557327PB

Nº Nota	**256**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**04/FEV/2025 - 08:46:51**
Competência	**02/2025**

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: **45.349.461/0021-56**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260**

CEP: **13.650-254**

Complemento: **APTO 144**

Bairro: **JARDIM SAO**

País: **BRASIL**

Município: **SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS**

UF: **SP**

Telefone: **(16) 3374-8438**

E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos administrativos
Contrato de Gestao 138/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari
periodo 01/01 /2025 a 31/01/2025

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 45.549,53

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**	**45.549,53**	**3,00**	**1.366,49**	**45.549,53**

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:
17557327PB

Número da Nota:
256

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
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$ 25.000,00
DEBITO EM: 24/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022403
AUTENTICACAO SISBB: 2.247.DF7.0A3.647.D09

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

17561095NG

Nº Nota
88
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 04/FEV/2025 - 12:22:38
Competência 02/2025

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: **45.349.461/0001-02**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **R DR ORLANDO T SANTOS, 50**

CEP: **17.402-064**

Complemento:

Bairro: **WILLIAMS**

País: **BRASIL**

Município: **GARCA**

UF: **SP**

Telefone: **(16) 3374-8438**

E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

servicos contabeis
Contrato de Gestao 138/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari
jan/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 25.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP**

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 6920601 - Ativ. Serviço: 17.19 - Atividades de contabilidade

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**25.000,00**	**3,00**	**750,00**	**25.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) NUMERA ASSESSORIA CONTABILOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
17561095NG

Número da Nota:
88

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA: 49.171-3

FAVORECIDO: FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANC
CPF/CNPJ: 33.924.772/0001-79
VALOR: R$ 26.052,90
DEBITO EM: 24/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022404
AUTENTICACAO SISBB: 7.FCA.7FD.989.60E.7E0

2466/E

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	2466 / E	**Emissão**	03/02/2025 16:55:07	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	03/02/2025	**Código de verificação**	UV0L.5BUT.W68Z.N99X	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA
CPF / CNPJ: 33.924.772/0001-79 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. Padre Norberto, 105 - Bairro: BAIRRO JARDIM REGINA - Cep: 38440148
Telefone: 34 3241-5920 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 032609 **Cod. Mob.:** 032609 **Insc. Est.:** ISENTO
Email:
Nome Fant.: ******

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0001-02 **Reg.:**
Endereço: R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - Bairro: WILLIAMS - Cep: 17402-064
Telefone: 1633748438 **Município:** Garça - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: ACPINOTTI@GMAIL.COM

Código do Serviço/Atividade

11.02 - VIGILANCIA E SEGURANCA DE BENS, PESSOAS E SEMOVENTES (2,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA E SEGURANÇA DE BENS, PESSOAS E SEMOVENTES REFERENTE AO MÊS 01/2025.	R$ 31.257,22	1,00	R$ 31.257,22

Observações

PERÍODO: 01/01/2025 Á 31/01/2025
LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: UPA-ARAGUARI - CNPJ: 45.349.461/0024-07.
CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - Prefeitura Municipal de Araguari

DADOS BANCÁRIOS
SICOOB ARACOOP 756
AGÊNCIA: 4264
CONTA CORRENTE: 49.171- 3

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
203,17	3.438,29	312,57	312,57	937,72

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
31.257,22	625,14	0,00	31.257,22	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 26.052,90**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL

Recebi(emos) de **FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 2466, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/UV0L.5BUT.W68Z.N99X

Data: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2839-8 - PREFEITURA MUNIC.DE BOITUVA
CONTA: 2.230-8

FAVORECIDO: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TE
CPF/CNPJ: 40.507.804/0001-04
VALOR: R$ 178.809,26
DEBITO EM: 24/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022405
AUTENTICACAO SISBB: 6.242.397.624.BB3.71E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2839-8 - PREFEITURA MUNIC.DE BOITUVA
CONTA: 2.230-8

FAVORECIDO: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TE
CPF/CNPJ: 40.507.804/0001-04
VALOR: R$ 5.000,00
DEBITO EM: 18/02/2025
==========
DOCUMENTO: 021801
AUTENTICACAO SISBB: D.CB4.F02.B79.911.1BF

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250131u40507804000104

Número da Nota
00000500

Data e Hora de Emissão
31/01/2025 11:18:14

Código de Verificação
PDRS-DXWG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **40.507.804/0001-04** Inscrição Municipal: **7.110.938-2**
Nome/Razão Social: **INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS EIRELI**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, CONJ 4 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VINCULADO AO CONTRATO DE GESTÃO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA (FACILITES) VINCULADOS AO CONTRATO DE CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024, FIRMADO ENTRE O ASSOCIACAO
HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL E A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI/MG.
REFERENTE AO PERÍODO DE 01/01/2025 A 31/01/2025
VALOR TOTAL - R$ 211.275,01
ISS RETIDO - R$ 4.225,50
INSS RETIDO - R$ 23.240,25
VALOR LÍQUIDO A PAGAR - R$ 183.809,26
VENCIMENTO: CONFORME CONTRATO
DADOS DA CONTA BANCÁRIA
BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 2839 OP/CONTA: 003/2230-8

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 211.275,01

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
23.240,25	**-**	**-**	**-**	**-**

Código do Serviço
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**211.275,01**	**2,00%**	**4.225,50**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
Garça - SP	**-**	**-**

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

Relação de Funcionário - INOVA SERV. E EMPREEND. TECNICOS EIRELI - Emissão: 29/01/2025 16:36:13

Codigo	Nome	Nome Cliente	CNPJ Cliente	NomeCentroCusto	NomeFuncao	CPF	PIS	Admissao	Demissao
001205	ADRIANO AFONSO DA SILVA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	008.651.666-33	125.36657.91-6	01/12/2024	
001236	ALINE CRISTINA FERNANDES DE OLIVEIRA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	130.997.886-78	160.21131.37-2	02/12/2024	
001211	AMANDA DA SILVA SOUSA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	551.627.202-59	203.94812.64-0	01/12/2024	
001270	ANGELICA PATRICIA OLIVEIRA SOUTO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	050.655.526-73	127.95948.13-5	10/01/2025	
001219	BARBARA MONTEIRO DE ARAUJO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	039.394.796-32	161.55946.27-3	30/11/2024	
001206	CLAUDIA FERNANDES SALVADOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	060.543.356-93	126.38174.98-1	02/12/2024	
001225	CLEIDILENE LUZIA DE LEMES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	COPEIRA	086.683.396-05	164.50084.31-7	02/12/2024	
001207	CRISTIANE NOVAES DE JESUS	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	305.581.688-92	131.13139.89-8	30/11/2024	
001208	DIVINO ETERNO MARIANO PEREIRA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	863.621.781-49	127.75905.31-7	02/12/2024	
001209	ELIANE COSTA DA CRUZ	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	027.184.826-05	125.36079.16-5	30/11/2024	
001235	ELIANE CRISTINA DE SOUSA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	036.414.426-21	209.25244.82-6	02/12/2024	
001230	ENEDINA RAMOS FEDELIS	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	003.033.636-81	160.26972.78-2	01/12/2024	
001210	FABIANA SOARES MARQUES CORSATY	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	015.995.641-22	168.71446.18-5	02/12/2024	
001221	FLAVIA APARECIDA ROSA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	054.293.336-54	128.36702.98-4	01/12/2024	
001231	ISABELA PINHEIRO DA CUNHA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	030.880.511-99	139.65218.27-0	01/12/2024	
001226	JAQUELINE CRISTINA FERNANDES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	131.953.616-63	161.96247.45-0	30/11/2024	13/01/2025
001213	JOYCE NUNES CARVALHO SOUSA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	113.528.546-27	200.40350.82-1	02/12/2024	
001233	KALINE GERMANO CLEMENTE SILVA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	152.185.016-03	162.95254.36-6	01/12/2024	14/01/2025
001227	LIDIANE BITENCOURT FAUSTINO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	COPEIRA	036.071.916-38	200.67667.98-2	01/12/2024	
001212	LILIAN ABADIA RODRIGUES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	082.420.556-10	164.29897.77-0	30/11/2024	
001234	MARCIA DA SILVA NEVES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	421.353.032-91	164.25107.56-2	01/12/2024	
001237	MARIA DE LOURDES JACINTO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	COPEIRA	744.657.326-00	123.12968.44-6	02/12/2024	
001223	MARIA VALDIVINA DIAS PEREIRA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	469.349.521-20	132.97950.98-5	30/11/2024	
001214	MERCIA MARQUES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	032.791.166-27	203.57485.00-3	01/12/2024	
001215	NICOLY ALVES BERNARDES COELHO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	092.327.386-78	166.29076.16-9	01/12/2024	10/01/2025
001232	NIVEA LUCIA PERES DA SILVA MELO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	063.024.096-59	190.04931.78-6	02/12/2024	
001216	OLETE BRAZ DOS SANTOS	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	848.836.426-15	165.79468.06-9	01/12/2024	
001217	PAULA JENNIFER DA SILVA GIL	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	130.726.526-00	165.52216.58-1	02/12/2024	
001229	RAFAELA DA SILVA VIEIRA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	SUPERVISORA	103.484.826-71	204.75250.81-2	02/12/2024	
001218	RELVA APARECIDA DUARTE SOUSA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	691.686.366-87	114.42119.81-5	01/12/2024	
001220	ROZEIR APARECIDA BATISTA MARQUES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	828.476.576-49	166.38879.70-8	01/12/2024	
001228	RUTH FONSECA PIRES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	054.266.916-14	124.01505.43-3	01/12/2024	
001276	SIMONE QUEIROZ DE OLIVEIRA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	010.623.111-16	204.39918.07-8	16/01/2025	
001222	TATIANA TEREZA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	089.957.506-42	166.38286.36-7	01/12/2024	
001272	VANESSA MARIA PELEGRINI	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	128.694.826-63	201.84617.58-2	14/01/2025	
001224	VANILSA AMARAL DE OLIVEIRA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	848.857.856-34	166.32170.84-7	02/12/2024	

Recebemos de KLIN SHOP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 17/01/2025 Dest/Reme: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA Valor Total: 9.115,88

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.352.140
Série 002

KLIN SHOP LTDA

RUA GONCALVES DIAS, 309 - FABRICIO -
UBERABA - MG - CEP: 38065-250
Fone: (34)3334-3300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.352.140
Série 002
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0141 7514 7000 0174 5500 2000 3521 4010 0352 1414

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADQ.REC.TERCEIROS	**131256424174706 17/01/2025 17:01:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
7017882270092		41.751.470/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA			40.507.804/0001-04	17/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PAULISTA, 1636 CONJ 4 PAVMTO15	BELA VISTA		01310-200	17/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	+11(14)98185-2374	133338934115	17:01:14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		40.507.804/0001-04	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
PRACA DA CONSTITUICAO 0	CENTRO		38440-212
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
ARAGUARI	MG		

FATURA

BOLETO BANCARIO	Número: 352140 - Valor Original: R$ 9.115,88 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 9.115,88

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	14/02/2025	Vencimento	28/02/2025
Valor	R$4.557,94	Valor	R$4.557,94

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
7.881,68	892,99	2.722,48	199,20	3.252,26 (36,47 %)	8.916,68

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	9.115,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PANSERVICE TRANSPORTES E LOCACAO LTDA - ME	0 - REMETENTE				07.258.209/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PARIS, 1455, SALA 2, 3 E 4	UBERLANDIA	MG	0010070800049

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34				400,000	

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
185202	PERFECT ESPONJA MULTIUSO PLUS DUPLA FACE PCT C/10 (972655)	68053090	010	6403	UN	1,000	12,200	0,00	12,20	12,20	1,46	0,00	12,00	0,00
190883	SACO ROLO INFECTANTE BRANCO 100LTS C/ 100UN	39232110	160	6403	UN	6,000	93,600	0,00	561,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9031045	PRATIKO ALCALINO CLORADO 5 LTS	34023100	010	6403	UN	15,000	47,700	0,00	715,50	715,50	85,86	0,00	12,00	0,00
190922	SACO ROLO INFECTANTE BRANCO 50LTS C/ 100UN	39232110	160	6403	UN	9,000	52,600	0,00	473,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
185163	PULVERIZADOR 500ML BICO SPRAY (972328)	84248990	500	6102	UN	10,000	11,500	0,00	115,00	115,00	13,80	0,00	12,00	0,00
9028131	MASTER OXY QUAT HEALTH 5 LTS	38089919	000	6102	UN	6,000	147,500	0,00	885,00	885,00	106,20	0,00	12,00	0,00
175296	PANO AZUL ROLO 40CM X 28CM (600P)	56039220	100	6102	UN	6,000	110,000	0,00	660,00	660,00	26,40	0,00	4,00	0,00
167379	ESPONJA SANITARIA ROSA/BRANCA 3M C/12	68053090	010	6403	UN	1,000	28,700	0,00	28,70	28,70	3,44	0,00	12,00	0,00
43710	FLANELA BRANCA M - 28X50CM	63071000	000	6102	UN	18,000	2,650	0,00	47,70	47,70	5,72	0,00	12,00	0,00
10585	SACO DE LIXO PRETO 40 LTS C/100	39232190	010	6403	UN	30,000	22,600	0,00	678,00	678,00	81,36	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DESTINATARIO: 791590 Tot. aprox. de trib. federais, estaduais e municipais: R$3252,26. PEDIDO: 578420 FEITO POR: MARCOS. UPA ARAGUARI	

Sr. Cliente:
Favor conferir a mercadoria no ato da entrega.
Divergências, ligue (34) 3334-3300

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/01/2025 17:01:29

KLIN SHOP LTDA

RUA GONCALVES DIAS, 309 - FABRICIO -
UBERABA - MG - CEP: 38065-250
Fone: (34)3334-3300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.352.140
Série 002
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0141 7514 7000 0174 5500 2000 3521 4010 0352 1414

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADQ.REC.TERCEIROS	**131256424174706 17/01/2025 17:01:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
701/882270092		41.751.470/0001-74

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
9031027	PRATIKO LIMPA VIDROS E MULTI USO 5 LTS	34023100	010	6403	UN	2,000	29,600	0,00	59,20	59,20	7,10	0,00	12,00	0,00
48520	ALCOOL GEL 70% 5LTS SEVENGEL (141-14)	38089429	000	6102	UN	6,000	55,000	0,00	330,00	330,00	39,60	0,00	12,00	0,00
9031017	PRACTICE MULTI-USO 5 LTS	34029031	010	6403	UN	10,000	63,200	0,00	632,00	632,00	75,84	0,00	12,00	0,00
33726	SACO HOSPITALAR INFECTANTE 200LTS C/100 REF.	39232190	000	6102	UN	6,000	290,000	0,00	1.740,00	1.740,00	208,80	0,00	12,00	0,00
58959	ESCOVA SANITARIA (513)	96039000	000	6102	UN	5,000	7,200	0,00	36,00	36,00	4,32	0,00	12,00	0,00
13887	DETERGENTE LIQUIDO 24X500ML	34025000	010	6403	UN	1,000	64,080	0,00	64,08	64,08	7,69	0,00	12,00	0,00
118421	SACO DE LIXO PRETO 100LTS 75X90 REFORCADO ESPECIAL C/100	39232190	010	6403	UN	8,000	66,600	0,00	532,80	532,80	63,94	0,00	12,00	0,00
161646	PANO ALVEJADO 60X80 BRANCO	63071000	000	6102	UN	20,000	9,600	0,00	192,00	192,00	23,04	0,00	12,00	0,00
9031032	PRATIKO DESINFETANTE LAVANDA 5 LTS	38089919	000	6102	UN	15,000	38,000	0,00	570,00	570,00	68,40	0,00	12,00	0,00
9028088	MASTER CLOR H 5 LTS	38089429	000	6102	UN	5,000	116,700	0,00	583,50	583,50	70,02	0,00	12,00	0,00

Recebemos	SHOP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NF-e
Emissão: 12/	Dest/Reme: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA Valor Total: 12.300,71	Nº 000.349.585
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série 002

KLIN SHOP LTDA

RUA GONCALVES DIAS, 309 - FABRICIO -
UBERABA - MG - CEP: 38065-250
Fone: (34)3334-3300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.349.585
Série 002
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3124 1241 7514 7000 0174 5500 2000 3495 8510 0349 5860

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADQ.REC.TERCEIROS	131246360534878 12/12/2024 15:33:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
7017882270092		41.751.470/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA			40.507.804/0001-04	12/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PAULISTA, 1636 CONJ 4 PAVMTO15	BELA VISTA	01310-200		12/12/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	+11(14)98185-2374	133338934115	15:33:52

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		40.507.804/0001-04	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
PRAÇA DA CONSTITUICAO 0	CENTRO		38440-212
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
ARAGUARI		MG	

FATURA

BOLETO BANCARIO	Número: 349585 - Valor Original: R$ 12.300,71 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 12.300,71

DUPLICATAS

Número 001	Número 002	Número 003
Vencimento 11/01/2025	Vencimento 26/01/2025	Vencimento 10/02/2025
Valor R$4.100,25	Valor R$4.100,23	Valor R$4.100,23

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
10.555,28	1.213,83	5.396,08	394,83	4.287,64 (36,01 %)	11.905,88
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.300,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PANSERVICE TRANSPORTES E LOCACAO LTDA - ME	0 - REMETENTE				07.258.209/0001-07
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA PARIS, 1455, SALA 2, 3 E 4	UBERLANDIA			MG	0010070800049

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40				700,000	

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
185202	PERFECT ESPONJA MULTIUSO PLUS DUPLA FACE PCT C/10 (972655)	68053090	010	6403	UN	1,000	12,200	0,00	12,20	12,20	1,46	0,00	12,00	0,00
190922	SACO ROLO INFECTANTE BRANCO 50LTS C/ 100UN	39232110	160	6403	UN	15,000	52,600	0,00	789,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
190883	SACO ROLO INFECTANTE BRANCO 100LTS C/ 100UN	39232110	160	6403	UN	6,000	93,600	0,00	561,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9031045	PRATIKO ALCALINO CLORADO 5 LTS	34023100	010	6403	UN	15,000	47,700	0,00	715,50	715,50	85,86	0,00	12,00	0,00
185163	PULVERIZADOR 500ML BICO SPRAY (972328)	84248990	500	6102	UN	10,000	11,500	0,00	115,00	115,00	13,80	0,00	12,00	0,00
9028131	MASTER OXY QUAT HEALTH 5 LTS	38089919	000	6102	UN	6,000	147,500	0,00	885,00	885,00	106,20	0,00	12,00	0,00
175296	PANO AZUL ROLO 40CM X 28CM (600P)	56039220	100	6102	UN	6,000	110,000	0,00	660,00	660,00	26,40	0,00	4,00	0,00
43710	FLANELA BRANCA M - 28X50CM	63071000	000	6102	UN	18,000	2,650	0,00	47,70	47,70	5,72	0,00	12,00	0,00
10585	SACO DE LIXO PRETO 40 LTS C/100	39232190	010	6403	UN	30,000	22,600	0,00	678,00	678,00	81,36	0,00	12,00	0,00
9031018	MAGNUM 5 LTS	34023100	010	6403	UN	16,000	29,000	0,00	464,00	464,00	55,68	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DESTINATARIO: 791590 Tot. aprox. de trib. federais, estaduais e municipais: R$4287,64. PEDIDO: 575380 FEITO POR: MARIELLE. ENTREGA: PRACA DA CONSTITUICAO S/N (UPA ARAGUARI) Bairro: centro Cidade: Araguari/MG. UPA ARAGUARI	

Sr. Cliente:
Favor conferir a mercadoria no ato da entrega.
Divergências, ligue (34) 3334-3300

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/12/2024 15:33:57

KLIN SHOP LTDA

RUA GONCALVES DIAS, 309 - FABRICIO -
UBERABA - MG - CEP: 38065-250
Fone: (34)3334-3300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.349.585
Série 002
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3124 1241 7514 7000 0174 5500 2000 3495 8510 0349 5860

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADQ.REC.TERCEIROS	**131246360534878 12/12/2024 15:33:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
7017882270092		41.751.470/0001-74

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	IPI
9031027	PRATIKO LIMPA VIDROS E MULTI USO 5 LTS	34023100	010	6403	UN	2,000	29,600	0,00	59,20	59,20	7,10	0,00	12,00	0,00
37795	SC LIXO PRETO 60LTS 60X70X0,06 REFORCADO	39232190	010	6403	UN	50,000	44,250	0,00	2.212,50	2.212,50	265,50	0,00	12,00	0,00
48520	ALCOOL GEL 70% 5LTS SEVENGEL (141-14)	38089429	000	6102	UN	6,000	55,000	0,00	330,00	330,00	39,60	0,00	12,00	0,00
9031017	PRACTICE MULTI-USO 5 LTS	34029031	010	6403	UN	10,000	63,200	0,00	632,00	632,00	75,84	0,00	12,00	0,00
33726	SACO HOSPITALAR INFECTANTE 200LTS C/100 REF.	39232190	000	6102	UN	6,000	290,000	0,00	1.740,00	1.740,00	208,80	0,00	12,00	0,00
58959	ESCOVA SANITARIA (513)	96039000	000	6102	UN	5,000	7,200	0,00	36,00	36,00	4,32	0,00	12,00	0,00
167379	ESPONJA SANITARIA ROSA/BRANCA 3M C/12	68053090	010	6403	UN	1,000	25,800	0,00	25,80	25,80	3,10	0,00	12,00	0,00
13887	DETERGENTE LIQUIDO 24X500ML	34025000	010	6403	UN	1,000	64,080	0,00	64,08	64,08	7,69	0,00	12,00	0,00
118421	SACO DE LIXO PRETO 100LTS 75X90 REFORCADO ESPECIAL C/100	39232190	010	6403	UN	8,000	66,600	0,00	532,80	532,80	63,94	0,00	12,00	0,00
161646	PANO ALVEJADO 60X80 BRANCO	63071000	000	6102	UN	20,000	9,600	0,00	192,00	192,00	23,04	0,00	12,00	0,00
9031032	PRATIKO DESINFETANTE LAVANDA 5 LTS	38089919	000	6102	UN	15,000	38,000	0,00	570,00	570,00	68,40	0,00	12,00	0,00
9028088	MASTER CLOR H 5 LTS	38089429	000	6102	UN	5,000	116,700	0,00	583,50	583,50	70,02	0,00	12,00	0,00

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA
CNPJ: 40.507.804/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:13:36 do dia 21/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/07/2025.
Código de controle da certidão: **C7AD.55FA.D837.18B7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.507.804/0001-04
Razão Social: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICO
Endereço: - AV PAULISTA / BELA VISTA / SAO PAULO / SP / 01310-200

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

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

Validade:17/01/2025 a 15/02/2025

Certificação Número: 2025011704025554884009

Informação obtida em 21/01/2025 17:35:42

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 40.507.804/0001-04
Certidão nº: 69457536/2024
Expedição: 10/10/2024, às 15:39:51
Validade: 08/04/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS),** inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.507.804/0001-04, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Inscritos
da
Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 40.507.804

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

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº	63585945	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão	08/01/2025 16:43:48	(hora de Brasília)
Validade	30 (TRINTA) dias, contados da emissão.	

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br**

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1580416 - 2024

CPF/CNPJ Raiz: 40.507.804/
Contribuinte: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS EIRELI

Liberação: 07/10/2024
Validade: 05/04/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 7.110.938-2- Inicio atv :28/10/2021 (AV PAULISTA, 1636 - CEP: 01310-200)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 11:24:30 horas do dia 07/10/2024 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: E82594F0

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

```
25/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:40:42
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399939583850000001360404001012899900002747649
BENEFICIARIO:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 08.774.906/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 08.774.906/0001-75
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             22.406
DATA DE VENCIMENTO                     12/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                      24/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                      27.476,49
JUROS/MULTA                              1.088,06
VALOR COBRADO                           28.564,55
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.03B.323.4DD.4F1.5A3
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SANTANDER | **033-7** | Num.Nota..: 0115652 | Vendedor: 3511 | Emissao: 13/01/25-19:31:39 | **Recibo de Entrega**

Beneficiario:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Agencia/Beneficiario
3137/9395385

Pagador.:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Nosso Numero
0160404-0

Documento.:	Parcela	Vencimento:	Valor do Documento em R$
0115652	01/01	12/02/2025	27.476,49

Recebi(emos) o bloqueto com as caracteristicas acima, referente aos Docs:

Data.:

Assinatura.:

SANTANDER | **033-7**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiario
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
13/01/2025	0115652	DM	N	13/01/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	x	Valor
	000	RCR	REAL			

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario
Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

SANTANDER

Parcela	Vencimento
01/01	12/02/2025

Agencia/Beneficiario
3137/9395385

Nosso Numero
0160404-0

(=) Valor do Documento
27.476,49

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

* Recebimento atraves do Cheque No. do Banco:
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS
17402-064 GARCA SP I.E.:

Pagador/Avalista

Codigo de Baixa:

Autenticacao Mecanica

SANTANDER | **033-7** | *03399.93958 38500.000013 60404.001012 8 99900002747649*

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Parcela	Vencimento
01/01	12/02/2025

Beneficiario
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Agencia/Beneficiario
3137/9395385

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
13/01/2025	0115652	DM	N	13/01/2025

Nosso Numero
0160404-0

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	x	Valor
	000	RCR	REAL			

(=) Valor do Documento
27.476,49

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario
Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS
17402-064 GARCA SP I.E.:

Pagador/Avalista

Ficha de Compensacao

Autenticacao Mecanica

RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 0115652 SÉRIE 3**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0115652 FL 1 / 4
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1156 5219 3788 7060

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 MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À		152258441644381 13/01/2025 19:29:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	809012611110	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (762256)			45.349.461/0001-02	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50	WILLIAMS	17402-064		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	6699627501	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	12/02/2025	27.476,49						

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
27.476,49	2.412,49	0,00	0,00	27.476,49

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	27.476,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
79,00	CAIXA	HOSPDROGAS		473,000	473,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.0052	LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM G UN Marca: DESCARPACK. MS: 10330660179. V alid: 01-05-2029	LTP006L24	40151200	200	6119	UN	6.000,00	0,21	1.260,00	1.260,00	50,40	0,00	4,00	0,00
030.0053	CATETER INTRAV PERIFERICO 20G TEFLON ROSA Marca: DESCARPACK. MS: 1033066006 6. Valid: 01-05-2029	SCTPAB007D	90183929	100	6119	UN	800,00	0,83	664,00	664,00	26,56	0,00	4,00	0,00
030.0060	CATETER INTRAV PERIFERICO 18G TEFLON VERDE Marca: DESCARPACK. MS: 103306600 66. Valid: 01-05-2029	SCTPAB006C	90183929	100	6119	UN	400,00	0,73	292,00	292,00	11,68	0,00	4,00	0,00
030.0077	AGULHA HIPODERMICA 40x12 Marca: DESC ARPACK. MS: 10330669063. Valid: 01-07-2029	SAGAAB006H	90183219	500	6119	UN	8.000,00	0,0821	656,80	656,80	78,82	0,00	12,00	0,00
030.0326	CATETER INTRAV PERIFERICO 22G TEFLON AZUL Marca: POLYMED. MS: 10150470472. Va lid: 31-07-2029	116595E	90183929	100	6119	UN	3.000,00	0,81	2.430,00	2.430,00	97,20	0,00	4,00	0,00
030.0336	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA UND (SE M EMBALAGEM INDIVIDUAL) Marca: ESTIL O. MS: ISENTO. Valid: 01-07-2027	18324A771	44219900	500	6119	UN	600,00	0,0547	32,82	32,82	3,94	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 Trib aprox R$: 157,60 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 2.533,28 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003511 - LILLIAN PEREIRA COSTA
Nr.Pedido: 212531, Nr.Embarque: 218276
TERMO DE CONVÊNIO 138-2024

RESERVADO AO FISCO

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0115652 FL 2 / 4
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1156 5219 3788 7060

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 OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152258441644381 13/01/2025 19:29:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	809012611110	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.0345	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10 CMX4,5M ADPELE Marca: MISSNER. MS: ISENTO. Valid: 01-11-2026	NSH27601	30051090	500	6119	UN	500,00	8,44	4.220,00	4.220,00	506,40	0,00	12,00	0,00
030.0366	SERINGA 3ML S/AG LUER SLIP Marca: SR. MS: 80026180002. Valid: 01-10-2029	L1704	90183119	100	6119	UN	5.000,00	0,1232	616,00	616,00	24,64	0,00	4,00	0,00
030.0384	SERINGA 5ML S/AG LUER SLIP Marca: SR. MS: 80026180002. Valid: 01-10-2029	L1655	90183119	100	6119	UN	6.000,00	0,16	960,00	960,00	38,40	0,00	4,00	0,00
030.0681	EQUIPO MACRO C/FIL INJ LATERAL LUER SLIP COMPLETO PVC Marca: GLOMED. MS: 80273450018. Valid: 01-09-2029	240906	90189010	100	6119	UN	5.000,00	0,95	4.750,00	4.750,00	190,00	0,00	4,00	0,00
030.0709	SONDA NASOGASTRICA ESTERIL LONGA 10 Marca: BIOBASE. MS: 80212340034. Valid: 01-09-2028	6811	90183929	500	6119	UN	10,00	0,73	7,30	7,30	0,88	0,00	12,00	0,00
030.0873	SCALP AGULHADO 21G LUER LOCK VERDE PVC Marca: DESCARPACK. MS: 10330660220. Valid: 01-05-2029	ESC002B	90183929	100	6119	UN	100,00	0,25	25,00	25,00	1,00	0,00	4,00	0,00
030.0930	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARBN 24 Marca: MEDIX. MS: 81078910002. Valid: 01-05-2029	MD24060109	90189029	500	6119	UN	400,00	0,2602	104,08	104,08	12,49	0,00	12,00	0,00
030.1013	SERINGA 1ML S/AG LUER SLIP P/INSULINA Marca: SR. MS: 80026180025. Valid: 01-09-2029	L1529	90183111	100	6119	UN	500,00	0,1232	61,60	61,60	2,46	0,00	4,00	0,00
030.1214	SONDA URETRAL ESTERIL N 04 Marca: MED SONDA. MS: 80163570001. Valid: 01-11-2028	79115	90183929	500	6119	UN	20,00	0,57	11,40	11,40	1,37	0,00	12,00	0,00
030.1265	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 09 FIOS ESTERIL LIVIA C/10 UND Marca: AMED. MS: 81481900001. Valid: 01-11-2029	C471	30059090	500	6119	PT	4.080,00	0,47	1.917,60	1.917,60	230,11	0,00	12,00	0,00
030.1460	LANCETA DE SEGURANCA (AUTO LANCETA) 28G ROXA Marca: MEDIX. MS: 80495519020. Valid: 01-05-2029	N1427	90183999	500	6119	UN	5.000,00	0,1232	616,00	616,00	73,92	0,00	12,00	0,00
030.1521	TIRA REAG TESTE GLICEMIA ON CALL PLUS LL G133-10C HOSPITALAR Marca: MEDLEV ENSOHN. MS: 80560310031. Valid: 01-06-2026	1292511	38221920	500	6119	UN	6.000,00	0,46	2.760,00	2.760,00	331,20	0,00	12,00	0,00
030.1612	AGULHA HIPODERMICA 25X8 Marca: MEDIX. MS: 80495510095. Valid: 30-04-2029	240406	90183219	500	6119	UN	6.000,00	0,0821	492,60	492,60	59,11	0,00	12,00	0,00
030.1644	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARBN 15 Marca: MEDIX. MS: 81078910002. Valid: 01-05-2029	MD24060106	90189029	500	6119	UN	100,00	0,2602	26,02	26,02	3,12	0,00	12,00	0,00
030.1646	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARBN 21 Marca: MEDIX. MS: 81078910002. Valid: 01-03-2027	MD23030107	90189029	500	6119	UN	100,00	0,2602	26,02	26,02	3,12	0,00	12,00	0,00
030.1654	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N 16 BALAO 15-30ML SILICONIZADA Marca: MEDIX. MS: 80495510041. Valid: 30-04-2028	23109	90183921	500	6119	UN	30,00	2,47	74,10	74,10	8,89	0,00	12,00	0,00
030.1655	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N 18 BALAO 15-30ML SILICONIZADA Marca: MEDIX. MS: 80495510041. Valid: 01-05-2028	23142	90183921	500	6119	UN	20,00	2,47	49,40	49,40	5,93	0,00	12,00	0,00
030.1658	SONDA FOLEY LATEX 3 VIAS N 16 BALAO 15-30ML SILICONIZADA Marca: MEDIX. MS: 80495510041. Valid: 01-02-2029	24044316	90183921	500	6119	UN	10,00	3,05	30,50	30,50	3,66	0,00	12,00	0,00
030.1659	SONDA FOLEY LATEX 3 VIAS N 18 BALAO 30-50ML SILICONIZADA Marca: MEDIX. MS: 80495510041. Valid: 01-05-2029	24218318	90183921	500	6119	UN	10,00	3,16	31,60	31,60	3,79	0,00	12,00	0,00

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0115652 FL 3 / 4
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1156 5219 3788 7060

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 OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152258441644381 13/01/2025 19:29:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	809012611110	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.1660	SONDA FOLEY LATEX 3 VIAS N 20 BALAO 30 -50ML SILICONIZADA Marca: MEDIX. MS: 80 495510041. Valid: 01-05-2029	24218320	90183921	500	6119	UN	10,00	3,16	31,60	31,60	3,79	0,00	12,00	0,00
030.1661	SONDA FOLEY LATEX 3 VIAS N 22 BALAO 30 -50ML SILICONIZADA Marca: MEDIX. MS: 80 495510041. Valid: 01-07-2029	24313322	90183921	500	6119	UN	10,00	3,16	31,60	31,60	3,79	0,00	12,00	0,00
030.1741	SONDA URETRAL ESTERIL N 08 Marca: BIOS ANI. MS: 80286009007. Valid: 01-03-2027	63984	90183929	500	6119	UN	10,00	0,60	6,00	6,00	0,72	0,00	12,00	0,00
030.1795	TOUCA DESCART SANFONADA C/ELAST BR ANCA UN SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175 349005. Valid: 01-12-2026	21224	62101000	500	6119	UN	1.000,00	0,055	55,00	55,00	6,60	0,00	12,00	0,00
030.1806	SERINGA 1ML C/AG 13X45 LUER SLIP P/INSU LINA FIXA Marca: SR. Valid: 05-06-2029	L903	90183111	500	6119	UN	500,00	0,18	90,00	90,00	10,80	0,00	12,00	0,00
030.1816	LENCO P/ BANHO PROCITEX NAO TECIDO 2 8X30CM Marca: PROCITEX. Valid: 01-10-2029	329502442 J	56031290	500	6119	UN	100,00	0,22	22,00	22,00	2,64	0,00	12,00	0,00
030.1943	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARB N 11 Marca: DESCARPACK. MS: 10330660276. Valid: 01-05-2029	SCLKAB0 01C	90189029	500	6119	UN	200,00	0,2739	54,78	54,78	6,57	0,00	12,00	0,00
030.1964	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 09 FIOS REBE CCA N/EST C/500 UND Marca: AMED. MS: 814 81900005. Valid: 01-11-2029	C485	30059090	500	6119	PT	20,00	17,15	343,00	343,00	41,16	0,00	12,00	0,00
030.2024	SONDA NASOGASTRICA ESTERIL LONGA N 14 Marca: BIOSANI. MS: 80286000034. Valid: 30 -01-2027	63507	90183929	500	6119	UN	10,00	0,99	9,90	9,90	1,19	0,00	12,00	0,00
030.2135	ATADURA ALG ORTOPEDICA 10CMX1,00M U N Marca: ORTOFEN. MS: 80205290002. Valid: 0 1-10-2029	1024	90211020	500	6119	UN	204,00	0,39	79,56	79,56	9,55	0,00	12,00	0,00
030.2136	ATADURA ALG ORTOPEDICA 15CMX1,00M U N Marca: ORTOFEN. MS: 80205290002. Valid: 0 1-10-2029	1024	90211020	500	6119	UN	504,00	0,59	297,36	297,36	35,68	0,00	12,00	0,00
030.2137	ATADURA ALG ORTOPEDICA 20CMX1,00M U N Marca: ORTOFEN. MS: 80205290002. Valid: 0 1-12-2029	1224	90211020	500	6119	UN	168,00	0,79	132,72	132,72	15,93	0,00	12,00	0,00
030.2193	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 7,0 C/PO PAR SENSICARE Marca: BECARE. MS: 808084 80053. Valid: 01-07-2029	170724	40151200	500	6119	UN	200,00	1,28	256,00	256,00	30,72	0,00	12,00	0,00
030.2196	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 8,5 C/PO PAR SENSICARE Marca: BECARE. MS: 808084 80053. Valid: 01-07-2029	100724	40151200	500	6119	UN	200,00	1,28	256,00	256,00	30,72	0,00	12,00	0,00
030.2197	FILTRO HMEF ADULTO C/TUBO TRAQUEIA Marca: BECARE. MS: 80808489008. Valid: 01-03- 2029	240422	90192010	500	6119	UN	50,00	4,43	221,50	221,50	26,58	0,00	12,00	0,00
030.2201	SONDA FOLEY LATEX 3 VIAS N 24 BALAO 30 -50ML SILICONIZADA SOLIDOR Marca: LAB OR IMPORT. MS: 10369460176. Valid: 31-05-202 9	10424061	90183921	500	6119	UN	10,00	3,77	37,70	37,70	4,52	0,00	12,00	0,00
030.2207	SONDA URETRAL ESTERIL N 10 Marca: BIOF ARMACEUTICA. MS: 82740070002. Valid: 01-12 -2028	092412031 01	90183926	500	6119	UN	1,00	0,58	0,58	0,58	0,07	0,00	12,00	0,00
030.2209	SONDA URETRAL ESTERIL N 14 Marca: BIOF ARMACEUTICA. MS: 82740070002. Valid: 01-11 -2028	092411221 41	90183926	500	6119	UN	50,00	0,64	32,00	32,00	3,84	0,00	12,00	0,00

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0115652 FL 4 / 4
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1156 5219 3788 7060

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 OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152258441644381 13/01/2025 19:29:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	809012611110	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.2218	LUVA PROCEDIMENTO VINIL S/PO TAM P Marca: TALGE. MS: 80605410037. Valid: 01-02-2029	TLDBD00224	39262000	500	6119	UN	4.000,00	0,1644	657,60	657,60	78,91	0,00	12,00	0,00
030.2245	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS INFANTIL 1,5M Marca: BIOSANI. MS: 8028600000772. Valid: 01-10-2027	66015	90183929	500	6119	UN	100,00	1,21	121,00	121,00	14,52	0,00	12,00	0,00
030.2325	LUVA CIRURGICA LATEX ESTER 7,5 C/PO P AR SENSICARE Marca: BECARE. Valid: 01-07-2029	170724	40151200	500	6119	UN	200,00	1,28	256,00	256,00	30,72	0,00	12,00	0,00
030.2361	CATETER INTRAV PERIFERICO 24G TEFLON AMARELO SOLIDOR Marca: LABOR IMPORT. MS: 10369460220. Valid: 01-07-2029	012408G	90183929	500	6119	UN	2.000,00	1,03	2.060,00	2.060,00	247,20	0,00	12,00	0,00
040.0060	ZYMEDET GOLD (DETERGENTE ENZIMATICO) 5L GL 5 ENZIMAS Marca: PROLINK. MS: 326100033. Valid: 01-10-2026	P24100171	35079019	500	6119	UN	4,00	76,00	304,00	304,00	36,48	0,00	12,00	0,00
050.0027	HASTES FLEXIVEIS (COTONETE) DENGO C/75 Marca: MELHORMED. MS: 789189908580. Valid: 01-09-2027	0863	56012190	000	6119	UN	4,00	1,4383	5,75	5,75	0,69	0,00	12,00	0,00

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

AV. OESTE, S/N

N VC JOSE ALENCAR - APARECIDA DE GOIANIA

ONE: (62) 4012-11[illegible] CEP: 74993-394

DACCE

DOCUMENTO AUXILIAR DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Nº 115652

SÉRIE 3

SEQ 1

PROTOCOLOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152258441977721

DATA/HORA DE REGISTRO DO EVENTO

2025-01-13T21:10:20-03:00

CHAVE DE ACESSO

5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1156 5219 3788 7060

CNPJ

08.774.906/0001-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO DA NF-e
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	13/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50	WILLIAMS	17402-064

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARCA	6699627501	SP	

CORREÇÃO A SER CONSIDERADA

Quantidade de 85 volumes

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

```
25/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:40:42
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399939583850000001360239001013699900005581544
BENEFICIARIO:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 08.774.906/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 08.774.906/0001-75
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            22.407
DATA DE VENCIMENTO                    12/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                     24/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                     55.815,44
JUROS/MULTA                             2.210,29
VALOR COBRADO                          58.025,73
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.958.58E.0F1.964.6D2
================================================
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** Num.Nota..: 0115549 Vendedor: 3511 Emissao: 13/01/25-09:57:54 **Recibo de Entrega**

Beneficiario:			Agencia/Beneficiario
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			3137/9395385
Pagador.:			Nosso Numero
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			0160239-0
Documento.:	Parcela	Vencimento:	Valor do Documento em R$
0115549	01/01	12/02/2025	55.815,44

Recebi(emos) o bloqueto com as caracteristicas acima, referente aos Docs:

Data.: Assinatura.:

SANTANDER **033-7** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiario
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
13/01/2025	0115549	DM	N	13/01/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	RCR	REAL	x	

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario
Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

SANTANDER

Parcela	Vencimento
01/01	12/02/2025

Agencia/Beneficiario
3137/9395385

Nosso Numero
0160239-0

(=) Valor do Documento
55.815,44

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

* Recebimento atraves do Cheque No. do Banco:
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS
17402-064 GARCA SP I.E.:

Pagador/Avalista

Codigo de Baixa:

Autenticacao Mecanica

SANTANDER **033-7** *03399.93958 38500.000013 60239.001013 6 99900005581544*

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Parcela	Vencimento
01/01	12/02/2025

Beneficiario
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Agencia/Beneficiario
3137/9395385

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
13/01/2025	0115549	DM	N	13/01/2025

Nosso Numero
0160239-0

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	RCR	REAL	x	

(=) Valor do Documento
55.815,44

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario
Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS
17402-064 GARCA SP I.E.:

Pagador/Avalista

Ficha de Compensacao

Autenticacao Mecanica



RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 0115549 SÉRIE 3**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0115549 FL 1 / 4
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1155 4917 2838 7641

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 MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À		152258439118505 13/01/2025 09:56:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	809012611110	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (762256)			45.349.461/0001-02	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50	WILLIAMS		17402-064	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	6699627501	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	12/02/2025	55.815,44						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
55.815,44	6.318,80	0,00	0,00	55.815,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55.815,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
186,00	CAIXA	HOSPDROGAS		2.145,400	2.145,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010.0025	DIAZEPAM (GEN) 5MG/ML INJ IM/IV 2ML (B1) Marca: SANTISA. MS: 1018600300011. Valid: 0 1-04-2026	20101024	30039074	500	6119	UN	100,00	1,03	103,00	103,00	12,36	0,00	12,00	0,00
010.0035	TRAMADOL (GEN) 50MG/ML INJ AMP 2ML (A 2) Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 104971313004 9. Valid: 01-12-2025	2355154	30049039	500	6119	UN	300,00	1,24	372,00	372,00	44,64	0,00	12,00	0,00
010.0087	MORFINA (GEN) 10MG/ML INJ IM/IV AMP 1M L (A1) Marca: HIPOLABOR. MS: 113430163003 4. Valid: 01-08-2026	AZ00424 M	30049099	000	6119	UN	100,00	3,5616	356,16	356,16	42,74	0,00	12,00	0,00
010.0091	KETAMIN (ESCETAMINA) 50MG/ML IM/IV 10 ML (B1) Marca: CRISTALIA. MS: 102980213010 4. Valid: 01-06-2026	50016107	30049032	000	6119	UN	25,00	82,20	2.055,00	2.055,00	246,60	0,00	12,00	0,00
010.0570	UNI HALOPER (HALOPERIDOL) 5MG CPR (C 1) Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 104971489003 9. Valid: 01-08-2026	2431011	30049069	500	6119	UN	200,00	0,12	24,00	24,00	2,88	0,00	12,00	0,00
010.0607	ETOMIDATO (GEN) 2MG/ML SOL INJ AMP 10 ML (C1) Marca: BLAU. MS: 1163700760024. Val id: 01-07-2026	24091498	30049069	000	6119	UN	25,00	13,99	349,75	349,75	41,97	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 Trib aprox R$: 2.768,81 Federal e 2.697,59 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 3.728,00 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003511 - LILLIAN PEREIRA COSTA
Nr.Pedido: 212532, Nr.Embarque: 218273
TERMO DE CONVÊNIO 138-2024

RESERVADO AO FISCO

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 •
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0115549 FL 2 / 4
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1155 4917 2838 7641

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 MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À	152258439118505 13/01/2025 09:56:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	809012611110	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021.0025	ONDANSETRONA (GEN) 2MG/ML INJ IM/IV AMP 4ML Marca: HYPOFARMA. MS: 1038700580061. Valid: 01-07-2026	24071209	30039079	000	6119	UN	500,00	1,22	610,00	610,00	73,20	0,00	12,00	0,00
021.0027	LIDOCAINA (GEN) 20MG/ML S/VASO INJ FR-AMP 20ML Marca: HYPOFARMA. MS: 1038700410018. Valid: 01-09-2026	24092074	30039053	000	6119	UN	200,00	4,46	892,00	892,00	107,04	0,00	12,00	0,00
021.0028	DICLOFENACO SODICO (GEN) 25MG/ML INJ I M AMP 3ML Marca: HYPOFARMA. MS: 1038700520018. Valid: 01-09-2026	24091641	30039047	000	6119	UN	800,00	0,90	720,00	720,00	86,40	0,00	12,00	0,00
021.0030	DEXAMETASONA (GEN) 4MG/ML INJ IM/IV AMP 2,5ML Marca: HYPOFARMA. MS: 1038700470029. Valid: 01-09-2026	24091402	30043290	000	6119	UN	200,00	1,25	250,00	250,00	30,00	0,00	12,00	0,00
021.0034	FUROSEMIDA (GEN) 20MG INJ IM/IV AMP 2ML Marca: HYPOFARMA. MS: 10387003800011. Valid: 01-11-2026	24112335	30039086	000	6119	UN	100,00	0,72	72,00	72,00	8,64	0,00	12,00	0,00
021.0035	ONDANSETRONA (GEN) 2MG/ML INJ IM/IV AMP 2ML Marca: HYPOFARMA. MS: 1038700580045. Valid: 01-05-2026	24050946	30039079	500	6119	UN	300,00	1,22	366,00	366,00	43,92	0,00	12,00	0,00
021.0037	LEVOFLOXACINO (GEN) 5MG/ML INJ BOLSA 100ML Marca: HALEX-ISTAR. MS: 1031101290085. Valid: 01-07-2026	4070071	30042099	000	6119	UN	300,00	10,30	3.090,00	3.090,00	370,80	0,00	12,00	0,00
021.0079	NOREPINEFRINA (GEN) 2MG/ML INJ AMP 4ML Marca: HYPOFARMA. MS: 10387006000021. Valid: 01-07-2026	24071551	30043999	000	6119	UN	50,00	1,9178	95,89	95,89	11,51	0,00	12,00	0,00
021.0084	AMIODARONA (GEN) 50MG/ML INJ IV AMP 3ML Marca: HIPOLABOR. MS: 1134301220022. Valid: 01-09-2026	AD01724	30049054	500	6119	UN	100,00	3,70	370,00	370,00	44,40	0,00	12,00	0,00
021.0094	MEROPENEM (GEN) 1G PO INJ IV FR-AMP Marca: BIOCHIMICO. MS: 1006302290111. Valid: 01-08-2026	010336	30042099	500	6119	UN	50,00	17,88	894,00	894,00	107,28	0,00	12,00	0,00
021.0110	TERBUTALINA (GEN) 0,5MG/ML INJ IV/SC AMP 1ML Marca: HIPOLABOR. MS: 1134301760035. Valid: 01-06-2026	AV00224	30049099	500	6119	UN	100,00	1,5068	150,68	150,68	18,08	0,00	12,00	0,00
021.0113	CARVEDILOL (GEN) 6,25MG CPR Marca: ZYDUS. MS: 1832601260044. Valid: 01-01-2027	M402854	30049069	500	6119	UN	60,00	0,14	8,40	8,40	1,01	0,00	12,00	0,00
021.0116	CEFTRIAXONA DISSODICA (GEN) 1G PO INJ IV FR-AMP Marca: BLAU. MS: 1163701360062. Valid: 01-09-2026	24091972	30042059	500	6119	UN	1.500,00	4,79	7.185,00	7.185,00	862,20	0,00	12,00	0,00
021.0124	GENTAMICINA (GEN) 40MG INJ IM/IV AMP 1ML Marca: SANTISA. MS: 1018600340021. Valid: 01-11-2026	20401124	30032061	500	6119	UN	100,00	1,24	124,00	124,00	14,88	0,00	12,00	0,00
021.0191	VANCOMICINA (GEN) 500MG PO INJ IV FR-AMP Marca: BLAU. MS: 1163700920021. Valid: 01-09-2026	24100171	30042071	500	6119	UN	60,00	6,58	394,80	394,80	47,38	0,00	12,00	0,00
021.0280	ESCOPOLAMINA (GEN) 20MG/ML INJ AMP 1ML Marca: HYPOFARMA. MS: 1038700800010. Valid: 01-10-2026	24101747	30044990	000	6119	UN	100,00	1,20	120,00	120,00	14,40	0,00	12,00	0,00
021.0367	AMIODARONA (GEN) 200MG CPR Marca: ZYDUS. MS: 1565100700022. Valid: 01-11-2025	M316035	30049054	200	6119	UN	30,00	0,44	13,20	13,20	0,53	0,00	4,00	0,00
021.0371	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G (GEN) BISNAGA 15G Marca: ALTEFAR. MS: 1057101630033. Valid: 01-11-2026	114120	30042079	000	6119	UN	50,00	3,4109	170,55	170,55	20,47	0,00	12,00	0,00

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0115549 FL 3 / 4
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1155 4917 2838 7641

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 MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À	152258439118505 13/01/2025 09:56:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	809012611110	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021.0408	CLOPIDOGREL (GEN) 75MG CPR Marca: BIO LAB. MS: 1097403290021. Valid: 01-08-2026	40605093	30049079	500	6119	UN	210,00	0,51	107,10	107,10	12,85	0,00	12,00	0,00
022.0010	HYPOCAINA (LIDOCAINA) 20MG/ML 2% C/V ASO INJ AMP 20ML Marca: HYPOFARMA. MS : 1038700390092. Valid: 01-06-2026	24061656	30039053	000	6119	UN	50,00	5,90	295,00	295,00	35,40	0,00	12,00	0,00
022.0014	HYPLEX (COMPLEXO B) INJ IM/IV AMP 2ML Marca: HYPOFARMA. MS: 1038700290012. Vali d: 01-06-2026	24060750	30039099	000	6119	UN	400,00	1,03	412,00	412,00	49,44	0,00	12,00	0,00
022.0032	NITROP (NITROPRUSSETO) 25MG/ML INJ IV AMP 2ML Marca: HYPOFARMA. MS: 10387001 20011. Valid: 30-06-2026	24061640	30039099	000	6119	UN	10,00	19,87	198,70	198,70	23,84	0,00	12,00	0,00
022.0033	BEPEBEN (BENZILPENICILINA) 1.200.000UI P O INJ IM FR-AMP Marca: TEUTO. MS: 1037001 000092. Valid: 01-06-2026	2505831	30041013	500	6119	UN	50,00	6,85	342,50	342,50	41,10	0,00	12,00	0,00
022.0056	KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL 0,6 U/G + 0,01G/G POM 30G Marca: CRISTALIA. MS: 1 029805050101. Valid: 01-09-2026	50018820	30049019	500	6119	UN	50,00	15,10	755,00	755,00	90,60	0,00	12,00	0,00
022.0113	PROMETAZOL (PROMETAZINA) 25MG/ML IN J IM AMP 2ML Marca: HIPOLABOR. MS: 10714 02130061. Valid: 01-09-2026	BL03724	30049079	000	6119	UN	100,00	3,98	398,00	398,00	47,76	0,00	12,00	0,00
022.0128	CORTISONAL (HIDROCORTISONA) 100MG P O INJ IM/IV FR-AMP Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 1049700200094. Valid: 01-12-2026	2448734	30043290	000	6119	UN	200,00	3,27	654,00	654,00	78,48	0,00	12,00	0,00
022.0140	DRAMIN B6 DL (DIMEN+PIRIDOX+GLICOSE +FRUTOSE) INJ IV AMP 10ML Marca: TAKED A. MS: 1063902410044. Valid: 01-09-2026	B24H1288	30045090	000	6119	UN	200,00	9,30	1.860,00	1.860,00	223,20	0,00	12,00	0,00
022.0171	METOCLOSANTISA (METOCLOPRAMIDA) 10 MG/ML INJ IM/IV AMP 2ML Marca: SANTISA. MS: 1018600030014. Valid: 01-10-2026	12502624	30039051	500	6119	UN	400,00	0,76	304,00	304,00	36,48	0,00	12,00	0,00
022.0175	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1LT Marca: VIC P HARMA. MS: NOT SIMPLIFICADA. Valid: 01-1 0-2026	M38846	30039099	000	6119	UN	50,00	4,60	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00
022.0196	CHLORCLEAR 2% (CLOREXIDINA) DEGERM ANTE C/ TENSOATIVO FR 1L Marca: VIC PH ARMA. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-09 -2027	M38567	30039099	000	6119	UN	11,00	14,80	162,80	162,80	19,54	0,00	12,00	0,00
022.0196	CHLORCLEAR 2% (CLOREXIDINA) DEGERM ANTE C/ TENSOATIVO FR 1L Marca: VIC PH ARMA. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-09 -2027	M38617	30039099	000	6119	UN	29,00	14,80	429,20	429,20	51,50	0,00	12,00	0,00
022.0197	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,5% SOLUC AO ALCOOLICA FR 1LT Marca: VIC PHARMA . MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-10-2027	M38876	30039099	000	6119	UN	30,00	12,06	361,80	361,80	43,42	0,00	12,00	0,00
022.0441	HEPARINOX (ENOXAPARINA) 40MG/0,4ML I NJ IV/SC SER C/DISPOSITI Marca: CRISTALI A. MS: 1029805080371. Valid: 01-02-2026	A1F4811C	30049099	200	6119	UN	200,00	14,40	2.880,00	2.880,00	115,20	0,00	4,00	0,00
022.0443	HEPARINOX (ENOXAPARINA) 60MG/0,6ML I NJ IV/SC SER C/DISPOSITI Marca: CRISTALI A. MS: 1029805080248. Valid: 01-04-2026	A1A2911P	30049099	200	6119	UN	50,00	20,45	1.022,50	1.022,50	40,90	0,00	4,00	0,00
022.0459	OXANON (OXACILINA SODICA) 500MG PO IN J IM/IV FR-AMP Marca: BLAU. MS: 1163701110 058. Valid: 01-11-2026	24111489	30041019	500	6119	UN	500,00	4,5616	2.280,80	2.280,80	273,70	0,00	12,00	0,00

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0115549 FL 4 / 4
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1155 4917 2838 7641

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 MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À		152258439118505 13/01/2025 09:56:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	809012611110	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0494	ARISCORTEN (HIDROCORTISONA) 500MG P O INJ IM/IV FR-AMP Marca: BLAU. MS: 11637 01190078. Valid: 01-05-2026	24051904	30043210	500	6119	UN	100,00	5,16	516,00	516,00	61,92	0,00	12,00	0,00
022.0506	SUCCITRAT (SUXAMETONIO) 100MG INJ IM/ IV FR-AMP 10ML Marca: BLAU. MS: 11637007 80017. Valid: 28-02-2026	24021463	30049099	500	6119	UN	10,00	20,70	207,00	207,00	24,84	0,00	12,00	0,00
022.0846	FLUCOL (FLUCONAZOL) 150MG CAPS Marca : BELFAR. MS: 1057100840069. Valid: 01-11-202 6	114201	30049069	500	6119	UN	12,00	0,48	5,76	5,76	0,69	0,00	12,00	0,00
022.0918	GHEMAXAN (ENOXAPARINA) 20MG/0,2ML S OL INJ SER PRE C/DISP SEG Marca: BIOMM. MS: 1334800030027. Valid: 01-01-2026	ZQ24005	30049099	000	6119	UN	30,00	13,57	407,10	407,10	48,85	0,00	12,00	0,00
022.0928	AEROFRIN (SALBUTAMOL) 100MCG/JATO 20 0 JATOS Marca: PHARMASCIENCE. MS: 11717 00090054. Valid: 01-08-2026	2423871	30049039	300	6119	UN	50,00	16,45	822,50	822,50	32,90	0,00	4,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-11-2026	2418208	30049099	500	6119	UN	70,00	3,25	227,50	227,50	27,30	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-12-2026	2418614	30049099	500	6119	UN	1.750,00	3,25	5.687,50	5.687,50	682,50	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-12-2026	2418675	30049099	500	6119	UN	1.190,00	3,25	3.867,50	3.867,50	464,10	0,00	12,00	0,00
023.0007	GLICOSE 5% 500ML SF Marca: EQUIPLEX. M S: 1177200040219. Valid: 01-12-2026	2418710	30049099	500	6119	UN	96,00	4,80	460,80	460,80	55,30	0,00	12,00	0,00
023.0008	GLICOSE 5% 100ML SF Marca: EQUIPLEX. M S: 1177200040197. Valid: 01-10-2026	2417369	30049099	500	6119	UN	280,00	3,45	966,00	966,00	115,92	0,00	12,00	0,00
023.0009	AGUA PARA INJECAO 10ML SF Marca: EQUIP LEX. MS: 1177200240463. Valid: 01-07-2026	2432143	30049099	500	6119	UN	2.400,00	0,23	552,00	552,00	66,24	0,00	12,00	0,00
023.0015	GLICOSE 50% 10ML Marca: EQUIPLEX. MS: 1 177200040146. Valid: 01-10-2026	2432960	30049099	500	6119	UN	600,00	0,65	390,00	390,00	46,80	0,00	12,00	0,00
023.0107	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010352. Valid: 01-10-2026	2417556	30049099	500	6119	UN	1.320,00	4,65	6.138,00	6.138,00	736,56	0,00	12,00	0,00
023.0107	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010352. Valid: 01-11-2026	2418257	30049099	500	6119	UN	360,00	4,65	1.674,00	1.674,00	200,88	0,00	12,00	0,00
023.0107	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010352. Valid: 01-11-2026	2418416	30049099	500	6119	UN	312,00	4,65	1.450,80	1.450,80	174,10	0,00	12,00	0,00
023.0152	GLICOFISIOLOGICO 500ML BOLSA SF Marca : JP. MS: 1049100190128. Valid: 01-11-2026	1000424	30049099	500	6119	UN	100,00	5,3835	538,35	538,35	64,60	0,00	12,00	0,00
051.0011	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,2% DERMO SUAVE AQUOSA 1L Marca: VIC PHARMA. M S: 25351416561201813. Valid: 01-08-2026	C10062	34029019	000	6119	UN	80,00	5,31	424,80	424,80	50,98	0,00	12,00	0,00

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

AV. OESTE, S/N
N VC JOSE ALENCAR - APARECIDA DE GOIANIA
ONE: (62) 4012-11S CEP: 74993-394

DACCE

DOCUMENTO AUXILIAR DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Nº 115549
SÉRIE 3
SEQ 1

PROTOCOLOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152258439170520

DATA/HORA DE REGISTRO DO EVENTO
2025-01-13T10:08:55-03:00

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1155 4917 2838 7641

CNPJ
08.774.906/0001-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO DA NF-e
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	13/01/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R DR ORLANDO T SANTOS	NR 50	WILLIAMS	17402-064
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA		6699627501	SP

CORREÇÃO A SER CONSIDERADA

Lote do item 022.0196: 29 un M38567 - Lote do item 023.0001: 70 un 2418465 - Lote do item 023.0107: 1.320 un 2417543 - Lote do item 021.0116: 1.500 un 24100377

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

25/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:40:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691426440109853680601664690011799890000174330
BENEFICIARIO:
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 31.396.050/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 31.396.050/0001-63
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 22.408
DATA DE VENCIMENTO 11/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.743,30
JUROS/MULTA 127,04
VALOR COBRADO 1.870,34
==========
NR.AUTENTICACAO 9.01E.C8F.9A4.269.8F0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SICOOB | **756-0** | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CPF/CNPJ do beneficiário	Vencimento
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	31.396.050/0001-63	**11/02/2025**

Endereço do beneficiário	Agência/Código do beneficiário
RUA MARCIANO SANTOS, 731 - ARAGUARI MG	4264/985368

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
14/01/2025	9873/01	DM	N	14/01/2025	16646-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			**1.743,30**

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

Cobrar multa de 3,00% apos o vencimento
Cobrar mora de R$ 5,75 por dia apos o vencimento

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
17402-064 WILLIAMS GARCA SP

CPF/CNPJ do pagador
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Código de Baixa
16646-9

Beneficiário final:

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica

SICOOB | **756-0** | 75691.42644 01098.536806 01664.690011 7 99890000174330

Local de pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	**11/02/2025**

Beneficiário	CPF/CNPJ do beneficiário	Agência/Código do beneficiário
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	31.396.050/0001-63	4264/985368

Endereço do beneficiário	Nosso Número
RUA MARCIANO SANTOS, 731 - ARAGUARI MG - 38440128	16646-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
14/01/2025	9873/01	DM	N	14/01/2025	**1.743,30**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	1	R$			

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

Cobrar multa de 3,00% apos o vencimento
Cobrar mora de R$ 5,75 por dia apos o vencimento

(-) Outras deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
17402-064 WILLIAMS GARCA SP

CPF/CNPJ do pagador
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Código de Baixa
16646-9

Beneficiário final::



Autenticacão mecânica - Ficha de compensacão

Corte na linha pontilhada

DM LOGÍSTICA HOSPITALAR

DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

RUA MARCIANO SANTOS, 731 - CENTRO
38440-128 ARAGUARI - MG

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.009.873
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0131 3960 5000 0163 5500 1000 0098 7311 0304 0502

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 TERC		131256417134244 14/01/2025 16:12:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
003.266.967/0067		31.396.050/0001-63

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	14/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	14/01/2025
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			00:00:00

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 11/02/2025 1.743,30			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.743,30	209,19	0,00	0,00	1.743,30

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.743,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	3-Próp/Remet.				31.396.050/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARCIANO SANTOS, 731	ARAGUARI	MG	003.266.967/0067

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
9225.1	ACICLOVIR 400MG COM Lote: 163094 / Fabr.: 01/01/2024 / Val.: 30/12/2025	30049069	000	6102	UND	30	1,85	55,50	55,50	12	6,66
1221	AMOXICILINA(AB) 50MG/ML+CLAVULANATO DE POTASSIO 12.5MG/ML FR 75ML Lote: NP0711 / Fabr.: 01/01/2024 / Val.: 30/12/2025	30041012	000	6102	UND	5	29,90	149,50	149,50	12	17,94
3345.1	AZITROMICINA (AB) 500MG COMP Lote: OA1133 / Fabr.: 01/05/2021 / Val.: 30/04/2026	30032029	000	6102	UND	198	1,50	297,00	297,00	12	35,64
4145	CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA (C1) SOLUCAO OFTALMICA ESTERIL ANESTESICO Lote: 76741 / Fabr.: 01/05/2023 / Val.: 30/04/2025	30049039	000	6102	UND	4	19,90	79,60	79,60	12	9,55
1742	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GTS 20ML Lote: DS24F322 / Fabr.: 31/05/2021 / Val.: 30/05/2026	30039099	000	6102	UND	200	3,60	720,00	720,00	12	86,40
6534	FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML Lote: 24071281 / Fabr.: 01/07/2024 / Val.: 31/07/2026	30049069	000	6102	UND	50	3,99	199,50	199,50	12	23,94
2034.1	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG COM Lote: 2406095 / Fabr.: 01/05/2024 / Val.: 30/05/2026	30049059	000	6102	UND	60	0,96	57,60	57,60	12	6,91
6737	SALBUTAMOL 5MG/ML SOL P/NEBUL FR 10ML Lote: R86S / Fabr.: 01/04/2024 / Val.: 30/09/2025	30049039	000	6102	UND	3	34,90	104,70	104,70	12	12,56
10468	TINTURA DE BENJOIN 20% 1 LITRO Lote: M37336 / Fabr.: 01/04/2024 / Val.: 01/04/2026	30039099	000	6102	FR	1	79,90	79,90	79,90	12	9,59

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 104,61 Nota fiscal refere-se ao pedido: 2253 Representante: 000002-DIANE KAMILLA ALVES CAMILO (FUNCIONARIO) PEDIDO N.52797 TERMO DE CONVENIO 138/2024 EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 104,61 / ICMS interestadual para UF remetente: 0,00	

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

```
25/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:40:42
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399939583850000001360650601010799910000304000
BENEFICIARIO:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 08.774.906/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 08.774.906/0001-75
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             22.409
DATA DE VENCIMENTO                    13/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                     24/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                      3.040,00
JUROS/MULTA                               110,35
VALOR COBRADO                           3.150,35
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.39E.EBA.0F6.FC6.810
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SANTANDER | **033-7** | Num.Nota..: 0115833 | Vendedor: 3511 | Emissao: 14/01/25-13:18:13 | **Recibo de Entrega**

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	Agencia/Beneficiario: 3137/9395385
Pagador.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Nosso Numero: 0160650-6
Documento.: 0115833 / Parcela: 01/01 / Vencimento: 13/02/2025	Valor do Documento em R$: 3.040,00

Recebi(emos) o bloqueto com as caracteristicas acima, referente aos Docs:

Data.: Assinatura.:

SANTANDER | **033-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
14/01/2025	0115833	DM	N	14/01/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	RCR	REAL		x

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario

Protestar apos 7 dc do vencto

Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75

AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ

APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

SANTANDER

Parcela / Vencimento	01/01 / 13/02/2025
Agencia/Beneficiario	3137/9395385
Nosso Numero	0160650-6
(=) Valor do Documento	3.040,00
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deducoes	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	

* Recebimento atraves do Cheque No. do Banco:
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS
17402-064 GARCA SP I.E.:

Pagador/Avalista

Codigo de Baixa:

Autenticacao Mecanica

SANTANDER | **033-7** | *03399.93958 38500.000013 60650.601010 7 99910000304000*

Local de Pagamento: Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
14/01/2025	0115833	DM	N	14/01/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	RCR	REAL		x

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario

Protestar apos 7 dc do vencto

Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75

AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ

APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

Parcela / Vencimento	01/01 / 13/02/2025
Agencia/Beneficiario	3137/9395385
Nosso Numero	0160650-6
(=) Valor do Documento	3.040,00
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deducoes	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS
17402-064 GARCA SP I.E.:

Pagador/Avalista

Ficha de Compensacao

Autenticacao Mecanica

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0115833 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1158 3319 7364 1101

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 MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À		152258443681556 14/01/2025 13:17:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	809012611110	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (762256)			45.349.461/0001-02	14/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50	WILLIAMS	17402-064		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DE SAÍDA
GARCA	6699627501	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	13/02/2025	3.040,00						

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
3.040,00	364,80	0,00	0,00	3.040,00

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	3.040,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20,00	CAIXA	HOSPDROGAS		240,000	240,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010409. Valid: 01-12-2026	2418764	30049099	500	6119	UN	480,00	3,80	1.824,00	1.824,00	218,88	0,00	12,00	0,00
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010409. Valid: 01-12-2026	2418770	30049099	500	6119	UN	320,00	3,80	1.216,00	1.216,00	145,92	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 Trib aprox R$: 364,80 Federal e 304,00 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 182,40 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003511 - LILLIAN PEREIRA COSTA
Nr.Pedido: 212532, Nr.Embarque: 218636
TERMO DE CONVÊNIO 138-2024

RESERVADO AO FISCO

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

AV. OESTE, S/N

N VC JOSE ALENCAR - APARECIDA DE GOIANIA

ONE: (62) 4012-119 CEP: 74993-394

DACCE

DOCUMENTO AUXILIAR DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Nº 115833

SÉRIE 3

SEQ 1

PROTOCOLOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152258443695203

DATA/HORA DE REGISTRO DO EVENTO

2025-01-14T13:19:43-03:00

CHAVE DE ACESSO

5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1158 3319 7364 1101

CNPJ

08.774.906/0001-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO DA NF-e

14/01/2025

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T SANTOS NR 50

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

MUNICÍPIO

GARCA

FONE/FAX

6699627501

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CORREÇÃO A SER CONSIDERADA

lote do item 023.0038 - 2418610 480un

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

25/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:40:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691426440101350891426730230013299950000200000
BENEFICIARIO:
WN TELECOM LTDA
NOME FANTASIA:
WN TELECOM LTDA
CNPJ: 14.481.936/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
WN TELECOM LTDA
CNPJ: 14.481.936/0001-96
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 22.410
DATA DE VENCIMENTO 17/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 24/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00
JUROS/MULTA 44,66
VALOR COBRADO 2.044,66
==========
NR.AUTENTICACAO A.9BC.A15.6AE.925.34E
==========
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.

WN TELECOM

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
45.349.461/0001-02
PRAÇA CONSTITUIÇÃO, 142 - CENTRO
38440-212 - ARAGUARI

Emissão: 13/02/2025
Nosso n. 1267302-3
Nº documento: 4485908

Vencimento
17/02/2025
Valor
R$ 2.000,00

PIX-PAG

Linha Digitável: 75691.42644 01013.508914 26730.230013 2 99950000200000

Recibo do Pagador

Resumo dos serviços

Descrição	**Valor**
Serviço de Comunicação e Multimídia (SCM)	R$ 450,00
Serviços digitais inclusos - Bit Book	R$ 550,00
PABX VIRTUAL	R$ 400,00
Ref: WNT | WN - 300 MEGA DEDICADO - 17/01/2025 até 16/02/2025	R$ 600,00
Total	**R$ 2.000,00**

Corte na linha pontilhada

SICOOB | 756-0 | **75691.42644 01013.508914 26730.230013 2 99950000200000**

Local de pagamento **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS SICOOB**					Vencimento **17/02/2025**
Beneficiário **WN TELECOM LTDA / CNPJ: 14.481.936/0001-96**					Agência/Código beneficiário **4264 / 135089**
Data do documento **13/02/2025**	Nº documento **4485908**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **11/12/2024**	Nosso número **1267302-3**
Uso do banco	Carteira **1**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **R$ 2.000,00**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% MAIS 0.0330% DE JUROS AO DIA
SAC 0800 944 0550 - www.wntelecom.com.br
Serviço de Comunicação e Multimídia (SCM)

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0001-02
PRAÇA CONSTITUIÇÃO, 142, CENTRO
38440-212 - ARAGUARI - MG

Cód. Baixa

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

WN TELECOM

WN TELECOM LTDA

AV. OLEGARIO MACIEL, 493 LOJA 1 - 38500-000
BATUQUE, Monte Carmelo/MG
IE: 001858510.00-01 - CNPJ: 14.481.936/0001-96

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação Modelo 21 - Série U

Nº 000242155 Emissão: 13/02/2025

CFOP: 5303

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
PRAÇA CONSTITUIÇÃO, 142
38440-212 CENTRO, Araguari/MG

Nº de Referência: 54977
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02
Inscrição Estadual: ISENTO

Base do Cálculo do ICMS	ICMS	Isento e Não Tributado	Outros	Valor Total
R$ 450,00	R$ 81,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,00

Chave de Autenticação Digital	Situação do Documento
ECD4.61B6.40A1.D6FA.16F4.E392.E16E.2F65	NORMAL

#	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	Serviço de Comunicação Multimídia (SCM)	R$ 450,00	R$ 450,00	18,00%

Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 3,00% - Fonte: IBPT Chave 6A098E
Documento emitido por empresa optante pelo Regime Normal;
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
REFERENTE A FEVEREIRO/2025

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Nº 202500000034840	Emitida em: **13/02/2025 as 14:50h**	Competência: **13/02/2025**	Cód Verificação: **Fzf9V9dh**

WN TELECOM LTDA

14.481.936/0001-96 **Inscrição Municipal: 21923**

AVENIDA OLEGARIO MACIEL, 493, BATUQUE - Cep: 38.500-000

MONTE CARMELO MG

Telefone: 3435125500 Email: contato@wntelecom.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0001-02 **Inscrição Municipal:**

PRACA CONSTITUICAO, 142, CENTRO - Cep: 38440212

Araguari MG

Telefone: 1633748438 Email:

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVICO DE VALOR ADICIONADO SVA BIT BOOK PROCESSAMENTO ARMAZENAMENTO OU HOSPEDAGEM DE DADOS TEXTOS IMAGENS VIDEOS PAGINAS ELETRONICAS APLICATIVOS E SISTEMAS DE INFORMACAO ENTRE OUTROS FORMATOS E CONGENERES

Conforme Lei 12.741/2012 o valor aproximado dos tributos é R$ 90,64 (16,48%), FONTE: IBPT (24.2.C)

Código do Serviço:
103 - SERVICO DE VALOR ADICIONADO SVA BIT BOOK PROCESSAMENTO ARMAZENAMENTO OU HOSPEDAGEM DE DADOS TEXTOS IMAGENS VIDEOS PAGINAS ELETRONICAS APLICATIVOS E SISTEMAS DE INFORMACAO ENTRE OUTROS FORMATOS E CONGENERES

Municipio da Prestação do Serviço:
38.500-000 - Monte Carmelo/MG

Natureza da Operação:
Tributação no municipio de Monte Carmelo

Regime Especial de Tributação: Lucro Presumido

Valor dos serviços:	**R$ 550,00**		
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Retencoes Federais:	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	**(=) Base de Calculo:**	R$ 550,00
Valor Liquido:	**R$ 550,00**	**(x) Aliquota:**	3,0000 %
		(=) Valor do ISS:	**R$ 16,50**

WN TELECOM

WN TELECOM LTDA
AV. OLEGARIO MACIEL, 493 LOJA 1 - 38500-000
BATUQUE, Monte Carmelo/MG
IE: 001858510.00-01 - CNPJ: 14.481.936/0001-96

Nota Fiscal de Serviço de Telecomunicação Modelo 22 - Série 001
Nº 000002411 Emissão: 13/02/2025

CFOP: 5303

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
PRAÇA CONSTITUIÇÃO, 142
38440-212 CENTRO, Araguari/MG

Nº de Referência: 54977
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02
Inscrição Estadual: ISENTO

Base do Cálculo do ICMS	ICMS	Isento e Não Tributado	Outros	Valor Total
R$ 1000,00	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.000,00

Chave de Autenticação Digital	Situação do Documento
0FF0.2E09.BB5A.3D05.F5F6.38F8.0E00.11D3	NORMAL

#	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA COMUTADA - STFC	R$ 400,00	R$ 400,00	18,00%
2	SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA COMUTADA - STFC	R$ 600,00	R$ 600,00	18,00%

Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 3,00% - Fonte: IBPT Chave 6A098E
Documento emitido por empresa optante pelo Regime Normal;
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

```
25/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:40:42
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399939583850000001362288901010699980000036900
BENEFICIARIO:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 08.774.906/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 08.774.906/0001-75
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             22.411
DATA DE VENCIMENTO                     20/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                      24/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                         369,00
JUROS/MULTA                                  4,87
VALOR COBRADO                              373,87
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.3E8.B7A.3E9.062.429
================================================
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** Num.Nota..: 0117073 Vendedor: 3511 Emissao: 21/01/25-10:17:06 **Recibo de Entrega**

Beneficiario:			Agencia/Beneficiario
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			3137/9395385
Pagador.:			Nosso Numero
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			0162288-9
Documento.:	Parcela	Vencimento:	Valor do Documento em R$
0117073	01/01	20/02/2025	369,00

Recebi(emos) o bloqueto com as caracteristicas acima, referente aos Docs:

Data.: Assinatura.:

SANTANDER **033-7** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiario
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
21/01/2025	0117073	DM	N	21/01/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	RCR	REAL		x

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario
Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

SANTANDER

Parcela	Vencimento
01/01	20/02/2025

Agencia/Beneficiario
3137/9395385

Nosso Numero
0162288-9

(=) Valor do Documento
369,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

* Recebimento atraves do Cheque No. do Banco:
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS
17402-064 GARCA SP I.E.:
Pagador/Avalista

Codigo de Baixa:

Autenticacao Mecanica

SANTANDER **033-7** *03399.93958 38500.000013 62288.901010 6 99980000036900*

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Parcela	Vencimento
01/01	20/02/2025

Beneficiario
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Agencia/Beneficiario
3137/9395385

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
21/01/2025	0117073	DM	N	21/01/2025

Nosso Numero
0162288-9

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	RCR	REAL		x

(=) Valor do Documento
369,00

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario
Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS
17402-064 GARCA SP I.E.:
Pagador/Avalista

Ficha de Compensacao

Autenticacao Mecanica



RECEBEMOS DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e Nº. 0117073 SÉRIE 3**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0117073 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1170 7317 3298 0570

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 MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À		152258468294846 21/01/2025 10:15:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	809012611110	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (762256)			45.349.461/0001-02	21/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50	WILLIAMS	17402-064		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	6699627501	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	20/02/2025	369,00						

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
369,00	44,28	0,00	0,00	369,00

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	369,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA	HOSPDROGAS		0,800	0,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021.0123	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (GEN) 4MG/ML I NJ IM/IV 5ML Marca: FARMACE. Valid: 01-12-2025	HC23M207	30039099	500	6119	UN	300,00	1,23	369,00	369,00	44,28	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 22,14 | ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA! Representante:003511 - LILLIAN PEREIRA COSTA Nr.Pedido: 214227, Nr.Embarque: 219951 TERMO DE CONVÊNIO 138-2024	

```
25/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:40:42
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399939583850000001362301001012199980000085968
BENEFICIARIO:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 08.774.906/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 08.774.906/0001-75
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             22.412
DATA DE VENCIMENTO                     20/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                      24/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                         859,68
JUROS/MULTA                                 11,35
VALOR COBRADO                              871,03
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.259.160.747.A10.243
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SANTANDER **033-7** Num.Nota..: 0117085 Vendedor: 3511 Emissao: 21/01/25-10:44:26 **Recibo de Entrega**

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	Agencia/Beneficiario: 3137/9395385
Pagador.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Nosso Numero: 0162301-0
Documento.: 0117085 / Parcela: 01/01 / Vencimento: 20/02/2025	Valor do Documento em R$: 859,68

Recebi(emos) o bloqueto com as caracteristicas acima, referente aos Docs:

Data.: Assinatura.:

SANTANDER **033-7** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
21/01/2025	0117085	DM	N	21/01/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	RCR	REAL		x

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario

Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

SANTANDER

Parcela / Vencimento	01/01 20/02/2025
Agencia/Beneficiario	3137/9395385
Nosso Numero	0162301-0
(=) Valor do Documento	859,68
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deducoes	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	

* Recebimento atraves do Cheque No. do Banco:
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS
17402-064 GARCA SP I.E.:
Pagador/Avalista

Codigo de Baixa:

Autenticacao Mecanica

SANTANDER **033-7** *03399.93958 38500.000013 62301.001012 1 99980000085968*

Local de Pagamento: Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Parcela 01/01 Vencimento 20/02/2025

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
21/01/2025	0117085	DM	N	21/01/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	RCR	REAL		x

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario

Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

Agencia/Beneficiario	3137/9395385
Nosso Numero	0162301-0
(=) Valor do Documento	859,68
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deducoes	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50 WILLIAMS
17402-064 GARCA SP I.E.:
Pagador/Avalista

Ficha de Compensacao

Autenticacao Mecanica

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0117085 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HOSPDROGAS

Identificação do emitente •
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0117085 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1170 8513 6710 7329

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 MERC ADQ OU RECEB TERCEIROS EM VENDA À	152258468423338 21/01/2025 10:43:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	809012611110	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (762256)			45.349.461/0001-02	21/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS NR 50	WILLIAMS	17402-064		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	6699627501	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	20/02/2025	859,68						

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
859,68	103,16	0,00	0,00	859,68

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	859,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA	HOSPDROGAS		6,370	6,370

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021.0034	FUROSEMIDA (GEN) 20MG INJ IM/IV AMP 2M L Marca: HYPOFARMA. MS: 1038700380011. V alid: 01-11-2026	24112335	30039086	000	6119	UN	400,00	0,75	300,00	300,00	36,00	0,00	12,00	0,00
022.0576	OMOPREL (OMEPRAZOL) 20MG CAPS GEL Marca: BELFAR. MS: 1057100830098. Valid: 01-0 9-2026	094368	30049069	000	6119	UN	224,00	0,07	15,68	15,68	1,88	0,00	12,00	0,00
022.0918	GHEMAXAN (ENOXAPARINA) 20MG/0,2ML S OL INJ SER PRE C/DISP SEG Marca: BIOMM. MS: 1334800030027. Valid: 01-01-2026	ZQ24005	30049099	000	6119	UN	40,00	13,60	544,00	544,00	65,28	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 Trib aprox R$: 65,28 Federal e 54,40 Estadual Fonte: IBPT 5oi7eW. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 51,58 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003511 - LILLIAN PEREIRA COSTA
Nr.Pedido: 214228, Nr.Embarque: 219952
TERMO DE CONVÊNIO 138-2024

Luiza Martins O. Godoi
FARMACÊUTICA
CRF-MG 32976

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA: 73.731-3

FAVORECIDO: RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE
CPF/CNPJ: 42.668.090/0001-33
VALOR: R$ 30.000,00
DEBITO EM: 24/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022413
AUTENTICACAO SISBB: C.CD4.82A.ED4.620.C8C

55/E

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	55 / E	**Emissão**	05/02/2025 08:11:44	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	05/02/2025	**Código de verificação**	31WQ.J0XX.11KM.S2DL	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA
CPF / CNPJ: 42.668.090/0001-33 **Reg.:** Simples
Endereço: R. DOUTOR SILVIO FRANCA MENDONCA, 260 - Bairro: SIBIPIRUNA - Cep: 38445124
Telefone: **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 036713 **Cod. Mob.:** 036713 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: RMEDIC

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0001-02 **Reg.:**
Endereço: R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - Bairro: WILLIAMS - Cep: 17402-064
Telefone: 1633748438 **Município:** Garça - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,079167 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Prestação de serviços de Diretor Técnico da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) e presidente das comissões de óbitos e prontuários médicos.	R$ 30.000,00	1,00	R$ 30.000,00

Observações

SERVIÇOS CONTRATO GESTÃO 138/2024 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
Dados bancários: Agência: 4264 - Conta: 73.731-3 - SICOOB

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 (%)
30.000,00	623,75	0,00	30.000,00	2,079167 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 30.000,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA

Recebi(emos) de **RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 55, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/31WQ.J0XX.11KM.S2DL

Data: / / Assinatura:

25/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:12:49
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 25/02/2025
NR. DOCUMENTO 552.591.000.058.699
VALOR TOTAL 350,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SABE-SE GESTAO LTDA
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 58.699-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
==========
NR.AUTENTICACAO 3.BF5.057.B84.27C.1B7

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**157**
Número RPS | Série	
Data da Emissão	**07/02/2025 11:24**
Código de Verificação	**UXRniFNXu**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **40.934.098/0001-79** Inscrição Municipal: **361.070-00**

Razão Social: **SABE-SE GESTAO LTDA**

Endereço: **RUA ARLINDO TEIXEIRA, 145 - SALA 02**

Bairro: **BAIRRO MARTINS** CEP: **38400-352**

Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0001-02**

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

Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50** Bairro: **Williams**

Município / UF: **Garça** / **SP** CEP: **17402-064**

E-mail: **financeiro@araguari.ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

ALUGUEL DE UM ELETROCARDIOGRAMA MICROMED WINCARDIO 01 CABO DE PACIENTE ELETRO USB 01 CABO USB AB BLINDADO - 06 ELETRODO PRECORDIAL PÊRA SILICONE ¿ 04 ELETRODO CARDIOCLIP, CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024. / DADOS P/ PAGAMENTO BANCO DO BRASIL: AG 2591-7 - ACC 58699-4 CNPJ: 40.934.098/0001-79 / SABE-SE GESTÃO LTDA.

SUBITEM DOS SERVIÇOS

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao icms).

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 350,00

SERVIÇO PRESTADO EM	EXIGIBILIDADE	IMPOSTO DEVIDO EM	REGIME TRIBUTÁRIO	TIPO DE RECOLHIMENTO
Uberlândia/MG	**Incidente**	**Uberlândia/MG**	**Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**A Recolher**

BASE DE CÁLCULO	DEDUÇÕES	VALOR DOS SERVIÇOS	ALÍQUOTA	VALOR ISS
R$ 350,00	**R$ 0,00**	**R$ 350,00**	**N/A**	**N/A**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	COFINS	IR	CSLL	INSS
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

CNAE: 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS

Empresa optante pelo Simples Nacional

OUTRAS INFORMAÇÕES

Consultas - Emissão de comprovantes

G3372709393983541
27/02/2025 10:01:51

27/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:01:49
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691426440100071107570488050017610010000096085
BENEFICIARIO:
VASCONCELOS INDUSTRIA COMERCIO
NOME FANTASIA:
VASCONCELOS INDUSTRIA COMERCIO IMPO
CNPJ: 03.647.755/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
VASCONCELOS INDUSTRIA COMERCIO IMPO
CNPJ: 03.647.755/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	22.501
DATA DE VENCIMENTO	23/02/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO	960,85
JUROS/MULTA	5,76
VALOR COBRADO	966,61

==========

NR.AUTENTICACAO 7.21A.03C.7AB.2AE.6AE

==========

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

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

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

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

Sicoob	756	75691.42644 01000.711075 70488.050017 6 10010000096085	Recibo do Pagador

Beneficiário
VASCONCELOS IND. COM. IMP. E EXP. LTDA CNPJ: 03.647.755/0001-70
RODOVIA BR 050 KM 43 DIST INDUSTRIAL, ARAGUARI-MG - CEP: 38446-232

Vencimento: 23/02/2025

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (C47790-01) CNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO TSANTOS, 50 WILLIAMS, GARCA-SP - CEP: 17402-064

Agência/Código Beneficiá: 42641/0007110

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
24/01/2025	001750014	DM	N	24/01/25	77048805

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	1	R$			960,85

Autenticação mecânica

Sicoob	756	75691.42644 01000.711075 70488.050017 6 10010000096085

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.

Vencimento: 23/02/2025

Beneficiário
VASCONCELOS IND. COM. IMP. E EXP. LTDA CNPJ: 03.647.755/0001-70
RODOVIA BR 050 KM 43 DIST INDUSTRIAL, ARAGUARI-MG - CEP: 38446-232

Agência/Código Beneficiá: 42641/0007110

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
24/01/2025	001750014	DM	N	24/01/25	77048805

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor do Documento
	1	R$		960,85

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 2,88 DE JUROS POR DIA DE ATRASO.
NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO. Bordero Nr.121315
SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DE VENCIMENTO.

(-)Desconto/Abatimento: 0,00
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (C47790-01) CNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO TSANTOS, 50 WILLIAMS, GARCA-SP - CEP: 17402-064
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / Ficha de Compe

Identificação do emitente

Vasconcelos

VASCONCELOS IND. COM. IMP. E EXP. LTDA
RODOVIA BR 050 KM, 43

www.vasconcelos.ind.br

DIST. INDUSTRIAL Cep:38446-232
ARAGUARI/MG
Fone: 553421087979

DANFE

v300420

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001750014
SÉRIE 1 **FOLHA 01/01**

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0103 6477 5500 0170 5500 1001 7500 1419 0995 3356
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	131256436766045 24/01/2025 13:32:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0350658680018		03.647.755/0001-70

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02		24/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	24/01/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1633748438	SP		

FATURA

001 23/02/2025 960,85								

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
960,85	115,30	0,00	0,00	960,85

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	960,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VASCONCELOS IND. COM. IMP. E EXP. LTDA	0-REMETENTE				03.647.755/0001-70

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 050 KM 43, SN	ARAGUARI	MG	0350658680018

Q UANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQ UIDO
19	UN			76,912	76,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Q UANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
02040008	CAFE DU VELHO 500G	09012100	000	6107	KG	16,50	44,900000	740,85	740,85	88,90	0,00	12.00%	0.00%
02030002	ACUCAR CRISTAL VASC 6X5	17019900	000	6108	FD	2,00	110,000000	220,00	220,00	26,40	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQ N

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQ N	VALOR DO ISSQ N

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 131256436766045 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$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	RECEBEMOS 24/01/2025 Fabiana B. Faustino AHBB UPA ARAGUARI

Carta de Correção Eletrônica

Nao possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

Nota Fiscal Eletrônica

Modelo	Série	Número	Mês/Ano de Emissão
55	001	001750014	01/25

Chave de Acesso
3125 0103 6477 5500 0170 5500 1001 7500 1419 0995 3356



Carta de Correção Eletrônica

Orgão	Ambiente	Data/Hora do Evento
31	Produção	24/01/2025 16:22:56-03:00

Evento	Descrição do evento	Sequência do evento	Versão do evento
110110	Carta de Correcao	1	1.00

Status	Protocolo	Data/Hora do registro
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e.	131256437198933	24/01/2025 16:23:34-03:00

Condição de Uso

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;

II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;

III - a data de emissao ou de saida.

Correção

Termo de convênio: 138/2024.

```
27/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:01:49
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23791703079503200001028000929100899880000050000
BENEFICIARIO:
M.V.MARQUES - ELEVADORES
NOME FANTASIA:
M.V.MARQUES - ELEVADORES
CNPJ: 24.766.782/0001-32
BENEFICIARIO FINAL:
M.V.MARQUES - ELEVADORES
CNPJ: 24.766.782/0001-32
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             22.502
DATA DE VENCIMENTO                     10/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                      25/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                        500,00
VALOR COBRADO                             500,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.6A8.9DD.D75.B0F.339
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

bradesco | 237-2 | 23791.70307 95032.000010 28000.929100 8 99880000050000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **10/02/2025**
Beneficiário **M.V.MARQUES - ELEVADORES | CPF/CNPJ: 024.766.782/0001-32** **R FRANCISCO BARBETTA , 125 - - CONJUNTO HABITACIONA** **15057-390 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP**					Agência/Código Beneficiário **01703/9291-6**
Data do Doc. **03/02/2025**	Nº do documento **2025/13234**	Espécie doc. **DS**	Aceite **N**	Data Proces. **03/02/2025**	Nosso número **09/50/320000128-6**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **500,00**

Pagador: **ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL | CNPJ/CPF: 045.349.461/0001-02**
CONSTITUICAO 142 - CENTRO
38440-212 - ARAGUARI - MG
Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23791.70307 95032.000010 28000.929100 8 99880000050000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **10/02/2025**
Beneficiário **M.V.MARQUES - ELEVADORES | CPF/CNPJ: 024.766.782/0001-32** **R FRANCISCO BARBETTA - 125 - - CONJUNTO HABITACIONA** **15057-390 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP**					Agência/Código Beneficiário **01703/9291-6**
Data do Doc. **03/02/2025**	Nº do documento **2025/13234**	Espécie doc. **DS**	Aceite **N**	Data Proces. **03/02/2025**	Nosso número **09/50/320000128-6**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **500,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** * MANUT. DO ELEVADOR JANEIRO 2025					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL | CNPJ/CPF: 045.349.461/0001-02**
CONSTITUICAO 142 - CENTRO
38440-212 - ARAGUARI - MG
Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 — Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 — Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 13234 Código de Verificação LTXW6K7ZD Emissão da NFS-e 29/01/2025 13:38
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 24.766.782/0001-32 Inscrição 3383450
Nome/Razão Social: MARCUS VINICIUS MARQUES 16871753818
Endereço Rua Francisco Barbetta Número: 125
Complemento: Bairro: Conjunto Habitacional São
CEP: 15057-390 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País:
E-mail: auncontabilidade@uol.com.br Telefone: (17)3222-1850

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSP.BENEF. DO BRASIL
Endereço: Praça Constituição Número: 142
Complemento: Bairro: Centro
CEP: 38440-212 Município: ARAGUARI UF: MG País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

14.06.00 / 14.06.00 - Instalação E Montagem De Aparelhos, Máquinas E Equipamentos, Inclusive Montagem Industrial, Prestados Ao Usuário

Discriminação do Serviço

MANUT. DO ELEVADOR JANEIRO 2025
CONTRATO DE GESTÃO 138/2025
ORGÃO :PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
SERVIÇO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REALIZADO NO MUNICIPIO DE ARAGUARI

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	500,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	01/2025	Base de Cálculo	500,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	500,00

Outras Informações

27/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:01:50
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080137388303049987690002610030000004100
BENEFICIARIO:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM
NOME FANTASIA:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM
CNPJ: 41.818.239/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM
CNPJ: 41.818.239/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 22.503
DATA DE VENCIMENTO 25/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 41,00
VALOR COBRADO 41,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.7EC.E04.4D1.464.FFD
==========
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 | Fale Conosco: 3430464818 / 3425895323 | By G360 - Movimento Sistemas |www.movimentosistemas.com.br

Comprovante de Entrega

Benefici®rio	Ag, ncia / CÆdigo Benefici®rio	Motivo de n² o entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda	3034/99876-9	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) N² o existe No
Pagador Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	Nosso Nßmero 109/00013738-8	( ) Recusado ( ) N² o procurado ( ) Endere´o insuficiente
Vencimento 25/02/2025 / Nßmero do Documento 15943 1/1 / Esp¶cie Moeda R$ / Valor do Documento 41,00		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o T°tulo	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: At¶ o vencimento, preferencialmente no Itaß. — Data do processamento: 24/01/2025

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01373.883030 49987.690002 6 10030000004100

Benefici®rio	CNPJ/CPF	Sacado / Benefici®rio Final	Vencimento
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda	41.818.239/0001-50		25/02/2025

Endere´o Benefici®rio / Benefici®rio Final: Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317

Nosso Nßmero	Carteira	Esp¶cie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	Ag, ncia / CÆdigo do Benefici®rio
109/00013738-8	109 /109	R$			3034/99876-9

Data do Documento	Nßmero do Documento	Esp¶cie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
24/01/2025	15943 1/1	DM	N² o	24/01/2025	41,00

Instru´Þes de responsabilidade do BENEFICIÆRIO. Qualquer dßvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÆRIO.

Cobrar juros de R$ 0,08 por dia de atraso para pagamento a partir de 26/02/2025
Multa de R$ 0,82 apÆs o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(+) Juros / Multa:
(+) Outros Acr¶scimos:
(=) Valor Cobrado:

Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Endere´o: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50
, Williams
17402064 - Garca / SP
Sacador/ Benefici®rio Final: CPF / CNPJ: CÆdigo de Baixa

Fale Conosco: 3430464818 / 3425895323

Souza Ribeiro

Recebemos atrav¶s do cheque nßmero do banco — Autentica´²o Mec°nica

Esta quita´²o sÆter® validade apÆs o pagamento do cheque pelo banco sacado.

By G360 - Movimento Sistemas

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01373.883030 49987.690002 6 10030000004100

Local de pagamento: At¶ o vencimento, preferencialmente no Itaß. — Vencimento: 25/02/2025

Benefici®rio	CNPJ / CPF	Ag, ncia / CÆdigo Benefici®rio
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda	41.818.239/0001-50	3034/99876-9

Endere´o Benefici®rio / Benefici®rio Final: Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317

Data do Documento	Nßmero do Documento	Esp¶cie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Nßmero
24/01/2025	15943 1/1	DM	N² o	24/01/2025	109/00013738-8

Uso do Banco	Carteira	Esp¶cie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	109/109	R$			41,00

Instru´Þes de responsabilidade do BENEFICIÆRIO. Qualquer dßvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÆRIO.

Cobrar juros de R$ 0,08 por dia de atraso para pagamento a partir de 26/02/2025
Multa de R$ 0,82 apÆs o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(+) Juros / Multa:
(+) Outros Acr¶scimos:
(=) Valor Cobrado:

Gerado pelo sistema G360 - Movimento Sistemas
www.movimentosistemas.com.br

Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil — CNPJ: 45.349.461/0001-02
Endere´o: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50
, Williams
17402064 - Garca / SP

Fale Conosco: 3430464818 / 3425895323

Souza Ribeiro

Sacador/Benefici®rio Final: CPF / CNPJ: CÆdigo de Baixa

Autentica´²o Mec°nica / FICHA DE COMPENSA¤ÚO

Souza Ribeiro

SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

RUA PIAUI, N.1729
UBERLANDIA - MG, BRASIL
CEP: 38405-317 **Fones: 3430464818 / 3425895323**

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAIDA

Nº 000.015.943
Série 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso da NF-e
3125 0141 8182 3900 0150 5500 1000 0159 4313 5324 7833

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

Natureza da operação		Protocolo de Autorização de Uso
NF DE VENDA		131256436707629 24/01/2025 13:06:44
Inscrição estadual	**Insc. Estadual do Subst. Trib.**	**CNPJ**
0040387560092		41.818.239/0001-50

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social				CNPJ/CPF	Data de Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0001-02	24/01/2025
Endereço		**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data entrada/saída**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N.50,		WILLIAMS		17402-064	24/01/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Inscrição estadual**		**Hora entrada/saída**
GARCA	SP	1633748438			13:06:01

Fatura

BOLETO: (15943- Parc.:1, VLR: 41,00 VENCTO: 25/02/2025),

Cálculo dos Impostos

Base calc. do ICMS	Valor do ICMS	Base calc. do ICMS ST	Valor do ST	Vlr PIS	Vlr Imp. Import	Vlr do ICMS UFDest	Valor FCP	Valor Total Prod
0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	0,00	0,00	0,00	41,00
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Desp.**	**Vlr COFINS**	**Valor do IPI**	**Vlr do ICMS UFRem**	**Valor FCP ST**	**Valor Total Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	1,23	0,00	0,00	0,00	41,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	1- Por conta do Destinatário (FOB)				
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
0				0,000	0,000

Dados do(s) Produto(s) / Serviço(s)

Cod. Prod.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	Cst	Cfop	UN	Qtde.	V.Unitário	V.Total Liq.	BC.ICMS	V.ICMS	V.ST	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104030	COLHER FORTE BRANCO BELLOCOPO C/50 UN VlPis Item: R$0,05, VlCofins Item: R$0,24	39241000	060	6404	PC	1	8,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104509	GARFO FORTE PS BRANCO BELLO FESTAS C/ 50 UN VlPis Item: R$0,03, VlCofins Item: R$0,12	39241000	060	6404	PC	1	4,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104596	GUARDANAPO ANEPEL 18X20 CM C/100 F VlPis Item: R$0,19, VlCofins Item: R$0,87	48183000	060	6404	PC	10	2,90	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados Adicionais

Informações Adicionais: HORARIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 10:30H E DAS 12:30 AS 16:30H TERMO DE CONVENIO 138-2024
AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS - MARISE PEDIDO 53366
CONFORME A LEI NR. 13.775/2018, ART. 12 § 3º FICA EXPRESSAMENTE
CONVECIONADO ENTRE AS PARTES QUE: A PRAÇA DE PAGAMENTO SERÁ
NO DOMICILIO DO SACADOR.
BANCO: ITAU AGENCIA: 3034 C.CORRENTE: 99876-9
REF. AOS DOCS.: PED. 22045-24/01/2025

Código do Cliente: 2087 Vendedor: MATHEUS-(1) Comprador: Marise

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): FONTE: IBPT: R$14,62 (35,66%). Sendo R$7,24 Federal e R$7,38 Estadual.
Vlr. NF-e sem os Impostos (Fonte IBPT): R$26,38

Reservado ao fisco

RECEBEMOS
24 / 01 / 2025
Tadiani B. Faustino
AHBB UPA ARAGUARI

```
27/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:01:50
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090370675000100017241175699990000476732
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             22.504
NOSSO NUMERO                  37067500000017241
CONVENIO                               03706750
DATA DE VENCIMENTO                   21/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                    25/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                     4.767,32
JUROS/MULTA                              133,46
VALOR COBRADO                          4.900,78
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.4E7.D74.661.B49.449
================================================
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: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X	**Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)**
Pagador: **1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Nosso Número: 37067500000017241	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
21/02/2025	**F-313453/1**	**R$**	**4.767,32**

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** | Data do processamento: 22/01/2025

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	CNPJ/CPF: 06.065.614/0001-38	Sacado / Avalista	Vencimento: **21/02/2025**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
37067500000017241	17/035	**R$**			4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
22/01/2025	F-313453/1	DM	N	22/01/2025	**4.767,32**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 9,53 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

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

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03706.750001 00017.241175 6 99990000476732

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** | Vencimento: **21/02/2025**

Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO				CNPJ / CPF: 06.065.614/0001-38	Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
22/01/2025	F-313453/1	DM	N	22/01/2025	37067500000017241

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
0815	17/035	R$			**4.767,32**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 9,53 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

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

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, -
WILLIAMS
17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.313.454
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 0106 0656 1400 0138 5500 1000 3134 5412 5923 7118

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	REMESSA DE MERCADORIA POR CONTA E ORDEM
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	152258472986980 22/01/2025 13:56:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	106039750
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	0038575090011
CNPJ	06.065.614/0001-38
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	ASSOCIACAO BENEFICENTE AMIGOS DO HOSPITA
C.N.P.J. / C.P.F.	07.810.422/0004-14
DATA DA EMISSÃO	22/01/2025 13:56
ENDEREÇO	PC CONSTITUICAO SN
BAIRRO / DISTRITO	CENTRO
CEP	38.440-212
DATA DA ENTRADA / SAÍDA	22/01/2025
MUNICÍPIO	ARAGUARI
FONE / FAX	( ) -
UF	MG
INSCRIÇÃO	ISENTO
HORA DA SAIDA	

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	4.767,32		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.767,32	

NOME / RAZÃO SOCIAL	AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF / C.N.P.J. / C.P.F.
					03.608.196/0002-70
ENDEREÇO	R MARIA CONCEICAO DAS DORES QD 20 LT 6A9	MUNICÍPIO			UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL
		APARECIDA DE GOIANIA			GO 104672510
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14				124,000	124,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0011371	+LENCO P/BANHO TNT 28X30 C/100 PROCITEX | Desconto de desoneracao 0 | marcar PROCITEX	329502442J	15/10/2029	30051090	040	6.923	PCT	100	0,00	26,3200	0,00	2.632,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0017516	INVOLUCRO SMS 60X60CM 30G C/50 UN (WRAPS) | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLARFIX	122024	02/11/2029	56031290	040	6.923	PCT	60	0,00	34,2500	0,00	2.055,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012126	SONDA ASPIRA. TRAQ. C/VALV. N.12 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar EMBRAMED	2400021727	01/10/2027	90183929	040	6.923	PCT	4	0,00	20,0800	0,00	80,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
TRIANGULACAO REF A NF-E 52250106065614000138550010003134531258975401
PEDIDO 0815842 N NOTA 9237111 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
LOCAL DE ENTREGA ENDERECO PRACA DA CONSTITUICAO,S-N - CENTROARAGUARI - MG - CEP 38440-212NF
TERMO DE CONVENIO138-2024AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS - ADEMIR OU MARISEHORARIO DE ENTREGA DAS 08 00 AS 16 30H
UPA ARAGUARI - ABAH

RESERVADO AO FISCO

```
27/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:01:50
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
BANCO SICOOB S.A.
------------------------------------------------
75691426440109853680601666800014999980000165000
BENEFICIARIO:
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 31.396.050/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 31.396.050/0001-63
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             22.505
DATA DE VENCIMENTO                     20/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                      25/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                       1.650,00
JUROS/MULTA                                 76,75
VALOR COBRADO                            1.726,75
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.3F1.585.A1C.EC5.CB7
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SICOOB | **756-0** | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	CPF/CNPJ do beneficiário	Vencimento
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	31.396.050/0001-63	**20/02/2025**

Endereço do beneficiário	Agência/Código do beneficiário
RUA MARCIANO SANTOS, 731 - ARAGUARI MG	4264/985368

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/01/2025	9955/01	DM	N	23/01/2025	16668-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			**1.650,00**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.
Cobrar multa de 3,00% apos o vencimento
Cobrar mora de R$ 5,44 por dia apos o vencimento

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
17402-064 WILLIAMS GARCA SP

CPF/CNPJ do pagador
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Código de Baixa
16668-0

Beneficiário final:

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica

SICOOB | **756-0** | 75691.42644 01098.536806 01666.800014 9 99980000165000

Local de pagamento	Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	**20/02/2025**

Beneficiário	CPF/CNPJ do beneficiário	Agência/Código do beneficiário
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	31.396.050/0001-63	4264/985368

Endereço do beneficiário	Nosso Número
RUA MARCIANO SANTOS, 731 - ARAGUARI MG - 38440128	16668-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
23/01/2025	9955/01	DM	N	23/01/2025	**1.650,00**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	1	R$			

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.
Cobrar multa de 3,00% apos o vencimento
Cobrar mora de R$ 5,44 por dia apos o vencimento

(-) Outras deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
17402-064 WILLIAMS GARCA SP

CPF/CNPJ do pagador
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Código de Baixa
16668-0

Beneficiário final::

Autenticacão mecânica - Ficha de compensacão

Corte na linha pontilhada

DM LOGÍSTICA HOSPITALAR

DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

RUA MARCIANO SANTOS, 731 - CENTRO
38440-128 ARAGUARI - MG

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.009.955
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0131 3960 5000 0163 5500 1000 0099 5511 0304 0500

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 TERCEIR(		**131256434606897 23/01/2025 13:36:37**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
003.266.967/0067		31.396.050/0001-63

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0001-02**	23/01/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 50		WILLIAMS	17402-064	**23/01/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

9955/001 20/02/2025 1.650,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.650,00	198,00	0,00	0,00	1.650,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.650,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
10838	ALCOOL 70% 1 LITRO (CX C/12) Lote: 3073 / Fabr.: 09/10/2024 / Val.: 30/10/2026	38089429	000	6102	UND	106	6,60	699,60	699,60	12	83,95
11258	ALCOOL 70% 1LT (CX C/12) Lote: 02L017/24 / Fabr.: 24/10/2024 / Val.: 30/10/2026	38089919	000	6102	UND	144	6,60	950,40	950,40	12	114,05

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 99,00 Nota fiscal refere-se ao pedido: 2431 Representante: 000024-LARISSA ALVES RIBEIRO ROCHA COSTA (FUNCIONARIA) PEDIDO N. 53174TERMO DE CONVENIO 138/2024 EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 99,00 / ICMS interestadual para UF remetente: 0,00	

Powered by RacSID - www.racsystems.com.br

27/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:01:50
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691426440110670360402956930016199980000357000
BENEFICIARIO:
OXIGENIO UBERLANDIA LTDA
NOME FANTASIA:
OXIGENIO UBERLANDIA LTDA
CNPJ: 17.532.714/0001-43
BENEFICIARIO FINAL:
OXIGENIO UBERLANDIA LTDA
CNPJ: 17.532.714/0001-43
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 22.506
DATA DE VENCIMENTO 20/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.570,00
JUROS/MULTA 83,28
VALOR COBRADO 3.653,28
==========
NR.AUTENTICACAO 8.1AD.732.B69.11D.C89
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	**17.532.714/0001-43**	**20/02/2025**	**3.570,00**
JOSE ANDRAUS GASSANI 1070		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
MARTA HELENA		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
UBERLÂNDIA - MG	**38402-322**		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 21/02/2025 Juros 0,07%/dia		**03/02/2025**	
A partir 21/02/2025 multa de 2,00%		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
Não conceder desconto.		**4264/1067036**	
		Nosso Número	
		29569-3	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**18175**
Endereço		
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		
Bairro / Distrito		
WILLIAMS		
Munícipio	UF	CEP
GARÇA	**SP**	**17402-064**
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.42644 01106.703604 02956.930016 1 99980000357000**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**20/02/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
OXIGENIO UBERLANDIA LTDA				**17.532.714/0001-43**	**4264/1067036**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/02/2025	**18175**	**DM**	**N**	**03/02/2025**	**29569-3**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**3.570,00**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 21/02/2025 Juros 0,07%/dia					
A partir 21/02/2025 multa de 2,00%					(-) Outras deduções
Não conceder desconto.					
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4264 SICOOB ARACOOP					
Pagador					(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				**45.349.461/0001-02**	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS					
WILLIAMS					(=) Valor cobrado
GARÇA - SP				**17402-064**	
Beneficiário Final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

OXIGÊNIO UBERLÂNDIA

OXIGÊNIO UBERLÂNDIA LTDA.

Gases para Solda e Corte
Gases para Hospitais e Oxigenoterapia
Concentradores de Oxigênio Medicinal

FONES: (34) 3213-3339 / 3213-3338 / 99946-5538

Av. José Andraus Gassani, 1070 - Bairro Distrito Industrial
CEP 38402-322 - Uberlândia - MG - comercial@oxigenioberlandia.com.br

NOTA DE LOCAÇÃO

№ 018175

C.N.P.J. 17.532.714/0001-43

INSC. EST.: 702.387024.0041

1ª VIA BRANCA - CLIENTE
2ª VIA ROSA - CONTROLE
3ª VIA JORNAL - FIXA

DATA DA EMISSÃO: 03/02/25

NOME / RAZÃO SOCIAL: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

ENDEREÇO: Pça da Constituição S/N | BAIRRO / DISTRITO: Centro | CEP:

MUNICÍPIO: Araguari | UF: MG | FONE/FAX:

C.N.P.J. / C.P.F.: 45 349 461 0001-02 | INSC. EST.:

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
06	Locação cil. oxigênio med 10m3	35,00	210,00
16	Locação cil oxigênio med 1m3	35,00	560,00
01	Locação tanque oxigênio 3000 Lts	2.800,00	2.800,00
	Nº Série 710 080 424 + 1 vaporizador		
	de 4 Hallos + 1 quadro de controle		
	Ref. Janeiro / 2025		

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S. DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA: R$ 3.570,00

Atestamos que os dados acima conferem com os bens cedidos em locação pela OXIGÊNIO UBERLÂNDIA LTDA.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL
/ /		

NOTA DE LOCAÇÃO
№ 018175

Qualigráfica - (34) 99992-5346

```
27/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:01:50
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
BANCO SICOOB S.A.
------------------------------------------------
75691403330103176320200761530013699990000100200
BENEFICIARIO:
EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA
NOME FANTASIA:
EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 20.674.369/0001-97
BENEFICIARIO FINAL:
EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 20.674.369/0001-97
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             22.507
DATA DE VENCIMENTO                     21/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                      25/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                       1.002,00
JUROS/MULTA                                40,08
VALOR COBRADO                            1.042,08
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.B7A.506.E15.F1A.26F
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SICOOB | 756 | **Recibo do Pagador**

Pagador	Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	21/02/2025	4033/317632	R$	0,00

Beneficiário		Valor documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA ARTHUR BERNARDES - 1438 Uberlândia - MG	20.674.369/0001-97 MARTINS 38400-368	1.002,00			
		Nosso Número: 7615-3		Nº Documento: 6596	

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | 75691.40333 01031.763202 00761.530013 6 99990000100200

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB

Vencimento: **21/02/2025**

Beneficiário
EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA — **20.674.369/0001-97**

Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário: **4033/317632**

Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento
24/01/2025	6596	DM	N	24/01/2025

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$	0,00	

Nosso número: **7615-3**

Valor documento: **1.002,00**

Instruções

A partir 22/02/2025 Juros 0,50%/dia.
A partir 22/02/2025 Multa de 2%.
Não conceder desconto.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 4033 SICOOB CREDICOPA

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** — **45.349.461/0001-02**
PRAÇA CONSTITUIÇÃO
CENTRO
ARAQUARI - MG — **38440-212**

Beneficiário final:

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA - ME

R ARTHUR BERNARDES 1438, 1438

MARTINS - 38400-368

Uberlandia - MG

3432256266

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

6596

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3125 0120 6743 6900 0197 5500 1000 0065 9616 0305 2505

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 a Nao Contribuinte	131256436120096 24/01/2025 09:04:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
0023965860089		20.674.369/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	24/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Praca Constituicao, 142	Centro	38440-212	24/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Araguari	1633748438	MG		08:52:39

FATURA / DUPLICATA

001
21/02/2025
1.002,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.002,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.002,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
9956	OCULOS PROTECAO-CA 9722	90049020	0500	5405	UN	120	5,5000	660,00	0,00	0,00	0,00	0	0
OCULO1	OCULOS PROTECAO SOBREPOR -PANDA KALIPSO CA 10344	90049020	0500	5405	UN	36	9,5000	342,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
25746800			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO :53371 - FEITO POR 72037318634
TERMO DE CONVENIO 138-2024
CNES : 2146126
LOCAL DE ENTREGA:
AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS - ADEMIR OU MARISE
ENDERECO:PRACA DA CONSTITUICAO,S-N - CENTRO
ARAGUARI - MG - CEP:38440-212
Trib aprox R$: 168,14 Federal, R$: 180,36 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CF6051
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS 24/01/2025
AHBB UPA ARAGUARI

```
27/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:01:50
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399862915103300037699638301012910250000075952
BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO
NOME FANTASIA:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             22.508
DATA DE VENCIMENTO                     22/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                      25/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                         759,52
JUROS/MULTA                                  0,75
VALOR COBRADO                              760,27
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.655.40B.D6C.D1C.A4D
================================================
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 | **Comprovante de Entrega**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
22/02/2025

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. BRASIL - 3982 **CNPJ: 02.786.436/0010-74**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
23/01/2025	20252_P1	DM	N	23/01/2025

Nosso Número
3300037996383

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
759,52

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

DECLARAÇÃO DE ACEITE
RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE

LOCAL _____ DATA ___/___/___

ASSINATURA _____

Pagador
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0001-02**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 50
17.402-064 **GARÇA** **SP** **WILLIAMS**

Santander | 033 - 7 | **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
22/02/2025

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. BRASIL - 3982 **CNPJ: 02.786.436/0010-74**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
23/01/2025	20252_P1	DM	N	23/01/2025

Nosso Número
3300037996383

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
759,52

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

Pagador
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0001-02**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 50
17.402-064 **GARÇA** **SP** **WILLIAMS**

Autenticação Mecânica

Santander | 033 - 7 | **03399.86291 51033.000376 99638.301012 9 10250000075952**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
22/02/2025

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. BRASIL - 3982 **CNPJ: 02.786.436/0010-74**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
23/01/2025	20252_P1	DM	N	23/01/2025

Nosso Número
3300037996383

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
759,52

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

Pagador
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0001-02**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 50
17.402-064 **GARÇA** **SP** **WILLIAMS**

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica



Humana Alimentar

E PROD NUTRICIONAIS LTDA.

AV BRASIL, 3982
BRASIL - 38405305
UBERLANDIA - MG
(34) 3224-8900

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.020.252
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3125 0102 7864 3600 1074 5500 1000 0202 5213 6848 1805

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
131256435029676

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMITENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	0043696520098	02.786.436/0010-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	23/01/2025 - 16:24:37
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos,50	Williams		17.402-064	23/01/2025 - 16:24:37
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Garça		SP	(14) 99782-0047	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
20252_001	22/02/2025	759,52									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
759.52	30.38	0.00	0.00	106.33	0.00	759,52
VALOR DO FRETE	**VALOR IR Retido**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00		0.00	0.00	0.00		**759,52**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**
	28.287.523/0001-80	30131730070			
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** / **PESO LIQUIDO**
2,00	CX				16,00 / 16,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
159	FRESUBIN ENERGY EB - 1000ML Lote: 28TEA520 Qtd:16 Val:30/08/2025	21069090	100	6108	UND	16,00	47,47	0,00	759,52	759,52	30,38	0,00	4,00	0,00

PREZADO CLIENTE
Só aceitaremos reclamações de faltas e / ou avarias no ato da entrega mencionar no conhecimento no canhoto da nota fiscal.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE CONVÊNIO 138-2024. LOCAL DE ENTREGA: AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE FARMACIA na PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO, S/N, CENTRO - ARAGUARI/MG - CEP 38440212. HORARIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 16:30H. Solicitado por consultora Ravana via whats, digitado por Silmara.	

```
27/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:01:50
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23793467099000008675260001452204199980000060000
BENEFICIARIO:
CONTROLE VIP ROTULOS E ETIQUET
NOME FANTASIA:
CONTROLE VIP ROTULOS E ETIQUETAS EI
CNPJ: 12.981.202/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
CONTROLE VIP ROTULOS E ETIQUETAS EI
CNPJ: 12.981.202/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                              22.509
DATA DE VENCIMENTO                     20/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                      25/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                         600,00
JUROS/MULTA                                 17,00
VALOR COBRADO                              617,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.042.5A6.4AA.3A8.7CF
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Bradesco | 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário: CONTROLE VIP ROTULOS E ETIQUETAS EIRELI

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço do Pagador: R DR ORLANDO T SANTOS, 50 — 17402-064 WILLIAMS GARCA SP

Agência/Código Beneficiário	Nosso Número	Motivo de não entrega (Para uso da empresa entregadora)		
3467-3/0014522-0	009/00000867560-3	☐ Mudou-se	☐ Ausente	☐ Não existe nº indicado
		☐ Recusado	☐ Não procurado	☐ Falecido
		☐ Desconhecido	☐ Endereço insuficiente	☐ Outros

Vencimento	Número do Documento	Espécie	(=) Valor do Documento
20/02/2025	17178-01	R$	600,00

Recebi(emos) o boleto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

---

Bradesco | 237-2

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: 20/02/2025

Beneficiário: CONTROLE VIP ROTULOS E ETIQUETAS EIRELI — CNPJ / CPF: 12.981.202/0001-40

Agência/Código Beneficiário: 3467-3/0014522-0

Endereço Beneficiário: RUA SAN DIEGO, 485 - GALPÃO
38407-752 NOVO MUNDO UBERLÂNDIA MG

Nosso Número: 009/00000867560-3

(=) Valor do Documento: 600,00

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/02/2025	17178-01	DM	N	05/02/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	009	R$		

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
COBRAR JUROS DE R$ 1,00 POR DIA DE ATRASO A PARTIR DE 21/02/2025
COBRAR MULTA DE 2,00% APÓS O VENCIMENTO
SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO.

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
17402-064 WILLIAMS GARCA SP

CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 45.349.461/0001-02

Código de Baixa: 009/00000867560-3

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica

Bradesco | 237-2 | 23793.46709 90000.086752 60001.452204 1 99980000060000

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: 20/02/2025

Beneficiário: CONTROLE VIP ROTULOS E ETIQUETAS EIRELI
RUA SAN DIEGO, 485 - GALPÃO
38407-752 NOVO MUNDO UBERLÂNDIA MG

CNPJ / CPF: 12.981.202/0001-40

Agência/Código Beneficiário: 3467-3/0014522-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
05/02/2025	17178-01	DM	N	05/02/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	009	R$		

Nosso Número: 009/00000867560-3

(=) Valor do Documento: 600,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
COBRAR JUROS DE R$ 1,00 POR DIA DE ATRASO A PARTIR DE 21/02/2025
COBRAR MULTA DE 2,00% APÓS O VENCIMENTO
SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO.

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
17402-064 WILLIAMS GARCA SP

CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 45.349.461/0001-02

Código de Baixa: 009/00000867560-3

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE CONTROLE VIP ROTULOS E ETIQUETAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS - GARCA - SP - EMISSÃO: 05-02-2025 - VALOR TOTAL: R$ 600,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 17178
Série: 1

CONTROLE VIP ROTULOS E ETIQUETAS LTDA

RUA SAN DIEGO, 485 - GALPAO
NOVO MUNDO
Uberlandia
MG (34) 3255-0152 38.407-752

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 17178
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0212 9812 0200 0140 5500 1000 0171 7817 2553 7140

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA FORA DO ESTADO D	131256459231074 05/02/2025 14:22:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
0017030560019		12.981.202/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	05-02-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	17.402-064	05-02-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAIDA
GARCA		SP	9-Não Contribuinte		14:24:07

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
17178	600,00	0,00	600,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	20-02-2025	600,00	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
600,00	72,00	0,00	0,00	600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PV01	PULSEIRA IDENTIFICAÇAO VN	39199010	000	6107	UN	1.000,000	0,60	600,00	600,00	72,00	0,00	12.00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$36,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. Voce pagou aproximadamente : R$48,66 de tributos federais R$108,00 de tributos estaduais Fonte : IBPT	

powered by alterdata

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

RAZÃO SOCIAL EMITENTE
CONTROLE VIP ROTULOS E ETIQUETAS LTDA

CNPJ EMITENTE
12.981.202/0001-40

RAZÃO SOCIAL DESTINATÁRIO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF DESTINATÁRIO
45.349.461/0001-02

NFE

CHAVE DE ACESSO	SÉRIE	NÚMERO	DATA EMISSÃO
31250212981202000140550010000171781725537140	1	17178	05/02/2025 14:24:07

AMBIENTE
1 - Produção

ÓRGÃO
31 - Minas Gerais

CÓDIGO DO EVENTO
110110

ID DO EVENTO
110110312502129812020001405500100001717817255371400 1

SEQUENCIAL DO EVENTO
1

DATA/HORA CARTA DE CORREÇÃO
05/02/2025 15:31:38

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DA CARTA DE CORREÇÃO
131256459416126

DESCRIÇÃO DA CORREÇÃO

TERMO DE CONVENIO 138 2024

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída.

SEM VALOR FISCAL.

```
27/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:01:50
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
BANCO SICOOB S.A.
------------------------------------------------
75691426440109853680601666590011899980000030954
BENEFICIARIO:
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 31.396.050/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 31.396.050/0001-63
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             22.510
DATA DE VENCIMENTO                     20/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                      25/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                         309,54
JUROS/MULTA                                 14,38
VALOR COBRADO                              323,92
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.552.8B2.F83.753.A7F
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SICOOB | 756-0

Recibo do Pagador

Beneficiário					CPF/CNPJ do beneficiário	Vencimento
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					31.396.050/0001-63	20/02/2025
Endereço do beneficiário						Agência/Código do beneficiário
RUA MARCIANO SANTOS, 731 - ARAGUARI MG						4264/985368
Data do Documento	Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
23/01/2025	9951/01		DM	N	23/01/2025	16665-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$				309,54

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.
Cobrar multa de 3,00% apos o vencimento
Cobrar mora de R$ 1,02 por dia apos o vencimento

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
17402-064 WILLIAMS GARCA SP

CPF/CNPJ do pagador
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Código de Baixa
16665-9

Beneficiário final:

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.42644 01098.536806 01666.590011 8 99980000030954

Local de pagamento						Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO						20/02/2025
Beneficiário					CPF/CNPJ do beneficiário	Agência/Código do beneficiário
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA					31.396.050/0001-63	4264/985368
Endereço do beneficiário						Nosso Número
RUA MARCIANO SANTOS, 731 - ARAGUARI MG - 38440128						16665-9
Data do Documento	Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
23/01/2025	9951/01		DM	N	23/01/2025	309,54
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(-) Desconto
	1	R$				

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.
Cobrar multa de 3,00% apos o vencimento
Cobrar mora de R$ 1,02 por dia apos o vencimento

(-) Outras deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
17402-064 WILLIAMS GARCA SP

CPF/CNPJ do pagador
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Código de Baixa
16665-9

Beneficiário final::

Autenticacão mecânica - Ficha de compensacão

Corte na linha pontilhada

DM LOGÍSTICA HOSPITALAR

DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

RUA MARCIANO SANTOS, 731 - CENTRO
38440-128 ARAGUARI - MG

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.009.951
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0131 3960 5000 0163 5500 1000 0099 5111 0304 0500

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 TERCEIR(	**131256434312394 23/01/2025 11:12:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
003.266.967/0067		31.396.050/0001-63

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0001-02**	23/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAIDA
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	**23/01/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

9951/001 20/02/2025 309,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
309,54	37,15	0,00	0,00	309,54

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**309,54**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
2179	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICO 20CM PCT C/12 UND Lote: 0424 / Fabr.: 01/04/2024 / Val.: 01/04/2029	30051010	000	6102	UND	156	0,94	146,64	146,64	12	17,60
8984	MASCARA DESC. TRIPLA C/ELASTICO C/CLIPS CX C/50 Lote: 52110222 / Fabr.: 01/03/2023 / Val.: 01/03/2026	63079010	000	6102	UND	1.500	0,09	135,00	135,00	12	16,20
1845	SONDA URETRAL N 10 Lote: 36320031 / Fabr.: 01/12/2020 / Val.: 01/12/2025	90183929	000	6102	UND	30	0,93	27,90	27,90	12	3,35

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 18,57 Nota fiscal refere-se ao pedido: 2432 Representante: 000024-LARISSA ALVES RIBEIRO ROCHA COSTA (FUNCIONARIA) PEDIDO N. / 53169TERMO DE CONVENIO 138/2024 EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 18,57 / ICMS interestadual para UF remetente: 0,00	

```
27/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:01:50
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191570070067907033429910900009199920001065682
BENEFICIARIO:
OSVALDO CARNEO FILHO
NOME FANTASIA:
OSVALDO CARNEO FILHO
CNPJ: 27.161.574/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
OSVALDO CARNEO FILHO
CNPJ: 27.161.574/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             22.511
DATA DE VENCIMENTO                     14/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                      25/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                      10.656,82
JUROS/MULTA                                447,54
VALOR COBRADO                           11.104,36
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.8B6.93E.BEA.DEE.DB4
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00679.070334 29910.900009 1 99920001065682

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **14/02/2025**

Beneficiário
OSVALDO CARNEO FILHO **CNPJ/CPF:** 27.161.574/0001-06
PAULINO CORREA, 145, , 14056614 - PLANALTO VERDE - RIBEIRAO PRETO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0332/99109-0

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
15/01/2025	25.026	DMI	N	15/01/2025

Nosso Número: 157 / 00006790 - 7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

(=) Valor do Documento: **10.656,82**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%
PIX, TRANSFERÊNCIA E DEP. BANCÁRIO NÃO QUITAM ESTE TÍTULO. PAGAMENTO SOMENTE ATRAVÉS DO BOLETO.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0001-02
PRACA CONSTITUICAO, S/N , 38440212 - CENTRO - ARAGUARI - MG
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00679.070334 29910.900009 1 99920001065682

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **14/02/2025**

Beneficiário
OSVALDO CARNEO FILHO **CNPJ/CPF:** 27.161.574/0001-06
PAULINO CORREA, 145, , 14056614 - PLANALTO VERDE - RIBEIRAO PRETO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0332/99109-0

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
15/01/2025	25.026	DMI	N	15/01/2025

Nosso Número: 157 / 00006790 - 7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

(=) Valor do Documento: **10.656,82**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%
PIX, TRANSFERÊNCIA E DEP. BANCÁRIO NÃO QUITAM ESTE TÍTULO. PAGAMENTO SOMENTE ATRAVÉS DO BOLETO.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0001-02
PRACA CONSTITUICAO, S/N , 38440212 - CENTRO - ARAGUARI - MG
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

OSVALDO CARNEO FILHO EPP - JACKMED

RUA PAULINO CORREA, 145 - PLANALTO VERDE
14056-614 RIBEIRAO PRETO - SP
(16) 3103-7211

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

25.026
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0127 1615 7400 0106 5500 1000 0250 2610 0026 5849

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 FORA DO ESTADO CONSUMIDOR FINAL		135250134806163 15/01/2025 18:37:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
797.268.463.115		27.161.574/0001-06

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	15/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PRACA DA CONSTITUICAO	CENTRO		38440-212	15/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(34) 3512-2300		18:37:53

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 14/02/2025 10.656,82			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
309,07	37,07	0,00	0,00	10.656,82

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	426,28	10.656,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX TRIBUTOS
1114	SONDA ENDOTRAQUEAL C/B 8.0 - SOLIDOR L29123031 V03/28 Lote=29123031 Fab=31/03/2023 Val=31/03/2028 Qtd=20	90183929	040	6108	UN	20	3,49	69,80	0,00	0,00		2,79
1134	SONDA ASPIRA C/VALV 10 - EMBRAMED L2200006288 V02/25 Lote=2200006288 Fab=23/03/2022 Val=18/02/2025 Qtd=10	90183929	040	6108	UN	10	1,92	19,20	0,00	0,00		0,77
1533	SONDA ENDOTRAQUEAL C/B 4.0 - SOLIDOR L28323121 V12/28 Lote=28323121 Fab=16/12/2023 Val=16/12/2028 Qtd=10	90183929	040	6108	UN	10	3,70	37,00	0,00	0,00		1,48
1550	SONDA ENDOTRAQUEAL C/B 7.5 - SOLIDOR L29024042 V04/29 Lote=29024042 Fab=09/04/2024 Val=09/04/2029 Qtd=20	90183929	040	6108	PC	20	4,06	81,20	0,00	0,00		3,25
1559	SONDA ENDOTRAQUEAL S/B 4.0 - SOLIDOR L30423061 V06/28 Lote=30423061 Fab=30/06/2023 Val=30/06/2028 Qtd=5	90183929	040	6108	PC	5	2,27	11,35	0,00	0,00		0,45
1638	SONDA ENDOTRAQUEAL C/B 8.5 - SOLIDOR L29223021 V02/28 Lote=29223021 Fab=28/02/2023 Val=28/02/2028 Qtd=20	90183929	040	6108	UN	20	3,63	72,60	0,00	0,00		2,90
3584	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 - NATALY LC247 V06/29 Lote=C247 Fab=25/04/2024 Val=10/06/2029 Qtd=8	30059090	060	6108	RL	8	69,05	552,40	0,00	0,00		22,10
3584	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 - NATALY LC447 V10/29 Lote=C447 Fab=07/01/2025 Val=28/10/2029 Qtd=4	30059090	060	6108	RL	4	69,05	276,20	0,00	0,00		11,05
3584	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 - NATALY LC437 V10/29 Lote=C437 Fab=23/01/2024 Val=21/10/2029 Qtd=8	30059090	060	6108	RL	8	69,05	552,40	0,00	0,00		22,10
4852	MALHA TUBULAR 15CM - MSO L100580 V06/29 Lote=100580 Fab=24/06/2024 Val=10/06/2029 Qtd=10	60029010	000	6108	UN	10	20,92	209,20	209,20	25,10	12,00	8,37

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 52799 / 52810 BOLETO JUNTO A NOTA FISCAL	

OSVALDO CARNEO FILHO EPP - JACKMED

RUA PAULINO CORREA, 145 - PLANALTO VERDE
14056-614 RIBEIRAO PRETO - SP
(16) 3103-7211

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

25.026
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0127 1615 7400 0106 5500 1000 0250 2610 0026 5849

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 FORA DO ESTADO CONSUMIDOR FINAL		135250134806163 15/01/2025 18:37:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
797.268.463.115		27.161.574/0001-06

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
5195	FITA AUTOCLAVE 19X30 CX.C/60 - ESTERILIZACAO - HOSPFLEX L0012 V11/25 Lote=0012 Fab=01/11/2022 Val=30/11/2025 Qtd=10	48114110	000	6108	UNI	10	4,82	48,20	48,20	5,78	12,00	1,93
5799	MALHA TUBULAR 06CM - MSO L100579 V01/29 Lote=100579 Fab=27/02/2024 Val=10/01/2029 Qtd=5	60029010	000	6108	RL	5	9,07	45,35	45,35	5,44	12,00	1,81
6306	SORO GLICOSADO 250ML C/35 BOLSA - JP L9443 24 V08/26 Lote=944324 Fab=27/08/2024 Val=28/08/2026 Qtd=50	30049099	060	6108	UN	50	4,40	220,00	0,00	0,00		8,80
6320	AGUA BI DEST 1000ML CX.C/10 BOLSA - JP L9921 24 V11/26 Lote=992124 Fab=06/11/2024 Val=07/11/2026 Qtd=90	30049099	060	6108	BL	90	8,28	745,20	0,00	0,00		29,81
6413	RINGER C/LACTATO 500ML C/20 BOLSA - JP L4454 24 V12/26 Lote=445424 Fab=18/12/2024 Val=19/12/2026 Qtd=100	30049099	060	6108	BL	100	5,86	586,00	0,00	0,00		23,44
7536	COL FLUORESCEINA 1% FLUDIAG COL.3ML LFL010323B V06/25 Lote=FL010323B Fab=01/06/2023 Val=30/06/2025 Qtd=2	32041990	060	6108	FR	2	24,70	49,40	0,00	0,00		1,98
7631	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML C10 BL L4506 24 V12/26 Lote=450624 Fab=26/12/2024 Val=27/12/2026 Qtd=500	30049099	060	6108	BL	500	8,05	4.025,00	0,00	0,00		161,00
7844	CAMPO OPERATORIO 25X28 ESTERIL C/5 - NOBRE L354/23 V10/26 Lote=354/23 Fab=10/10/2022 Val=10/10/2026 Qtd=1	58030010	000	6108	UN	1	6,32	6,32	6,32	0,75	12,00	0,25
8283	CATETER DUPLO LUMEN 7FRX 20CM - MEDIKATH L880824CV V08/27 Lote=880824CV Fab=26/08/2024 Val=26/08/2027 Qtd=12	90183929	040	6108	UN	12	61,00	732,00	0,00	0,00		29,28
8283	CATETER DUPLO LUMEN 7FRX 20CM - MEDIKATH L661024CV V10/27 Lote=661024CV Fab=28/10/2024 Val=27/10/2027 Qtd=38	90183929	040	6108	UN	38	61,00	2.318,00	0,00	0,00		92,72

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OSVALDO CARNEO FILHO EPP - JACKMED

RUA PAULINO CORREA, 145 - PLANALTO VERDE
14056-614 RIBEIRAO PRETO - SP
(16) 3103-7211

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3525 0127 1615 7400 0106 5500 1000 0250 2610 0026 5849

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
797.268.463.115	27.161.574/0001-06	55	1	25.026	15/01/2025	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
PRACA DA CONSTITUICAO	CENTRO		38440-212
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ARAGUARI	MG	(34) 3512-2300	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	15/01/2025 19:03:09	135250134963087

CORREÇÃO: "QUANTIDADE VOLUMES - 70 VOLUMES"

```
27/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:01:50
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090370675000100017242173199990000193918
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             22.512
NOSSO NUMERO                  37067500000017242
CONVENIO                               03706750
DATA DE VENCIMENTO                   21/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                    25/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                     1.939,18
JUROS/MULTA                               54,30
VALOR COBRADO                          1.993,48
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.339.444.C51.501.9CB
================================================
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 do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO			4148-3/41297-X	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador			Nosso Número	
1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			37067500000017242	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento	
21/02/2025	F-313452/1	R$	1.939,18	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento

Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil

Data do processamento
22/01/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário				
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	CNPJ/CPF 06.065.614/0001-38	Sacado / Avalista	Vencimento 21/02/2025	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista				
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140				

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
37067500000017242	17/035	R$			4148-3/41297-X
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
22/01/2025	F-313452/1	DM	N	22/01/2025	1.939,18

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 3,88 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

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

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ:

Recebemos através do cheque número do banco — **Código de Baixa**

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. Autenticação Mecânica

---

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03706.750001 00017.242173 1 99990000193918

Local de pagamento

Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil

Vencimento
21/02/2025

Beneficiário					CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO					06.065.614/0001-38	4148-3/41297-X
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número
22/01/2025	F-313452/1	DM	N	22/01/2025		37067500000017242
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento
0815	17/035	R$				1.939,18

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 3,88 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

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

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, -
WILLIAMS
17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.313.455
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 0106 0656 1400 0138 5500 1000 3134 5512 5869 4008

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
REMESSA DE MERCADORIA POR CONTA E ORDEM	152258472986528 22/01/2025 13:56:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	0038575090011	06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE AMIGOS DO HOSPITA	07.810.422/0004-14	22/01/2025 13:56

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
PC CONSTITUICAO SN	CENTRO	38.440-212	22/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
ARAGUARI	( ) -	MG	ISENTO	

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.939,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.939,18

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO	0				03.608.196/0002-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CONCEICAO DAS DORES QD 20 LT 6A9	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104672510

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				10,000	10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0003831	DOBUTAMINA INJ.250MG C/10X20ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	24102310	31/10/2026	30039099	040	6.923	CX	10	0,00	58,0800	0,00	580,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002816	LIDOCAINA INJ. 2% C/V 25X20ML (HYPOCAINA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	24071864	31/07/2026	30039053	040	6.923	CX	2	0,00	155,6500	0,00	311,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003013	NOREPINEFRINA 2MG/ML INJ.50X4ML (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	24101796	31/10/2026	30039099	040	6.923	CX	6	0,00	95,1800	0,00	571,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0012085	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CR.30G (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar UNIAO QUIMICA	2439839	31/10/2026	30032029	040	6.923	CX	100	0,00	4,7600	0,00	476,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
TRIANGULACAO REF A NF-E 52250106065614000138550010003134521251505615
PEDIDO 0815840 N NOTA 8694008 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
HORARIO DE ENTREGA DAS 08 00 AS 16 30HLOCAL DE ENTREGA AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS - ADEMIR OU MARISEENDERECO PRACA DA CONSTITUICAO,S-N - CENTROARAGUARI - MG - CEP 38440-212 TERMO DE CONVENIO138-2024
UPA ARAGUARI - ABAH

RESERVADO AO FISCO

```
27/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:01:50
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090080137396303049987690002110030000031528
BENEFICIARIO:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM
NOME FANTASIA:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM
CNPJ: 41.818.239/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM
CNPJ: 41.818.239/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             22.513
DATA DE VENCIMENTO                     25/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                      25/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                         315,28
VALOR COBRADO                              315,28
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.7F2.86D.6B7.664.4B7
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | Fale Conosco: 3430464818 / 3425895323 | By G360 - Movimento Sistemas |www.movimentosistemas.com.br

Comprovante de Entrega

Benefici®rio	Ag, ncia / CÆdigo Benefici®rio	Motivo de n² o entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda	3034/99876-9	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) N² o existe No
Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	Nosso Nßmero: 109/00013739-6	( ) Recusado ( ) N² o procurado ( ) Endere´o insuficiente
Vencimento: 25/02/2025 — Nßmero do Documento: 15944 1/1 — Esp¶cie Moeda: R$ — Valor do Documento: 315,28		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o T°tulo	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: At¶ o vencimento, preferencialmente no Itaß. — Data do processamento: 24/01/2025

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01373.963030 49987.690002 1 10030000031528

Benefici®rio	CNPJ/CPF	Sacado / Benefici®rio Final	Vencimento
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda	41.818.239/0001-50		25/02/2025

Endere´o Benefici®rio / Benefici®rio Final: Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317

Nosso Nßmero	Carteira	Esp¶cie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	Ag, ncia / CÆdigo do Benefici®rio
109/00013739-6	109 /109	R$			3034/99876-9

Data do Documento	Nßmero do Documento	Esp¶cie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
24/01/2025	15944 1/1	DM	N² o	24/01/2025	315,28

Instru´Þes de responsabilidade do BENEFICIÆRIO. Qualquer dßvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÆRIO.

Cobrar juros de R$ 0,63 por dia de atraso para pagamento a partir de 26/02/2025
Multa de R$ 6,30 apÆs o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(+) Juros / Multa
(+) Outros Acr¶scimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Endere´o: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50
, Williams
17402064 - Garca / SP
Sacador/ Benefici®rio Final: CPF / CNPJ: CÆdigo de Baixa

Fale Conosco: 3430464818 / 3425895323
Souza Ribeiro

Recebemos atrav¶s do cheque nßmero do banco Autentica´²o Mec°nica
Esta quita´²o sÆter®validade apÆs o pagamento do cheque pelo banco sacado.
By G360 - Movimento Sistemas

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01373.963030 49987.690002 1 10030000031528

Local de pagamento: At¶ o vencimento, preferencialmente no Itaß. — Vencimento: 25/02/2025

Benefici®rio	CNPJ / CPF	Ag, ncia / CÆdigo Benefici®rio
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda	41.818.239/0001-50	3034/99876-9

Endere´o Benefici®rio / Benefici®rio Final: Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317

Data do Documento	Nßmero do Documento	Esp¶cie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Nßmero
24/01/2025	15944 1/1	DM	N² o	24/01/2025	109/00013739-6

Uso do Banco	Carteira	Esp¶cie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	109/109	R$			315,28

Instru´Þes de responsabilidade do BENEFICIÆRIO. Qualquer dßvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÆRIO.

Cobrar juros de R$ 0,63 por dia de atraso para pagamento a partir de 26/02/2025
Multa de R$ 6,30 apÆs o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(+) Juros / Multa
(+) Outros Acr¶scimos
(=) Valor Cobrado

Gerado pelo sistema G360 - Movimento Sistemas
www.movimentosistemas.com.br

Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil — CNPJ: 45.349.461/0001-02
Endere´o: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50
, Williams
17402064 - Garca / SP

Fale Conosco: 3430464818 / 3425895323
Souza Ribeiro

Sacador/Benefici®rio Final: CPF / CNPJ: CÆdigo de Baixa

Autentica´²o Mec°nica / FICHA DE COMPENSA¤ÚO

Souza Ribeiro

SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

RUA PIAUI, N.1729
UBERLANDIA - MG, BRASIL
CEP: 38405-317 **Fones: 3430464818 / 3425895323**

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAIDA

Nº 000.015.944
Série 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso da NF-e
3125 0141 8182 3900 0150 5500 1000 0159 4410 5520 4769

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

Natureza da operação		Protocolo de Autorização de Uso
NF DE VENDA		131256436712470 24/01/2025 13:09:11
Inscrição estadual	**Insc. Estadual do Subst. Trib.**	**CNPJ**
0040387560092		41.818.239/0001-50

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social				CNPJ/CPF	Data de Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0001-02	24/01/2025
Endereço		**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data entrada/saída**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N.50,		WILLIAMS		17402-064	24/01/2025
Município	**UF** / **Fone/Fax**		**Inscrição estadual**		**Hora entrada/saída**
GARCA	SP 1633748438				13:08:13

Fatura

BOLETO: (15944- Parc.:1, VLR: 315,28 VENCTO: 25/02/2025),

Cálculo dos Impostos

Base calc. do ICMS	Valor do ICMS	Base calc. do ICMS ST	Valor do ST	Vlr PIS	Vlr Imp. Import	Vlr do ICMS UFDest	Valor FCP	Valor Total Prod
3,49	0,42	0,00	0,00	0,23	0,00	0,25	0,00	315,28
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Desp.**	**Vlr COFINS**	**Valor do IPI**	**Vlr do ICMS UFRem**	**Valor FCP ST**	**Valor Total Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	1,08	0,00	0,00	0,00	315,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	1- Por conta do Destinatário (FOB)				
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
0				0,000	0,000

Dados do(s) Produto(s) / Serviço(s)

Cod. Prod.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	Cst	Cfop	UN	Qtde.	V.Unitário	V.Total Liq.	BC.ICMS	V.ICMS	V.ST	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
103409	ACHOC PO ITALAC SACHE 700 GR VIPis Item: R$0,21, VICofins Item: R$0,99	18069000	060	6404	UN	3	10,99	32,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103426	ADOCANTE DIETETICO MARATA 100ML VIPis Item: R$0,02, VICofins Item: R$0,09	21069090	000	6102	UN	1	3,49	3,49	3,49	0,42	0,00	0,00	12,00	0,00
104911	MARGARINA DELICIA 1KG	15171000	060	6404	UN	18	15,49	278,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados Adicionais

Informações Adicionais: HORARIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 10:30H E DAS 12:30 AS 16:30H TERMO DE CONVENIO 138-2024
AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS - MARISE PEDIDO 53369
CONFORME A LEI NR. 13.775/2018, ART. 12 § 3º FICA EXPRESSAMENTE
CONVECIONADO ENTRE AS PARTES QUE: A PRAÇA DE PAGAMENTO SERÁ
NO DOMICILIO DO SACADOR.
BANCO: ITAU AGENCIA: 3034 C.CORRENTE: 99876-9
REF. AOS DOCS.: PED.:22046-24/01/2025

Código do Cliente: 2087 Vendedor: MATHEUS-(1) Comprador: Marise
Valor Difal e FCP a ser recolhido em GUIA: R$0,25

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): FONTE: IBPT: R$100,33 (31,82%). Sendo R$43,50 Federal e R$56,82 Estadual.
Vlr. NF-e sem os Impostos (Fonte IBPT): R$214,95

Reservado ao fisco

RECEBEMOS
24 / 01 / 2025
AHBB UPA ARAGUARI

```
27/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:01:50
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
------------------------------------------------
74891125110004420333926277011073199980000290962
BENEFICIARIO:
ADESC  GESTAO DE DOCUMENTOS LT
NOME FANTASIA:
ADESC  GESTAO DE DOCUMENTOS LT
CNPJ: 22.678.245/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
ADESC  GESTAO DE DOCUMENTOS LT
CNPJ: 22.678.245/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             22.514
DATA DE VENCIMENTO                     20/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                      25/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                       2.909,62
JUROS/MULTA                                 62,55
VALOR COBRADO                            2.972,17
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.F8E.E60.C95.5E8.8E2
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

INFORMATIVO

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **20/02/2025**
Beneficiário: **ADESC GESTAO DE DOCUMENTOS LT**				CNPJ/CPF: **22678245000105**	Agência / Código do Beneficiário: **0333.26.27701**
Data do Documento: **31/01/2025**	Nº do Documento: **3994**	Espécie Doc.: **DSI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **07/02/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100044-2**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$2.909,62**

Instruções

ARQUIVAR/ADESC: SIMPLIFICANDO PROCESSOS, OTIMIZANDO RESULTADOS.

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.87.

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

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461000102**
LINS SP 16400400
R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 50 - W -

Beneficiario Final **-**

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00044.203339 26277.011073 1 99980000290962**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **20/02/2025**
Beneficiário: **ADESC GESTAO DE DOCUMENTOS LT**				CNPJ/CPF: **22678245000105**	Agência / Código do Beneficiário: **0333.26.27701**
Data do Documento: **31/01/2025**	Nº do Documento: **3994**	Espécie Doc.: **DSI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **07/02/2025**	Nosso Número: **25/100044-2**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$2.909,62**

Instruções

ARQUIVAR/ADESC: SIMPLIFICANDO PROCESSOS, OTIMIZANDO RESULTADOS.

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0.87.

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

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461000102**
LINS SP 16400400
R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 50 - W -

Beneficiario Final **-**

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**3995**
Número RPS | Série	**583**
Data da Emissão	**07/02/2025 15:22**
Código de Verificação	**gNbrTfBlv**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **22.678.245/0001-05** Inscrição Municipal: **273.349-00**

Razão Social: **ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA**

Endereço: **RUA PADRE AMERICO CEPPI, 551**

Bairro: **BAIRRO BRASIL** CEP: **38400-672**

Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0001-02**

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

Endereço: **DR ORLANDO T SANTOS, 50** Bairro: **WILLIAMS**

Município / UF: **Garça** / **SP** CEP: **17402-064**

E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR** Telefone: **(16)3374-8438**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

2969 GUARDA FISICA CAIXA BOX 05KG. 2.909,62 REFERENTE AOS SERVICOS PRESTADOS NO PERIODO 01/01/25 A 31/01/25. VENCIMENTO: 20/02/2025 UPA-ARAGUARI - AHBB 45.349.461/0001-02 CONTRATO DE GESTAO 138/2024 Orgao: Prefeitura Municipal de Araguari. Trib aprox R$: 391,34 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 85,83 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA

SUBITEM DOS SERVIÇOS

29.01 - Servicos de biblioteconomia.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.909,62

SERVIÇO PRESTADO EM	EXIGIBILIDADE	IMPOSTO DEVIDO EM	REGIME TRIBUTÁRIO	TIPO DE RECOLHIMENTO
Uberlândia/MG	**Incidente**	**Uberlândia/MG**	**Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**A Recolher**

BASE DE CÁLCULO	DEDUÇÕES	VALOR DOS SERVIÇOS	ALÍQUOTA	VALOR ISS
R$ 2.909,62	**R$ 0,00**	**R$ 2.909,62**	**N/A**	**N/A**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	COFINS	IR	CSLL	INSS
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

CNAE: 910150000 - ATIVIDADES DE BIBLIOTECAS E ARQUIVOS

Empresa optante pelo Simples Nacional

OUTRAS INFORMAÇÕES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 197 - STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 7.032.638-4

FAVORECIDO: ZULMIRA CANDIDA COSTA
CPF/CNPJ: 23.523.391/0001-24
VALOR: R$ 1.956,00
DEBITO EM: 25/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022515
AUTENTICACAO SISBB: A.B5A.194.215.58F.177

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	1375 / E	**Emissão**	13/01/2025 11:18:56	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	13/01/2025	**Código de verificação**	21YS.UM0J.SVW7.I6L6	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ZULMIRA CANDIDA COSTA
CPF / CNPJ: 23.523.391/0001-24 **Reg.:** Simples
Endereço: JAIME ARAÚJO, 96 - Bairro: SANTA TEREZINHA - Cep: 38443004
Telefone: 3432424529 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 027761 **Cod. Mob.:** 027761 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: AUTO MECANICA & LUBIFICANTES AQUINO

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0001-02 **Reg.:**
Endereço: R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - Bairro: WILLIAMS - Cep: 17402-064
Telefone: 1633748438 **Município:** Garça - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: ACPINOTTI@GMAIL.COM

Código do Serviço/Atividade

14.01 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO(EXCETO PECAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS) (2,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
TROCA DE FREIOS DIANTEIROS E TRASEIROS (INCLUINDO PEÇAS), SUBSTITUIÇÃO DA MANGUEIRA DO RADIADOR (INCLUINDO PEÇA), TROCA DE 2 JUNTAS HOMOCINETICAS (INCLUINDO PEÇAS), TROCA DE LAMPADAS PARA FAROL DIANTEIRO E LANTERNA TRASEIRA (INCLUINDO PEÇAS), ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO DE 4 RODAS	R$ 3.912,00	1,00	R$ 3.912,00

Observações

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / VEICULO PEUGEOT EXPERT PLACA RNX 2B77 / NF CONFORME TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 / CONTA P/DEPOSITO: BANCO STONE 197 / AGENCIA 0001 / CONTA 7032638-4 / FAVORECIDO: ZULMIRA CANDIDA COSTA / PRAZO PARA 1º PAGAMENTO COM 30 DIAS, 2º PAGAMENTO COM 60 DIAS

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 (%)
3.912,00	78,24	0,00	3.912,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 3.912,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:ZULMIRA CANDIDA COSTA

Recebi(emos) de **ZULMIRA CANDIDA COSTA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 1375, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/21YS.UM0J.SVW7.I6L6

Data: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA: 421.001-8

FAVORECIDO: INTER GAZ LTDA
CPF/CNPJ: 26.319.285/0001-11
VALOR: R$ 180,00
DEBITO EM: 25/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022516
AUTENTICACAO SISBB: 4.636.2D0.C23.F2B.6B5

RECEBEMOS DE INTER GAZ LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO NO VALOR TOTAL DA NOTA DE R$ 180,00		NF-e **Nº 000.046.072** **SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

INTER-GÁZ O Melhor gás do Brasil	**INTER GAZ LTDA** Av MINAS GERAIS, 100 CENTRO - Araguari - MG CEP: 38440-042 - FONE/FAX: (34)3242-3415 LOJA	**DANFE** **Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA** **0 - ENTRADA** **1 - SAÍDA** [1] **Nº 000.046.072** **SÉRIE: 1** **Página 1 de 1**	**CONTROLE DO FISCO** CHAVE DE ACESSO 3125 0226 3192 8500 0111 5500 1000 0460 7210 0148 5945 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 GAS		131256461620171 - 06/02/2025 14:05:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0356522840000		26.319.285/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	06/02/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50		WILLIAMS	17402-064	06/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garça	(16)3374-8438	SP		13:52:41

FATURA

[01-Dinheiro Vlr Pag.: R$ 180,00]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 230,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 50,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 180,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	ORG CST	CFOP	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
5620271109	GLP EM BOTIJAO 13 KG	27111910	040	6404	UN	2,00	115,0000000000	230,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE e XML Enviado para o Email: controladoria@ahbb.org.brICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA NOS TERMOS DO ANEXO VII PARTE 2 CAP 6 ITENS 10 A 13 DO RICEMS-MG2023.TOTAL DE IMPOSTOS "24.21" INDICE 13.45 FONTE IBPT. PERIODO DO SERVICO PRESTADO: JANEIRO/2025 LOCAL ONDE O SERVICO ESTA SENDO PRESTADO- UPA-ARAGUARI CONTRATO DE GESTAO 138/2024 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI DADOS BANCARIOS: INTERGAZ CNPJ: 26319285000111 BANCO: 756 AGENCIA: 4264 CONTA: 421001-8.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
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$ 32.000,00
DEBITO EM: 25/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022517
AUTENTICACAO SISBB: 0.792.AE3.1D9.B82.1C9

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000779 - E

Autenticidade
TMHF-RCAB

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **03/02/2025 16:02:50**
Competência (Serv.).: **02/2025**

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.....: **45.349.461/0001-02** IM: IE: Fone: **(16) 3374-8438**
Endereço.....: **RUA RUA DR ORLANDO T SANTOS,50 - CEP : 17402064, WILLIAMS**
Município....: **GARCA** UF: **SP**
Email.....: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Sessão de direito de uso de software de prontuário eletrônico, suporte técnico e hospedagem no período de Janeiro de 2025, em conformidade com o Contrato de Gestão 138/2024 firmado entre a Prefeitura Municipal de Araguarie 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
32.000,00	0,00	32.000,00	5,0000%	1.600,00	32.000,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA: 115.493-1

FAVORECIDO: COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA
CPF/CNPJ: 52.721.170/0001-69
VALOR: R$ 4.234,43
DEBITO EM: 25/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022518
AUTENTICACAO SISBB: 5.E6E.3E2.E59.A2A.BD5

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA

Avenida AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - CENTRO
38440046 ARAGUARI - MG
Fone: 3435129042 Fax:
E-mail:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 142 SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0152 7211 7000 0169 5500 1000 0001 4215 6978 1967

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
SIMPLES FATURAMENTO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0047493560080		52.721.170/0001-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256451499944 01/02/2025 11:12:05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0001-02	31/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		COMPLEMENTO		DATA DA SAÍDA
Outros DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS				31/01/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	HORA DA SAÍDA
GARCA	1633748438	SP		17402064	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.234,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.234,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
260	ARLA 32 MAX AIR 20 LT	28539090	000	5929	UN	1,000	119,900000000 0	0,00	119,90	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
001	GASOLINA COMUM	27101259	061	5929	L	45,850	6,0900763360	0,00	279,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004	OLEO DIESEL B S10	27101921	061	5929	L	622,284	6,1632630760	0,00	3.835,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFC-e [001] Referenciadas: Nº 54104|Data 01/01/2025, Nº 54250|Data 02/01/2025, Nº 54345|Data 03/01/2025, Nº 54789|Data 06/01/2025, Nº 55205|Data 09/01/2025, Nº 55206|Data 09/01/2025, Nº 55279|Data 10/01/2025, Nº 55477|Data 11/01/2025, Nº 55820|Data 14/01/2025, Nº 55913|Data 15/01/2025, Nº 56199|Data 18/01/2025, Nº 56504|Data 19/01/2025, Nº 56907|Data 22/01/2025, Nº 57272|Data 25/01/2025, Nº 57458|Data 27/01/2025, Nº 57651|Data 29/01/2025 OBS. / PERIODO DO SERVIÇO PRESTADO JANEIRO /2025 / CONTRATO DE GESTAO 138/2024 / ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI / SERVIÇO ESTA SENDO PRESTADO UPA-ARAGUARI 45349461/002407 / NO PERIODO DE 11/03/2022 A 31/12/2022, AS ALIQUOTAS DE PIS/COFINS SOBRE A VENDA DO OLEO DIESEL E SUAS CORRENTES, BEM COMO DO BIODIESEL ESTAO ZERADAS (ART. 9º DA LC Nº 192/2022). IMPOSTOS FEDERAIS SOBRE O DIESEL S500/ S10: PIS/COFINS: ZERO* Total do FCP: 0,00 / Total do FCP ST: 0	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 01/02/2025 11:12:15

RECEBEMOS DE COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	NF-e Nº 142 SÉRIE 001
		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	4.234,43	

Digitalizado com CamScanner

COMBUSTIVEIS OURÓ NEGRO IV

AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI-MG - CEP: 38440046
Fone: 3435129042 - CNPJ: 52.721.170/0001-69 - Inscrição Estadual: 0047493560080

Nome Cliente: 2415-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
Endereço: DR ORLANDO T SANTOS, 50
Bairro: WILLIAMS Cidade: GARCA CEP: 17402064
Fone: 1633748438
Praça de Pagamento: ARAGUARI-MG

Fatura	ID	Usuário Solicitante	Emissão	Vencimento	Tipo Fat.	Situação
MBNP010225	65543852	VANESSA MOREIRA	01/02/2025	10/02/2025		Aberto

Valor Principal	Desconto	Acréscimo	Juros e Multa	Valor Líquido	Vlr Liquidado
4.234,43	0,00	0,00	0,00	4.234,43	

Nome do Banco	Agência	Conta Bancária

Data Cupom	Nr Cupom	Item	Descrição do Item	Autorização	Placa	Troco	Quantidade		Valor (R$)
01/01/2025	54104	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		51,275	L	312,26
02/01/2025	54250	1	OLEO DIESEL B S10		RNX2B77		41,597	L	253,33
03/01/2025	54345	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		39,958	L	243,34
06/01/2025	54789	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		33,475	L	203,86
09/01/2025	55205	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		47,191	L	292,11
09/01/2025	55206	1	GASOLINA COMUM		HLF6349		45,850	L	279,23
10/01/2025	55279	1	ARLA 32 MAX AIR 20 LT		RNX2B77		1,000	UN	119,90
11/01/2025	55477	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		33,721	L	208,73
14/01/2025	55820	1	OLEO DIESEL B S10		RNX2B77		46,635	L	288,67
15/01/2025	55913	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		58,830	L	364,16
18/01/2025	56199	1	OLEO DIESEL B S10		RNX2B77		35,696	L	220,96
19/01/2025	56504	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		56,620	L	350,48
22/01/2025	56907	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		52,055	L	322,22
25/01/2025	57272	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		37,006	L	229,07
27/01/2025	57458	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		46,764	L	289,47
29/01/2025	57651	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		41,461	L	256,64
					Totais		669,13	-	4.234,43

Total dos Produtos	**4.234,43**
Total de Troco de Recebimentos	
Total da Fatura	**4.234,43**

DECLARO QUE RECEBI (EMOS) DE COMBÚSTIVEIS OURO NEGRO IV.
OS PRODUTOS CONSTANTES DAS NOTAS FISCAIS DISCRIMINADAS NESTA FATURA
Nº MBNP010225

ARAGUARI - MG, 01/02/2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Digitalizado com CamScanner

FABIO

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV
CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250152721170000169650010000541041585765901211111CCDE7D1F627B7100503A627FB4CC3C1110A27520

NFC-e: 000054104
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 312,26
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 054104 EMITIDO EM 01/01/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	51,275	6,090	312,26
		TOTAL DA VENDA:	312,26
		VENDA A PRAZO:	312,26

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2415-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461000102]
Outros DR ORLANDO T SANTOS 50 WILLIAMS GARCA SP 17402064
Codigo:[2415] IE/RG: []
PLACA: SIG1I98 ODOM: 62.908,0
MOT: MARCILIO MENDES REQ:
01/01/2025 15:38:41 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV
CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250152721170000169650010000543451806622311111136808B55BCD58832853F2FDF0D8ED1EF47F38645

NFC-e: 000054345
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 243,34
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 054345 EMITIDO EM 03/01/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	39,958	6,090	243,34
		TOTAL DA VENDA:	243,34
		VENDA A PRAZO:	243,34

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2415-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461000102]
Outros DR ORLANDO T SANTOS 50 WILLIAMS GARCA SP 17402064
Codigo:[2415] IE/RG: []
PLACA: SIG1I98 ODOM: 63.355,0
MOT: DANILO RIBEIRO DE SOUS REQ:
03/01/2025 16:10:33 Adaptive Business

9

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV
CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250152721170000169650010000552051844390329121111191ECF54F4705546035E240808382E6AC270E3236

NFC-e: 000055205
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 292,11
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 055205 EMITIDO EM 09/01/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	47,191	6,190	292,11
		TOTAL DA VENDA:	292,11
		VENDA A PRAZO:	292,11

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2415-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461000102]
Outros DR ORLANDO T SANTOS 50 WILLIAMS GARCA SP 17402064
Codigo:[2415] IE/RG: []
PLACA: SIG1I98 ODOM: 64.068,0

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV
CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250152721170000169650010000543451806622311111136808B55BCD58832853F2FDF0D8ED1EF47F38645

NFC-e: 000054250
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 253,33
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 054250 EMITIDO EM 02/01/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	41,597	6,090	253,33
		TOTAL DA VENDA:	253,33
		VENDA A PRAZO:	253,33

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2415-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461000102]
Outros DR ORLANDO T SANTOS 50 WILLIAMS GARCA SP 17402064
Codigo:[2415] IE/RG: []
PLACA: ANX2B77 ODOM: 166.295,0
MOT: LEANDRO MOURA OLIVEIRA REQ:
02/01/2025 19:15:12 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV
CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250152721170000169650010000547091425557669121111ED102DA[illegible]003F25

NFC-e: 000054789
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 203,86
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR [illegible] EMITIDO EM 06/01/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	[illegible]	6,090	203,86
		TOTAL DA VENDA:	203,86
		VENDA A PRAZO:	203,86

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2415-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461000102]
Outros DR ORLANDO T SANTOS 50 WILLIAMS GARCA SP 17402064
Codigo:[2415] IE/RG: []
PLACA: SIG1I98 ODOM: 0,0
MOT: MARCILIO MENDES REQ:
06/01/2025 20:51:17 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV
CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

https://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250152721170000169650010000552061219653801211111AEF48B512CA0B946268300CD2A49CE1D12F2D3F7

NFC-e: 000055206
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 279,23
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 055206 EMITIDO EM 09/01/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
GASOLINA COM	45,850	6,090	279,23
		TOTAL DA VENDA:	279,23
		VENDA A PRAZO:	279,23

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2415-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461000102]
Outros DR ORLANDO T SANTOS 50 WILLIAMS GARCA SP 17402064
Codigo:[2415] IE/RG: []
PLACA: HJF6349 ODOM: 396.610,0

Digitalizado com CamScanner

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250152721170000169650010000569071300488542|2|1|1|31418C568033A36B861C63FA6955C3FAB3FDC2FF

NFC-e: 000056907
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 322.22
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 056907 EMITIDO EM 22/01/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	52.055	6.190	322.22

TOTAL DA VENDA: 322.22
VENDA A PRAZO: 322.22

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2415-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461000102]
Outros DR ORLANDO T SANTOS 50 WILLIAMS GARCA SP 17402064
Codigo:[2415] IE/RG: []
PLACA: SIG1I98 ODOM: 65.837,0
MOT: LEANDRO MOURA REQ:
22/01/2025 19:56:10 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250152721170000169650010000576511487263104|2|1|1|EF9C725298205CAEB34D021C68E7E44999A7E22

NFC-e: 000057651
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 256.64
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 057651 EMITIDO EM 29/01/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	41.461	6.190	256.64

TOTAL DA VENDA: 256.64
VENDA A PRAZO: 256.64

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2415-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461000102]
Outros DR ORLANDO T SANTOS 50 WILLIAMS GARCA SP 17402064
Codigo:[2415] IE/RG: []
PLACA: SIG1I98 ODOM: 66.417,0
MOT: FABIO REQ:
29/01/2025 14:35:22 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250152721170000169650010000574581907128557|2|1|1|1F922B437CAF313631D8B9B2D4BD6435789C8C1F

NFC-e: 000057458
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 289.47
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 057458 EMITIDO EM 27/01/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	46.764	6.190	289.47

TOTAL DA VENDA: 289.47
VENDA A PRAZO: 289.47

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2415-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461000102]
Outros DR ORLANDO T SANTOS 50 WILLIAMS GARCA SP 17402064
Codigo:[2415] IE/RG: []
PLACA: SIG1I98 ODOM: 167.589,0
MOT: FABIO REQ:
27/01/2025 17:47:33 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250152721170000169650010000572721905436554|2|1|1|F47EE543A6473023E8089B1F71C1E64D07378680

NFC-e: 000057272
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 229.07
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 057272 EMITIDO EM 25/01/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	37.006	6.190	229.07

TOTAL DA VENDA: 229.07
VENDA A PRAZO: 229.07

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2415-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461000102]
Outros DR ORLANDO T SANTOS 50 WILLIAMS GARCA SP 17402064
Codigo:[2415] IE/RG: []
PLACA: SIG1I98 ODOM: 66.091,0
MOT: RENATO REQ:
25/01/2025 21:22:44 Adaptive Business

Digitalizado com CamScanner

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

ohttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250152721170000169650010000552791486097405127111155544690966A6FC2187CBD70FA34D84D613E051B

NFC-e: 000055279
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 119,90
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 055279 EMITIDO EM 10/01/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
ARLA 32 MAX	1,000	119,900	119,90
		TOTAL DA VENDA:	119,90
		VENDA A PRAZO:	119,90

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2415-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461000102]
Outros DR ORLANDO I SANTOS SO WILLIANS GARCA SP 17402064
Codigo:[2415] IE/RG: []
PLACA: RNX2B77 ODOM: 0,0
MOT: SERGIO REQ:
10/01/2025 14:53:26 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

ohttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250152721170000169650010000554771394406391217111650E50125F2CF6C802C50831271ACACCF3029

NFC-e: 000055477
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 208,73
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 055477 EMITIDO EM 11/01/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	33,721	6,190	208,73
		TOTAL DA VENDA:	208,73
		VENDA A PRAZO:	208,73

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2415-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461000102]
Outros DR ORLANDO I SANTOS SO WILLIANS GARCA SP 17402064
Codigo:[2415] IE/RG: []
PLACA: SIG1I98 ODOM: 64.349,0
MOT: MICHAEL BORGES REQ:
11/01/2025 22:14:55 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

ttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.tml?p=31250152721170000169650010000558201194313440121111189804887666FC4A1BFDB532293735B066682440

NFC-e: 000055820
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 288,67
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 055820 EMITIDO EM 14/01/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	46,635	6,190	288,67
		TOTAL DA VENDA:	288,67
		VENDA A PRAZO:	288,67

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2415-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461000102]
Outros DR ORLANDO I SANTOS SO WILLIANS GARCA SP 17402064
Codigo:[2415] IE/RG: []
PLACA: RNX2B77 ODOM: 166.757,0
MOT: MARCILIO MENDES REQ:
14/01/2025 19:03:33 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

ohttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250152721170000169650010000559131622251438121111170A08B271BC6D5360BFB24A57BA0B705E6C6ABE2E

NFC-e: 000055913
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 364,16
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 055913 EMITIDO EM 15/01/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	58,830	6,190	364,16
		TOTAL DA VENDA:	364,16
		VENDA A PRAZO:	364,16

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2415-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461000102]
Outros DR ORLANDO I SANTOS SO WILLIANS GARCA SP 17402064
Codigo:[2415] IE/RG: []
PLACA: SIG1I98 ODOM: 64.093,0
MOT: DANILO RIBEIRO REQ:
15/01/2025 17:48:57 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

ohttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250152721170000169650010000560005199107802966212111111F726C7A398529C6B405A9D0084C5884CA2D0AC0E

NFC-e: 000056199
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 220,96
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 056199 EMITIDO EM 18/01/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	35,696	6,190	220,96
		TOTAL DA VENDA:	220,96
		VENDA A PRAZO:	220,96

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2415-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461000102]
Outros DR ORLANDO I SANTOS SO WILLIANS GARCA SP 17402064
Codigo:[2415] IE/RG: []
PLACA: RNX2B77 ODOM: 167.060,0
MOT: SERGIO R REQ:
18/01/2025 08:00:21 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

ohttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250152721170000169650010000565041292926643121111IE2139E12F97C3509540E1DB43A004B0594BF58

NFC-e: 000056504
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 350,48
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 056504 EMITIDO EM 19/01/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	56,620	6,190	350,48
		TOTAL DA VENDA:	350,48
		VENDA A PRAZO:	350,48

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2415-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461000102]
Outros DR ORLANDO I SANTOS SO WILLIANS GARCA SP 17402064
Codigo:[2415] IE/RG: []
PLACA: SIG1I98 ODOM: 65.408,0
MOT: DANILO REQ:
19/01/2025 16:42:46 Adaptive Business

Digitalizado com CamScanner

```
26/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:13:36
306203062          SEGUNDA VIA              0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 26/02/2025
NR. DOCUMENTO               550.090.000.012.284
VALOR TOTAL                             1.009,47
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TATIANE SOUSA DE AVILA
AGENCIA: 0090-6          CONTA:         12.284-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.7B8.EB2.804.767.A10
```

Araguari - MG; 20 de fevereiro de 2025.

Eu; Batiane Sousa de Ávila, 058883026-78; exercendo o cargo de técnica de enfermagem; solicito meu desligamento do AHBD a partir de 20/02/2025; por motivos pessoais.

Informo que estou ciente do desconto da multa referente a metade dos dias faltantes para o término do meu contrato.

Batiane Sousa de Ávila
(34) 9843 2- 3320

Scanned with CamScanner

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro	
Rua 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				
200.67659.52-1	TATIANE SOUSA DE AVILA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro	
Rua PASTOR FLORENTINO FERREIRA, 773				INDUSTRIAL	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
ARAGUARI	MG	38.442-060			058.883.026-78
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
13/11/1982	NILZA DE SOUSA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.819,91	12/12/2024		20/02/2025	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 20/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.012,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 202,40	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$ 303,60	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 306,61	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 102,20
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$ 1.926,81

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$ 582,55	112.1 Previdência Social	R$ 91,08
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 22,77	114.1 IRRF	R$ 220,94	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R$ 917,34
				VALOR LÍQUIDO	R$ 1.009,47

Scanned with CamScanner

```
26/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:13:36
306203062          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 26/02/2025
NR. DOCUMENTO               550.336.000.042.200
VALOR TOTAL                               1.058,81
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: UALISSON DE SOUZA ALVES
AGENCIA: 0336-0          CONTA:         42.200-2
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           8.277.D69.05F.C60.644
```

Aracajú - SE 17 de Fevereiro 2025

Eu Valisson de Souza Alves CPF 050593 255 55, Exercendo o cargo de TEC Enfermagem Solicito meu desligamento da AHBB a partir de hoje 17.02.2025 por motivo pessoal.

Informo que estou ciente do desconto da multa referente a metade dos dias faltante para o término do contrato

Ass: Valisson de Souza Alves

Telefone: 79 99936-1499

Noturno ?
Folgas ?

Scanned with CamScanner

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua 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			
201.06831.07-5	UALISSON DE SOUZA ALVES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua Catalão , 237 - Casa 1				Rosário
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.440-069		050.593.255-55
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
27/12/1989	MARIA VALDICE SOBRINHO			

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
2.482,64	01/12/2024		17/02/2025	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 11/dias Salário (líquido de 6/faltas e DSR)	R$ 556,60	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 111,32	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 55,57 horas 50,00%	R$ 251,50
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$ 53,89	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R$ 199,48	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 462,43	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 154,14
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$ 1.789,36

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$ 423,90	112.1 Previdência Social	R$ 72,99
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 14,96	114.1 IRRF	R$ 218,70	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R$ 730,55
				VALOR LÍQUIDO	R$ 1.058,81

Scanned with CamScanner

```
26/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:13:36
306203062          SEGUNDA VIA              0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 26/02/2025
NR. DOCUMENTO               554.202.000.006.519
VALOR TOTAL                               7.773,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDACAO A E P UBERLANDIA
AGENCIA: 4202-1          CONTA:          6.519-6
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           9.7CE.952.306.ABD.3EC
```

Transação efetuada com sucesso por: JI364938 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota **2392**

Número RPS | Série

Data da Emissão **24/02/2025 09:23**

Código de Verificação **FvyoApkRI**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **25.763.673/0013-68** Inscrição Municipal: **636.556-00**

Razão Social: **FUNDACAO DE ASSISTENCIA ESTUDO E PESQUISA DE UBERLANDIA**

Endereço: **RUA NIVALDO GUERREIRO NUNES, 951**

Bairro: **DISTRITO INDUSTRIAL** CEP: **38402-330**

Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

E-mail: **faturamentolavanderia@faepu.org.br** Telefone: **(34)33224-0045**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0001-02**

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

Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50** Bairro: **Williams**

Município / UF: **Garça** / **SP** CEP: **17402-064**

E-mail: **financeiro@araguari.ahbb.org.br** Telefone: **(34)98835-1668**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari LOCAL ONDE O SERVIÇO ESTA SENDO PRESTADO - UPA ARAGUARI 45.349.461/0024-07 SERVIÇOS DE LAVANDERIA DE 01/01/2025 A 31/01/2025 VENCIMENTO: 28/02/2025 UPA ARAGUARI - KG 1293,00- VLR 7.499,40 UPA ARAGUARI (PANO DE CHAO) - KG 68,40- VLR 273,60 DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO: CNPJ: 25.763.673 /0013-68 BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4202-1 CONTA: 6519-6

SUBITEM DOS SERVIÇOS

14.10 - Tinturaria e lavanderia.

Item	Item Tributável	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
PRESTACAO DE SERVICO DE LAVANDERIA	SIM	1	R$ 7.773,0000	R$ 7.773,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.773,00

SERVIÇO PRESTADO EM	EXIGIBILIDADE	IMPOSTO DEVIDO EM	REGIME TRIBUTÁRIO	TIPO DE RECOLHIMENTO
Uberlândia/MG	**Incidente**	**Uberlândia/MG**	**-**	**A Recolher**

BASE DE CÁLCULO	DEDUÇÕES	VALOR DOS SERVIÇOS	ALÍQUOTA	VALOR ISS
R$ 7.773,00	**R$ 0,00**	**R$ 7.773,00**	**2%**	**R$ 155,46**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	COFINS	IR	CSLL	INSS
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

CNAE: 960170100 - LAVANDERIAS

OUTRAS INFORMAÇÕES

Faturamento Analítico

Período Entre 01/01/2025 até 31/01/2025

Pedido: 107416 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 01/01/2025 16:50:32 Rol: 310940

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	44,60		5,80	258,68
Totais do Pedido		**44,60**			**258,68**
Totais do Dia		**44,60**			**258,68**

Pedido: 108002 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 02/01/2025 10:14:20 Rol: 310941

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	28,00	1	5,80	162,40
Totais do Pedido		**28,00**	**1**		**162,40**
Totais do Dia		**28,00**	**1**		**162,40**

Pedido: 107502 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 03/01/2025 17:06:35 Rol: 310946

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	23,00		5,80	133,40
Totais do Pedido		**23,00**			**133,40**
Totais do Dia		**23,00**			**133,40**

Pedido: 107912 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 04/01/2025 11:24:04 Rol: 310947

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	38,00	1	5,80	220,40
Totais do Pedido		**38,00**	**1**		**220,40**
Totais do Dia		**38,00**	**1**		**220,40**

Pedido: 107757 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 06/01/2025 16:23:24 Rol: 310948

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	90,30	1	5,80	523,74
Totais do Pedido		**90,30**	**1**		**523,74**
Totais do Dia		**90,30**	**1**		**523,74**

Pedido: 107588 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 07/01/2025 16:49:28 Rol: 310949

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	50,00		5,80	290,00
Totais do Pedido		**50,00**			**290,00**
Totais do Dia		**50,00**			**290,00**

Pedido: 107699 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 08/01/2025 16:20:00 Rol: 310950

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	40,70		5,80	236,06
Totais do Pedido		**40,70**			**236,06**
Totais do Dia		**40,70**			**236,06**

Pedido: 107777 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 10/01/2025 17:22:58 Rol: 322701

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	40,00		5,80	232,00
Totais do Pedido		**40,00**			**232,00**
Totais do Dia		**40,00**			**232,00**

Pedido: 109105 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 11/01/2025 8:48:29 Rol: 322703

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	48,80		5,80	283,04
Totais do Pedido		**48,80**			**283,04**
Totais do Dia		**48,80**			**283,04**

Pedido: 109106 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 13/01/2025 8:51:38 Rol: 322707

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	154,20		5,80	894,36
Totais do Pedido		**154,20**			**894,36**
Totais do Dia		**154,20**			**894,36**

Pedido: 108047 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 14/01/2025 16:23:05 Rol: 322708

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	57,30		5,80	332,34
Totais do Pedido		**57,30**			**332,34**
Totais do Dia		**57,30**			**332,34**

Faturamento Analítico

Período Entre 01/01/2025 até 31/01/2025

Pedido: 108121 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 15/01/2025 17:34:43 Rol: 322710

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	45,20		5,80	262,16
Totais do Pedido		**45,20**			**262,16**
Totais do Dia		**45,20**			**262,16**

Pedido: 108163 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 16/01/2025 16:38:03 Rol: 322711

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	26,00		5,80	150,80
Totais do Pedido		**26,00**			**150,80**
Totais do Dia		**26,00**			**150,80**

Pedido: 109107 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 17/01/2025 8:56:28 Rol: 322713

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	32,00		5,80	185,60
Totais do Pedido		**32,00**			**185,60**
Totais do Dia		**32,00**			**185,60**

Pedido: 108255 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 18/01/2025 16:29:51 Rol: 322714

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	28,00		5,80	162,40
Totais do Pedido		**28,00**			**162,40**
Totais do Dia		**28,00**			**162,40**

Pedido: 108324 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 20/01/2025 16:40:57 Rol: 322715

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	92,30		5,80	535,34
Totais do Pedido		**92,30**			**535,34**
Totais do Dia		**92,30**			**535,34**

Pedido: 108369 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 21/01/2025 16:17:59 Rol: 322718

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	51,30		5,80	297,54
Totais do Pedido		**51,30**			**297,54**
Totais do Dia		**51,30**			**297,54**

Pedido: 108426 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 22/01/2025 16:44:58 Rol: 322720

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	40,80		5,80	236,64
Totais do Pedido		**40,80**			**236,64**
Totais do Dia		**40,80**			**236,64**

Pedido: 108472 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 23/01/2025 16:28:40 Rol: 322722

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	46,50		5,80	269,70
Totais do Pedido		**46,50**			**269,70**
Totais do Dia		**46,50**			**269,70**

Pedido: 108533 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 24/01/2025 16:54:26 Rol: 322723

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	41,60		5,80	241,28
Totais do Pedido		**41,60**			**241,28**
Totais do Dia		**41,60**			**241,28**

Pedido: 108562 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 25/01/2025 16:30:43 Rol: 322725

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	41,00		5,80	237,80
Totais do Pedido		**41,00**			**237,80**
Totais do Dia		**41,00**			**237,80**

Pedido: 108652 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 28/01/2025 5:09:23 Rol: 322727

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ENXOVAL (KG)	KG	72,00		5,80	417,60
Totais do Pedido		**72,00**			**417,60**

Pedido: 109108 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 28/01/2025 9:02:22 Rol: 322730

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	32,00		5,80	185,60
Totais do Pedido		**32,00**			**185,60**

Faturamento Analítico

Período Entre 01/01/2025 até 31/01/2025

		Totais do Dia	**104,00**			**603,20**

Pedido: 108767 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 29/01/2025 16:56:30 Rol: 322732

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	60,90		5,80	353,22
Totais do Pedido		**60,90**			**353,22**
Totais do Dia		**60,90**			**353,22**

Pedido: 109109 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 30/01/2025 9:04:40 Rol: 322733

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	30,00		5,80	174,00
Totais do Pedido		**30,00**			**174,00**
Totais do Dia		**30,00**			**174,00**

Pedido: 108864 Cliente: HOSPITAL UPA ARAGUARI (NOVO) Filial: INDUSTRIAL Data: 31/01/2025 17:01:12 Rol: 322736

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ROUPA SUJA (KG)	KG	38,50		5,80	223,30
Totais do Pedido		**38,50**			**223,30**
Totais do Dia		**38,50**			**223,30**
Totais Geral		**1.293,00**	**3**		**7.499,40**
Faturamento Mínimo					**1.160,00**

Faturamento Analítico

Período Entre 01/01/2025 até 31/01/2025

Pedido: 107415 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 01/01/2025 16:49:40 Rol: 310922

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
PANO DE CHÃO (KG)	KG	5,80		4,00	23,20
Totais do Pedido		**5,80**			**23,20**
Totais do Dia		**5,80**			**23,20**

Pedido: 108003 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 02/01/2025 10:15:10 Rol: 310942

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
PANO DE CHÃO (KG)	KG	1,00	1	4,00	4,00
Totais do Pedido		**1,00**	**1**		**4,00**
Totais do Dia		**1,00**	**1**		**4,00**

Pedido: 107501 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 03/01/2025 17:04:53 Rol: 310945

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
PANO DE CHÃO (KG)	KG	4,00		4,00	16,00
Totais do Pedido		**4,00**			**16,00**
Totais do Dia		**4,00**			**16,00**

Pedido: 107587 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 07/01/2025 16:48:29 Rol: 310944

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
PANO DE CHÃO (KG)	KG	5,40		4,00	21,60
Totais do Pedido		**5,40**			**21,60**
Totais do Dia		**5,40**			**21,60**

Pedido: 109110 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 11/01/2025 9:23:18 Rol: 322702

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
PANO DE CHÃO (KG)	KG	5,10		4,00	20,40
Totais do Pedido		**5,10**			**20,40**
Totais do Dia		**5,10**			**20,40**

Pedido: 107955 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 13/01/2025 5:22:50 Rol: 322706

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
PANO DE CHÃO (KG)	KG	7,20		4,00	28,80
Totais do Pedido		**7,20**			**28,80**
Totais do Dia		**7,20**			**28,80**

Pedido: 108122 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 15/01/2025 17:35:52 Rol: 322709

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
PANO DE CHÃO (KG)	KG	5,00		4,00	20,00
Totais do Pedido		**5,00**			**20,00**
Totais do Dia		**5,00**			**20,00**

Pedido: 108224 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 18/01/2025 5:36:42 Rol: 322712

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
PANO DE CHÃO (KG)	KG	3,10		4,00	12,40
Totais do Pedido		**3,10**			**12,40**
Totais do Dia		**3,10**			**12,40**

Pedido: 108325 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 20/01/2025 16:45:00 Rol: 322717

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
PANO DE CHÃO (KG)	KG	6,00		4,00	24,00
Totais do Pedido		**6,00**			**24,00**
Totais do Dia		**6,00**			**24,00**

Pedido: 108368 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 21/01/2025 16:16:52 Rol: 322719

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
PANO DE CHÃO (KG)	KG	5,00		4,00	20,00
Totais do Pedido		**5,00**			**20,00**
Totais do Dia		**5,00**			**20,00**

Pedido: 108471 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 23/01/2025 16:27:44 Rol: 322721

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
PANO DE CHÃO (KG)	KG	5,50		4,00	22,00
Totais do Pedido		**5,50**			**22,00**
Totais do Dia		**5,50**			**22,00**

Faturamento Analítico

Período Entre 01/01/2025 até 31/01/2025

Pedido: 108563 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 25/01/2025 16:32:00 Rol: 322724

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
PANO DE CHÃO (KG)	KG	4,00		4,00	16,00
Totais do Pedido		**4,00**			**16,00**
Totais do Dia		**4,00**			**16,00**

Pedido: 108653 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 28/01/2025 5:10:13 Rol: 322729

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
ENXOVAL (KG)	KG	4,30		4,00	17,20
Totais do Pedido		**4,30**			**17,20**
Totais do Dia		**4,30**			**17,20**

Pedido: 108768 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 29/01/2025 16:57:27 Rol: 322731

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
PANO DE CHÃO (KG)	KG	3,00		4,00	12,00
Totais do Pedido		**3,00**			**12,00**
Totais do Dia		**3,00**			**12,00**

Pedido: 108865 Cliente: UPA ARAGUARI (PANO DE CHÃO) - (NO Filial: INDUSTRIAL Data: 31/01/2025 17:02:11 Rol: 322734

Produto	Unid	Peso	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
PANO DE CHÃO (KG)	KG	4,00		4,00	16,00
Totais do Pedido		**4,00**			**16,00**
Totais do Dia		**4,00**			**16,00**
Totais Geral		**68,40**	**1**		**273,60**
Faturamento Mínimo					**0,00**

```
27/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:01:51
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
BANCO SICOOB S.A.
------------------------------------------------
75691426440100087291918942160013110060000032827
BENEFICIARIO:
MUNICIPIO DE ARAGUARI
NOME FANTASIA:
MUNICIPIO DE ARAGUARI
CNPJ: 16.829.640/0001-49
BENEFICIARIO FINAL:
MUNICIPIO DE ARAGUARI
CNPJ: 16.829.640/0001-49
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             22.601
DATA DE VENCIMENTO                     28/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                      26/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                         328,27
VALOR COBRADO                              328,27
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.F05.545.12A.C13.282
================================================
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.
```

Sequencial: 1

MARILIA.BORELA 13-02-2025 15:41:04

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

Tipo da Guia I.S.S.

01/2025	Número da Guia:	50167797-8	Parcela:	Única
01/2025	Vencimento:	28-02-2025	Pagável até:	28-02-2025

Guia: 9001216 / 2025 065437 **Inscrição Municipal: 065437**

Contribuinte: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS, 50
Bairro: WILLIAMS
Cidade: GARÇA-SP **CEP:** 17.402-064
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
Atividade: 17 - Serviços de apoio técnico, administrativo, jurídico, contábil, comercial e congêneres. - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

Descrição

Itens	Valor R$
Imposto Sobre Serviços Faturamento Base de Cálculo: 0,00 Aliquota Informada: 0,00	328,27
TOTAL DA GUIA:	**328,27**

SICOOB ##### 75691.42644 01000.872919 18942.160013 1 10060000032827 RECIBO DO SACADO

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO			PARCELA: Única		VENCIMENTO: 28/02/2025
BENEFICIÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - Praça Gaioso Neves, 129 Centro - CEP 38440-001 - Araguari/MG				CPF / CNPJ: 16.829.640/00001-49	AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 4264 / 1011626
DATA DO DOCUMENTO: 12/02/2025	Nº DO DOCUMENTO: 9001216	ESPÉCIE DOC: ND	ACEITE: N	DATA PROCESSAMENTO: 13/02/2025	NOSSO NÚMERO: 50167797-8
USO DO BANCO	CARTEIRA: 1,00	ESPÉCIE MOEDA: R$	QUANTIDADE MOEDA	VALOR	(=)VALOR DO DOCUMENTO: 328,27

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

(-)DESCONTO
(-)OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS
(+) JUROS / MULTA
(+)OUTROS ACRÉSCIMOS
(=)VALOR COBRADO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
17.402-064 WILLIAMS GARÇA SP
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02

Autenticação Mecânica

---------- corte aqui

SICOOB ##### 75691.42644 01000.872919 18942.160013 1 10060000032827

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO			PARCELA: Única		VENCIMENTO: 28/02/2025
BENEFICIÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - Praça Gaioso Neves, 129 Centro - CEP 38440-001 - Araguari/MG				CPF / CNPJ: 16.829.640/00001-49	AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 4264 / 1011626
DATA DO DOCUMENTO: 12/02/2025	Nº DO DOCUMENTO: 9001216	ESPÉCIE DOC: ND	ACEITE: N	DATA PROCESSAMENTO: 13/02/2025	NOSSO NÚMERO: 50167797-8
USO DO BANCO	CARTEIRA: RG	ESPÉCIE MOEDA: R$	QUANTIDADE MOEDA	VALOR	(=)VALOR DO DOCUMENTO: 328,27

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

PAGUE COM PIX

(-)DESCONTO
(-)OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS
(+) JUROS / MULTA
(+)OUTROS ACRÉSCIMOS
(=)VALOR COBRADO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
17.402-064 WILLIAMS GARÇA SP
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	480	08/01/2025	R$ 211.275,01	R$ 4.225,50	20/02/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	500	31/01/2025	R$ 211.275,01	R$ 4.225,50	20/02/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	5	09/01/2025	R$ 16.413,32	R$ 328,27	20/02/2025	ARAGUARI
						8779,27		

27/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:01:51
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691403330103176320200761610013210050000028000
BENEFICIARIO:
EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA
NOME FANTASIA:
EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 20.674.369/0001-97
BENEFICIARIO FINAL:
EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 20.674.369/0001-97
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 22.602
DATA DE VENCIMENTO 27/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 26/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 280,00
VALOR COBRADO 280,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.9A1.511.07A.5F8.559
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SICOOB | 756 | **Recibo de Entrega**

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		27/02/2025	4033/317632	R$	0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número	Nº Documento	Valor documento	
		7616-1	6611	280,00	

SICOOB | 756 | **Recibo do Pagador**

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		27/02/2025	4033/317632	R$	0,00
Beneficiário		Valor documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	20.674.369/0001-97	280,00			
ARTHUR BERNARDES - 1438	MARTINS	Nosso Número		Nº Documento	
Uberlândia - MG	38400-368	7616-1		6611	

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | **75691.40333 01031.763202 00761.610013 2 10050000028000**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					27/02/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA		20.674.369/0001-97			4033/317632
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
31/01/2025	6611	DM	N	31/01/2025	7616-1
Nº da Conta / Respons.	Carteira / Espécie	Quantidade	Valor		Valor documento
	1 R$	0,00			280,00

Instruções

A partir 28/02/2025 Juros 0,50%/dia.
A partir 28/02/2025 Multa de 2%.
Não conceder desconto.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 4033 SICOOB CREDICOPA

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **45.349.461/0001-02**
PRAÇA CONSTITUIÇÃO
CENTRO
ARAGUARI - MG **38440-212**

Beneficiário final:

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**



EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA - ME

R ARTHUR BERNARDES 1438, 1438

MARTINS - 38400-368

Uberlandia - MG

3432256266

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

6611

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3125 0120 6743 6900 0197 5500 1000 0066 1116 1780 2399

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 a Nao Contribuinte	131256449017808 31/01/2025 08:35:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
0023965860089		20.674.369/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	31/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Praca Constituicao, 142	Centro	38440-212	31/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Araguari	1633748438	MG		08:33:19

FATURA / DUPLICATA

001
27/02/2025
280,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	280,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**280,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
LIQUI1	LIQUIDIFICADOR PRETO 12 VEL 1200W 3L	85094010	0500	5405	UN	1	280,0000	280,00	0,00	0,00	0,00	0	0

RECEBEMOS
31/01/25
AHBB UPA ARAGUARI

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
25746800			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$: 55,47 Federal, R$: 50,40 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CF6051
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO

CARTA DE CORREÇÃO

RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE	EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA - ME
CNPJ / CPF DO EMITENTE	20.674.369/0001-97
CHAVE DE ACESSO DA NF-E	31250120674369000197550010000066111617802399
SÉRIE DA NF-E	1
NÚMERO DA NF-E	6611
VALOR TOTAL DA NF-E	280,00
DATA DE RECEBIMENTO	31/01/2025
NÚMERO DA CARTA DE CORREÇÃO	1
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	131256450253101
DATA DE REGISTRO	31/01/2025

CORREÇÃO

ENDERECO DE ENTREGA: AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS - ADEMIR OU MARISE ENDERECO:PRACA DA CONSTITUICAO,142 - CENTRO ARAGUARI - MG - CEP:38440-212 TERMO DE CONVENIO 138-2024

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

```
27/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:01:51
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090268185525608968192172110060000079500
BENEFICIARIO:
ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA
NOME FANTASIA:
ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 20.137.532/0001-82
BENEFICIARIO FINAL:
ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA.
CNPJ: 20.137.532/0001-82
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                              22.603
NOSSO NUMERO                   26818552508968192
CONVENIO                                02681855
DATA DE VENCIMENTO                    28/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                     26/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                        795,00
VALOR COBRADO                             795,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.594.429.EB4.054.C81
================================================
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

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
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** | **00190.00009 02681.855256 08968.192172 1 10060000079500**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA	**R$**		**00026818552508968192**

Endereço
AL DOURADA 165 GRANDE HORIZONTE UBERABA MG - 38057120

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
0008192	**19.209.722**	**20.137.532/0001-82**	**28/02/2025**	**795,00**

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				795,00

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

Instruções — Autenticação mecânica

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02681.855256 08968.192172 1 10060000079500**

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento	**28/02/2025**
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA	**15-9 / 94649-4**

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
13/02/2025	**0008192**	**DS**	**N**	**13/02/2025**	**00026818552508968192**

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	**R$**			**795,00**

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado **795,00**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50
GARCA - SP - 17402-064

Sacador/Avalista **ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA. - CNPJ: 20.137.532/0001-82**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2025000
00000157
Código Verificação
8LYA-ZNDV
MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
13/02/2025 08:28:09	**02/2025**	**Garça - SP**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA

Nome Fantasia
ACAO COMBATE DE PRAGAS

Email
maurocontador@hotmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
20.137.532/0001-82	**91108**		**Sim**	**Não**	**(34) 3333-0373**

Endereço
Alameda Dourada, 165, GRANDE HORIZONTE - CEP: 38057-120 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
45.349.461/0001-02			**(16) 3374-8438**	**raguiar@ahbb.org.br**

Endereço
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - WILLIAMS - CEP: 17402-064 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres. CNAE: 8122200

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DEDETIZAÇÃO.
DESRATIZAÇÃO.
Contrato de Gestão N° 138/2024

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
795,00	**0,00**	**0,00**	*****	**2,0000**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	**0,00**	**795,00**	**795,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 106,93 Federal e R$ 25,60 Municipal. Fonte: IBPT [1906AA]

Visualizado em: 13/02/2025 08:39:48
Para validação desta NFSe acesse: http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

Controle de pragas e limpeza de caixas d'água

AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA

Endereço.....: ALAMEDA DOURADA **Número..:** 165 ,
Bairro.....: GRANDE HORIZONTE **Cidade....:** UBERABA **CEP.....:** 38.057-120
Fone/Fax.....: 34 99677-9635 34 99133-8376 **Email.....:** acaocombatepragas@gmail.com

Ordem de Serviço - Venda

Dados do Cliente

Cliente.....: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ/CPF.....: 45.349.461/0001-02 **Contato..:**
I.Est/RG.....: **Telefone.:** **Celular..:**
Endereço.....: PRC CONSTITUICAO, S/N
Bairro.....: CENTRO **Cidade....:** ARAGUARI **CEP.....:** 38.440-212
Pt. Ref.....: **E-mail.....:** financeiro@araguari.ahbb.org.br

Dados do Serviço

Dt. Visita.....: 13/02/2025 **Hora.....:** 08:30 **Código..:** 18023
Tratamento.....: Interno e Externo **Área.....:**
Agravantes.....: **Tp.Pagto:** DEPÓSITO EM CONTA
Fr. Pagto.....: A VISTA **Segto.....:** CLINICA
Vendedor.....: JULIANY
Funcionário(s): ***RODNEY LUCIANO AFONSO SOIDAN /***
Desc. Serviço...: CONTROLE DE INSETOS RASTEIROS. CONTROLE DE ROEDORES.

Praga (s)	**Predominante (s)**
BARATA	NÃO
ROEDOR	NÃO

Serviço (s)

DESRATIZAÇÃO
DEDETIZAÇÃO

Produto (s)	**Lote**	**Quantidade (s)**
DEVETION	007-24-3600	50 ML
KLERAT BLOCOS RATICIDAS	0006241200	15 UN
KELLBYOL	22948	25 GR

Observações Complementares:

1 - Permanecer por 02 (duas) horas com o ambiente fechado e sem ninguém e por 06(seis) horas sem animais domésticos;
2 - Desocupar todos os armários de cozinha, banheiro e dispensa. Caso haja infestação nos quartos é necessário desocupar os guarda-roupas;
3 - Durante 07(sete) dias não poderá fazer limpeza como: encerar, lavar e limpar com produtos químicos. Neste período, para efetuar a limpeza, poderá passar apenas um pano úmido/seco;
4 - Tirar móveis que encontram-se encostados na parede, deixando os rodapés livres.
Obs: Caso essas orientações não seja atendidas a empresa não se responsabiliza se houver nova insfestação.

Centro de Controle de Intoxicação-UNICAMP(19)3289-3128 Centro de Controle de Intoxicação-Hospital das Clínicas/SP(11)3088-9431

Responsável Técnico:

LEANDRO MARCOS DE ANDRADE
CRMV: MG 7509

Ass. do Cliente: _____

Data: _____/_____/_____

Controle de pragas e limpeza de caixas d'água

CERTIFICADO DE APLICAÇÃO E GARANTIA

DADOS DA EMPRESA — **Alv. Sanitário : 0113/2024**

AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA

Endereço.....: ALAMEDA DOURADA
Número.....: 165
Bairro.....: GRANDE HORIZONTE
Cidade.....: UBERABA
CEP.....: 38.057-120
Telefone...: 34 99677-9635
Email.....: acaocombatepragas@gmail.com
CNPJ.....: 20.137.532/0001-82
Reg. CRMV: CRMV: MG 7509

DADOS DO CLIENTE

Razão Social.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
Nm. Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR
CNPJ.....: 45.349.461/0001-02
Endereço.....: PRC CONSTITUICAO
Número.....: S/N
Compl...:
Bairro.....: CENTRO
Cidade.....: ARAGUARI - MG
CEP.....: 38.440-212
Telefone.....:
E-mail.....: financeiro@araguari.ahbb.org.br

DADOS DO SERVIÇO

Serviços Executado	*Data Execução*	*Data Validade*
DESRATIZAÇÃO	13/02/2025	18/03/2025
DEDETIZAÇÃO	13/02/2025	18/03/2025

CONTROLE DE INSETOS RASTEIROS. CONTROLE DE ROEDORES.

PRODUTO(S) UTILIZADO(S) NO CONTROLE

Produto Utilizado	Conc.%	Reg.Min.Saúde	Lote	Validade	Grupo Quimico	Principio Ativo	Equipamento Utilizado
KLERAT BLOCOS RATICIDAS	5G A 20 G	3.0119.0024	0006241200	31/07/2026	CUMARINA	BRODIFACOUM	PORTA ISCAS E LUVAS
DEVETION	80 ML	3.1606.0050.001-9	007-24-3600	31/03/2026	ORGANOFOSFORADO	DICLORVÓS (DDVP)	LUVAS, MASCARA
KELLBYOL		3.2522.0049	22948	22/11/2025	PIRETRINAS E PIRETRÓIDES	DELTAMETRINA	LUVA,MASCARA,OCULOS,POLVILHADEIRA,BOT

LEANDRO MARCOS DE ANDRADE
CRMV: MG 7509

Secretaria de Saúde

UBERABA
PREFEITURA

SUS

Nº 0113/2024

A Secretaria de Saúde de Uberaba, Estado de Minas Gerais, de acordo com a legislação vigente, e tendo em vista a regularidade do Processo nº 01/16041/2023 em que é interessado AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME - CNPJ: 20.137.532/0001-82.

Resolve conceder-lhe **ALVARÁ SANITÁRIO**

Para o corrente exercício, que o habilita a manter:

SERVIÇO DE IMUNIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS.

Em Uberaba na (Rua/Av.) ALAMEDA DOURADA, Nº 165 - BAIRRO: GRANDE HORIZONTE.

Sob a RESPONSABILIDADE TÉCNICA de LEANDRO MARCOS DE ANDRADE – CRMV/MG: 7.509.

Uberaba/MG, 22 de FEVEREIRO de 2024.

OBSERVAÇÕES:

Este documento deverá ser afixado no estabelecimento, em local visível ao público;
O presente documento poderá ser cassado, a qualquer momento, por irregularidades no estabelecimento;
Alvará Sanitário válido por um ano, a partir da data de emissão;
A renovação do referido Alvará deverá ser requerida 120 dias antes do término da validade do mesmo.

Leidiane Resende Mota
Chefe do Departamento de Vigilância Sanitária
Decreto nº 3.023/2022

Matheus Carvalho Assumpção de Lima
Diretor da Diretoria de Vigilância em Saúde
Decreto nº 3.016/2022

Digitalizado com CamScanner

```
27/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:01:51
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
BANCO SICOOB S.A.
------------------------------------------------
75691426440100087291918942140015110060000422550
BENEFICIARIO:
MUNICIPIO DE ARAGUARI
NOME FANTASIA:
MUNICIPIO DE ARAGUARI
CNPJ: 16.829.640/0001-49
BENEFICIARIO FINAL:
MUNICIPIO DE ARAGUARI
CNPJ: 16.829.640/0001-49
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            22.605
DATA DE VENCIMENTO                    28/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                     26/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                      4.225,50
VALOR COBRADO                           4.225,50
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.81B.DA7.CF7.877.EFF
================================================
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.
```

Sequencial: 1

MARILIA.BORELA 13-02-2025 15:39:25

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

Tipo da Guia I.S.S.

01/2025	Número da Guia:	50167795-4		Parcela:	Única
01/2025	Vencimento:	28-02-2025	Pagável até:		28-02-2025

Guia: 9001215 / 2025 **065437** **Inscrição Municipal: 065437**

Contribuinte: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS, 50
Bairro: WILLIAMS
Cidade: GARÇA-SP **CEP:** 17.402-064
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
Atividade: 17 - Serviços de apoio técnico, administrativo, jurídico, contábil, comercial e congêneres. - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

Descrição

Itens	Valor R$
Imposto Sobre Serviços Faturamento Base de Cálculo: 0,00 Aliquota Informada: 0,00	4.225,50
TOTAL DA GUIA:	**4.225,50**

SICOOB ##### 75691.42644 01000.872919 18942.140015 1 10060000422550 RECIBO DO SACADO

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO			PARCELA: Única		VENCIMENTO: 28/02/2025
BENEFICIÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - Praça Gaioso Neves, 129 Centro - CEP 38440-001 - Araguari/MG				CPF / CNPJ: 16.829.640/00001-49	AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 4264 / 1011626
DATA DO DOCUMENTO: 12/02/2025	Nº DO DOCUMENTO: 9001215	ESPÉCIE DOC: ND	ACEITE: N	DATA PROCESSAMENTO: 13/02/2025	NOSSO NÚMERO: 50167795-4
USO DO BANCO	CARTEIRA: 1,00	ESPÉCIE MOEDA: R$	QUANTIDADE MOEDA	VALOR	(=)VALOR DO DOCUMENTO: 4.225,50

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

(-)DESCONTO
(-)OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS
(+) JUROS / MULTA
(+)OUTROS ACRÉSCIMOS
(=)VALOR COBRADO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
17.402-064 WILLIAMS GARÇA SP
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02

Autenticação Mecânica

---------- corte aqui

SICOOB ##### 75691.42644 01000.872919 18942.140015 1 10060000422550

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO			PARCELA: Única		VENCIMENTO: 28/02/2025
BENEFICIÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - Praça Gaioso Neves, 129 Centro - CEP 38440-001 - Araguari/MG				CPF / CNPJ: 16.829.640/00001-49	AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 4264 / 1011626
DATA DO DOCUMENTO: 12/02/2025	Nº DO DOCUMENTO: 9001215	ESPÉCIE DOC: ND	ACEITE: N	DATA PROCESSAMENTO: 13/02/2025	NOSSO NÚMERO: 50167795-4
USO DO BANCO	CARTEIRA: RG	ESPÉCIE MOEDA: R$	QUANTIDADE MOEDA	VALOR	(=)VALOR DO DOCUMENTO: 4.225,50

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)

PAGUE COM PIX

(-)DESCONTO
(-)OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS
(+) JUROS / MULTA
(+)OUTROS ACRÉSCIMOS
(=)VALOR COBRADO

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
17.402-064 WILLIAMS GARÇA SP
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	480	08/01/2025	R$ 211.275,01	R$ 4.225,50	20/02/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	500	31/01/2025	R$ 211.275,01	R$ 4.225,50	20/02/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	5	09/01/2025	R$ 16.413,32	R$ 328,27	20/02/2025	ARAGUARI
						8779,27		

```
27/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:01:51
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
BANCO SICOOB S.A.
------------------------------------------------
75691426440100087291918942150014510060000422550
BENEFICIARIO:
MUNICIPIO DE ARAGUARI
NOME FANTASIA:
MUNICIPIO DE ARAGUARI
CNPJ: 16.829.640/0001-49
BENEFICIARIO FINAL:
MUNICIPIO DE ARAGUARI
CNPJ: 16.829.640/0001-49
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            22.604
DATA DE VENCIMENTO                    28/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                     26/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                      4.225,50
VALOR COBRADO                           4.225,50
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.D52.7C5.CBE.AA4.398
================================================
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 ARAGUARI

Tipo da Guia: I.S.S.

PARCELA
Única

Cod. Mobiliário: 0000065437 *Inscrição:* 065437
Contribuinte: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Av. PORTO ALEGRE *Número:* 1280 *Complemento:*
Bairro: MILENIUM *CEP:* 38446-218 *Cidade:* Araguari - MG
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Itens	Valor
	4.225,50
Total da guia	**4.225,50**

Observações

Código do documento 2TQY.SD6U.GACZ.76PK Emitido em: 12/02/2025 15:29:42 por ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Tipo: Encerramento
Referência: 01/2025
Guia referente ao encerramento: 116I.I168.AFBF.MA4Q

SICOOB **756-0** **75691.42644 01000.872919 18936.890013 1 10060000422550**

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** — CPF/CNPJ do Pagador: **45.349.461/0001-02**

NOSSO NÚMERO/CÓD.DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	VENCIMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO	INSCRIÇÃO CADASTRAL
5005153-0	**9001217**	**28/02/2025**	**4.225,50**	**065437**

(-) DESCONTO	(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS	(+) MORA / MULTA / JUROS	(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	(=) VALOR COBRADO
				4.225,50

BENEFICIÁRIO: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - 16.829.640/0001-49**
ENDEREÇO DO BENEFICIARIO: **Pça. Gaioso Neves, 129 - Bairro: Goiás - Cep: 38440001**
AGÊNCIA DO BENEFICIÁRIO: **4264 / 10116-2**

Parcela: **Única**

AUTENTICAÇÃO MECANICA - RECIBO DO PAGADOR

RECORTAR AQUI

SICOOB **756-0** **75691.42644 01000.872919 18936.890013 1 10060000422550**

LOCAL DE PAGAMENTO: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB** — PARCELA: **Única** — VENCIMENTO: **28/02/2025**
BENEFICIARIO: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - 16.829.640/0001-49** — AGÊNCIA/CÓD. BENEFICIARIO: **4264 / 10116-2**
ENDEREÇO DO BENEFICIARIO: **Pça. Gaioso Neves, 129 - Bairro: Goiás - Cep: 38440001** — NOSSO NÚMERO/CÓD.DOCUMENTO: **5005153-0**

DATA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCTO	ACEITE	DATA PROCESS.	(=) VALOR DO DOCUMENTO
12/02/2025	**9001217**	**ND**	**N**	**12-02-2025**	**4.225,50**

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE DE MOEDA	VALOR DA MOEDA
	1	**R$**	**x**	

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIARIO)

(-) DESCONTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS
(+) MORA / MULTA / JUROS
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

PAGADOR: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** — INSCRIÇÃO CADASTRAL: **065437** — CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02**
Av. PORTO ALEGRE **1280**
38446-218 **MILENIUM** **Araguari** **MG**

AUTENTICAÇÃO MECANICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	480	08/01/2025	R$ 211.275,01	R$ 4.225,50	20/02/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	500	31/01/2025	R$ 211.275,01	R$ 4.225,50	20/02/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	5	09/01/2025	R$ 16.413,32	R$ 328,27	20/02/2025	ARAGUARI
						8779,27		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522-5 - SOROCABA/PARQUE CAMPOLIN
CONTA: 98.471-7

FAVORECIDO: LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE D
CPF/CNPJ: 47.829.348/0001-50
VALOR: R$ 5.000,00
DEBITO EM: 26/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022606
AUTENTICACAO SISBB: 8.855.C7F.C30.3A3.E39

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
03/02/2025 19:35:25	**02/2025**	**434 / U**	**X50I4MIWN**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
47.829.348/0001-50

Inscrição Municipal:
409364

Nome/Razão Social:
LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS

E-mail:
CONTATO@LDSADV.COM.BR

Endereço: RUA JOSE RODRIGUES CORDEIRO 29 PAGLIATO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18046-174**	**(15) 9862-7007**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.349.461/0001-02

Inscrição Municipal:
-

Nome/Razão Social:
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB

E-mail:
controladoria@ahbb.org.br

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 BAIRRO WILLIAMS

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
GARCA / SP BRASIL	**SP**	**17402-064**	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

```
Prestação de serviços jurídicos - Honorários contratuais.

Escopo: Serviços de assessoria jurídica integral - consultivo, extrajudicial e judicial - em direito Administrativo e Cível;
Objeto: Contrato de Gestão nº 138/2024 firmado com o município de Araguari/MG para gestão da Unidade de Pronto Atendimento
Mês de referência: dezembro 2024 - Período Integral (01/12 - 31/12)

Dados para pagamento:
LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS
CNPJ sob o nº 47.829.348/000150
Banco Itaú (341), Ag. 4522 / C.C. 98471-7
CHAVE PIX - CNPJ
```

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **691170100 - SERVICOS ADVOCATICIOS**

Serviço: **17.14 - ADVOCACIA.**

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota	Valor ISSQN
5.000,00	**0,00**	**0,00**	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
5.000,00	**0,00**	**0,00**	**5.000,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA: 6.637-0

FAVORECIDO: REFEICOES E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 11.201.440/0001-23
VALOR: R$ 23.026,20
DEBITO EM: 26/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022607
AUTENTICACAO SISBB: 8.F3B.9D1.838.441.0C3

RECEBEMOS DE REFEICOES & CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSSAO: 03/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 23026.20
DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 Williams Garca SP

NF-e
N. 144
SERIE: 5

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

REFEICOES & CIA LTDA

RUA PEDRO NASCIUTTI, 320 - CENTRO

Araguari/MG - CEP: 38440-134

julimarra@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 144

SERIE: 5

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3125 0211 2014 4000 0123 5500 5000 0001 4411 0000 1440

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 MERCADORIA FORA DO ESTADO	131256454318425 03/02/2025 14:34:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
14399110082		11.201.440/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	03/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50	Williams	17402-064	03/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Garca		SP		14:28:52

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 23.026,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.702,26	R$ 23.026,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA		VALOR APROX. TRIBUTOS
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
1	MARMITEX UPA	21069090	0102	6102	UN	646,0000	17,7000	11.434,20	0,00	0,00	0,00	0	0	3.824,74
2	SOPA	21069090	0102	6102	UN	1.008,0000	11,5000	11.592,00	0,00	0,00	0,00	0	0	3.877,52

VERSAO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.1.1

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FORNECIMENTO DE REFEICOES - REFERENTE AO MES DE JANEIRO/25 - SERVICO PRESTADO NA UPA - ARAGUARI/MG 45.349.461/0024-07 - CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - PAGAMENTO ATRAVES DE DEPOSITO BANCARIO - BANCO SICOOB - AGENCIA 4264 - CC 6637-0 - VENCIMENTO 20/02/2025. - Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 Federal R$ 3097.02 Estadual R$ 4605.24 - Fonte: IBPT.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 197 - STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 7.032.638-4

FAVORECIDO: ZULMIRA CANDIDA COSTA
CPF/CNPJ: 23.523.391/0001-24
VALOR: R$ 861,00
DEBITO EM: 26/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022608
AUTENTICACAO SISBB: 8.94C.4D4.8CD.2BC.CC2

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	1377 / E	**Emissão**	23/01/2025 10:21:17	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	23/01/2025	**Código de verificação**	2TWI.4VEW.6I11.EZSN	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ZULMIRA CANDIDA COSTA
CPF / CNPJ: 23.523.391/0001-24 **Reg.:** Simples
Endereço: JAIME ARAÚJO, 96 - Bairro: SANTA TEREZINHA - Cep: 38443004
Telefone: 3432424529 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 027761 **Cod. Mob.:** 027761 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: AUTO MECANICA & LUBIFICANTES AQUINO

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0001-02 **Reg.:**
Endereço: R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - Bairro: WILLIAMS - Cep: 17402--064
Telefone: 1633748438 **Município:** Garça - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: ACPINOTTI@GMAIL.COM

Código do Serviço/Atividade

14.01 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO(EXCETO PECAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS) (2,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
TROCA DA CORREIA DO ALTERNADOR (INCLUINDO PEÇA), SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO ALTERNADOR (INCLUINDO PEÇAS), TIRAR E MONTAR ALTERNADOR	R$ 1.722,00	1,00	R$ 1.722,00

Observações

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / VEICULO PEUGEOT EXPERT PLACA RNX 2B77 / NF CONFORME TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 / CONTA P/DEPOSITO: BANCO STONE 197 / AGENCIA 0001 / CONTA 7032638-4 / FAVORECIDO: ZULMIRA CANDIDA COSTA / PRAZO PARA 1º PAGAMENTO COM 30 DIAS, 2º PAGAMENTO COM 60 DIAS

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 (%)
1.722,00	34,44	0,00	1.722,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 1.722,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:ZULMIRA CANDIDA COSTA

Recebi(emos) de **ZULMIRA CANDIDA COSTA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 1377, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2TWI.4VEW.6I11.EZSN

Data: / / Assinatura:

RECEBEMOS
/ /
AHBB UPA ARAGUARI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA: 415.001-5

FAVORECIDO: COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$ 600,31
DEBITO EM: 26/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022609
AUTENTICACAO SISBB: 1.438.198.451.EF5.3EE

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 24/01/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37440 Valor Total: 600,31 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 600,31 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.041.195
Série 001

COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.041.195
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0138 4845 2300 0123 5500 1000 0411 9518 5902 1503

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 MERCADORIA	**131256436265733**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	24/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	24/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(16)3374-8438		09:49:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 41195 - Valor Original: R$ 600,31 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 600,31

DUPLICATAS

Número :001 Vencimento :23/02/2025 Valor :R$ 600,31 Forma Pagto :RECEITAS	

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	167,82 (27,96 %)	600,31

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	600,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
149					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
7897184000710	AGUA MINERAL S/GAS 500ML	22011000	0500	6102	UN/1,00	36,000	1,3100	0,00	47,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896408441155	BISCOITO AGUA E SAL 350 GR	19059020	0500	6102	PCT/1,00	10,000	5,2900	0,00	52,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896755500284	CHA MATE TOSTADO 250 GR	09030090	0102	6102	CX/1,00	23,000	4,1500	0,00	95,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898080640017	LEITE INTEGRAL UHR 1 LITRO	04012010	0500	6102	L/1,00	80,000	5,0600	0,00	404,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 97187 Vendedor: 1 - INTERNO
DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORTRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. MERCADORIA ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI - PRACA CONSTITUICAO 142 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. / / VAL APROX TRIBUTOS R$ 25.21 FEDERAL E R$ 0.00 ESTADUAL. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS
24 / 01 / 25
AHBB UPA ARAGUARI

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/01/2025 10:00:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA: 415.001-5

FAVORECIDO: COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$ 838,00
DEBITO EM: 26/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022610
AUTENTICACAO SISBB: E.A01.AC2.DB2.953.033

Emissão: 24/01/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37440 Valor Total: 838,00 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 838,00 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.041.198
Série 001

COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.041.198
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0138 4845 2300 0123 5500 1000 0411 9811 3631 9440

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 MERCADORIA	131256437186792

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	24/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	24/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(16)3374-8438		16:09:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 41198 - Valor Original: R$ 838,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 838,00

DUPLICATAS

Número :001 Vencimento :23/02/2025 Valor :R$ 838,00 Forma Pagto :RECEITAS	

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	270,16 (32,24 %)	838,00
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	838,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
121					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
107920	PAPEL HIGIENICO 300 METROS -	48181000	0500	6102	UN/1,00	96,000	5,5000	0,00	528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107503	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO C/ 1000 FOLHAS 100% CELULOSE	48182000	0500	6102	UN/1,00	25,000	12,4000	0,00	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 97194 Vendedor: 1 - INTERNO	RESERVADO AO FISCO
DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 -AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA.MERCADORIA ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI - PRACA CONSTITUICAO 142 CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R$ 35.20 FEDERAL E R$ 0.00 ESTADUAL. FONTE: IBPT	RECEBEMOS 24/01/25 AHBB UPA ARAGUARI

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/01/2025 16:18:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA: 415.001-5

FAVORECIDO: COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$ 29,50
DEBITO EM: 26/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022611
AUTENTICACAO SISBB: 7.5C3.1E3.334.320.B94

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 24/01/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37440 Valor Total: 29,50 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 29,50 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.041.197
Série 001

COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.041.197
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0138 4845 2300 0123 5500 1000 0411 9711 1034 2286

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 MERCADORIA	**131256436288046**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	24/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	24/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(16)3374-8438		10:01:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 41197 - Valor Original: R$ 29,50 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 29,50

DUPLICATAS

Número :001
Vencimento :23/02/2025
Valor :R$ 29,50
Forma Pagto :RECEITAS

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	10,50 (35,59 %)	29,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTI				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
50							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
101077	POTE DE ISOPOR C/ TAMPA BRANCO 500 ML	39241000	0102	6102	UN/1,00	50,000	0,5900	0,00	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 97190 Vendedor: 1 - INTERNO
DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORTRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. MERCADORIA ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI - PRACA CONSTITUICAO 142 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R$ 1.24 FEDERAL E R$ 0.00 ESTADUAL. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS
24 / 01 / 25
AHBB UPA ARAGUARI

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/01/2025 10:07:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA: 9.333-5

FAVORECIDO: INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 07.604.244/0001-22
VALOR: R$ 5.000,00
DEBITO EM: 26/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022612
AUTENTICACAO SISBB: 6.31F.238.C4E.87B.877

171/E

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	171 / E	**Emissão**	21/02/2025 10:55:00	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	21/02/2025	**Código de verificação**	30A3.J1LH.NPV9.9E6A	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA
CPF / CNPJ: 07.604.244/0001-22 **Reg.:** Simples
Endereço: Av. Senador Melo Viana, 750 - Bairro: GOIAS - Cep: 38442192
Telefone: 3432414246 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00013285 **Cod. Mob.:** 001738 **Insc. Est.:**
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: 1633748438 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 065437 **Insc. Est.:**
Email: ACPINOTTI@GMAIL.COM

Código do Serviço/Atividade

17.06 - PROPAGANDA E PUBLICIDADE, INCLUSIVE PROMOCAO DE VENDAS, PLANEJAMENTO DE CAMPANHAS OU SISTEMAS DE PUBLICIDADE, ELABORACAO DE DESENHOS, TEXTOS E DEMAIS MATERIAIS PUBLICITARIOS (2,01 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO VISUAL REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2025 NA UPA DE ARAGUARI , CNPJ Nº 45.349.461/0024-07, CONTRATO DE GESTÃO 138/2024, ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI.	R$ 5.000,00	1,00	R$ 5.000,00

Observações

Dados bancários: Sicoob Aracoop , AG: 4264 CC: 9333-5

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 (%)
5.000,00	100,50	0,00	5.000,00	2,01 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 5.000,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA

Recebi(emos) de **INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 171, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/30A3.J1LH.NPV9.9E6A

Data: / / Assinatura:

INFRAMAX COMERCIO E SERVIÇOS

AV. SENADOR MELO VIANA 750 - BAIRRO GOIAS - ARAGUARI-MG

CNPJ. 07604244/0001-22

TEL. 3432414246

RELATÓRIO DO MÊS DE JANEIRO/25

- Produção de 40 adesivos Higienização das mãos
- Produção de 30 adesivos Canal de Atendimento
- Produção de 01 banner Protocolo de Atendimento
- Adesivos para adequação logo AHBB placas das salas
- Película perfurada porta principal de entrada dos pacientes

UPA -ARAGUARI/MG
PRACA DA CONSTITUIÇÃO S/N

Cliente ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ 45349461000102

Araguari, 27 de março de 2025.

EMERSON DE MORAIS BEGHELLI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA: 776.001-9

FAVORECIDO: PANIFICADORA KI PAO LTDA
CPF/CNPJ: 20.743.720/0001-54
VALOR: R$ 3.767,00
DEBITO EM: 26/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022613
AUTENTICACAO SISBB: A.9A1.A4D.E77.768.F38

RECEBEMOS DE PANIFICADORA KI PAO LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/02/2025 14:44 VALOR 3.767,00 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (508) - RUA DR ORLANDO T SANTOS 50, WILLIAMS, 17402-064 - GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.736
SÉRIE: 1

PANIFICADORA KI PAO LTDA - EPP

Praca Getulio Vargas 215
Centro
ARAGUARI - MG
CEP: 38440-254 FONE: (0xx34)3241-4799

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.736
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125 0220 7437 2000 0154 5500 1000 0177 3614 1373 3605

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 mercadorias de terceiros	131256454358194 EM 03/02/2025 ÀS 14:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0352933180019		20.743.720/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (508)	45.349.461/0001-02	03/02/2025 14:44

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	03/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(0xx16)3374-8438	SP		14:44

FATURA / DUPLICATA

DINHEIRO 3.767,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.767,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.767,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3182	PAO DE SAL	19059090	0102	6102	UN	4.650,000	0,78	3.627,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3018	QUITANDAS	19022000	0102	6102	KG	3,500	40,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Ref.: 032														

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$226,02, DIFAL da UF Origem R$0,00.

Trib aprox R$ 506,66 Federal e R$ 678,06 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br MG B047CD

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
Dinheiro: 3.767,00
* PERIODO DO SERVICO PRESTADO : Janeiro/2025
* LOCAL ONDE O SERVICO ESTA SENDO PRESTADO - UPA-ARAGUARI
45.349.461/0024-07
* CONTRATO DE GESTAO 138/2024 Orgao: Prefeitura Municipal de Araguari
LANCHE DIA 23/01 = R$140,00

RESERVADO AO FISCO

Powered by Intelidata - Uniplus

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA: 45.823-6

FAVORECIDO: OXIGENIO UBERLANDIA LTDA
CPF/CNPJ: 17.532.714/0001-43
VALOR: R$ 31.292,36
DEBITO EM: 26/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022614
AUTENTICACAO SISBB: 9.C58.741.3BE.4DB.914

RECEBEMOS DE Oxigenio Uberlandia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 033646** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Oxigenio Uberlandia Ltda
AV JOSE ANDRAUS GASSANI, 1070, Marta Helena
38.402-322 - Uberlândia - MG
Fone -
Comercial@oxigeniouberlandia.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 033646
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3125 0117 5327 1400 0143 5500 1000 0336 4613 5505 6034

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	131256449394501 31/01/2025 10:44:59	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
7023870240041		17.532.714/0001-43

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02		31/01/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Praca Constituicao, S/N	Centro	38.440-212	31/01/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Araguari	MG		10:44:58

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.292,36

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	31.292,36

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	LIQUIDO OXIGENIO MEDICINAL	28044000	0102	5.102	M³	3.807,70	6,80	25.892,36	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
031	OXIGENIO MEDICINAL 01M3	28044000	0102	5.102	M	29,00	150,00	4.350,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
035	OXIGENIO MEDICINAL 10M3	28044000	0102	5.102	M³	30,00	35,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 9.841,46 (31,45%) Federais R$ 4.208,83 (13,45%) Estaduais R$ 5.632,62 (18,00%) . Fonte IBPT. OBS: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO DE CREDITO A ICMS E IPI. ENTREGA REALIZADA DIA 07/01/2025 N DO CONTROLE 162195 lote:OXM0020214347, 22/01/2025 N DO CONTROLE 158488 LOTE: OXM0020214353, 24/01/2025 OXIGENIO LIQUIDO TICKET 7038 ID 17040	

31/01/2025 10:45:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2959-9 - S PAULO NOVA CANTAREIRA
CONTA: 26.095-7

FAVORECIDO: ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES
CPF/CNPJ: 34.999.360/0001-60
VALOR: R$ 21.419,40
DEBITO EM: 26/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022615
AUTENTICACAO SISBB: A.C88.E4F.A71.144.CD2

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250206u34999360000160

Número da Nota
00000010
Data e Hora de Emissão
06/02/2025 16:28:26
Código de Verificação
C8II-PPPH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **34.999.360/0001-60** Inscrição Municipal: **6.409.465-0**
Nome/Razão Social: **ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS EIRELI**
Endereço: **AV AGUA FRIA 467, SALA 106 -B - AGUA FRIA - CEP: 02333-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MANUTENÇÃO PREDIAL

Período: 20/12/2024 á 20/01/2025
Número de contrato de gestão: 138/2024
Local: UPA-Araguari - CNPJ: 45.349.461/0001-02
Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari

INSS 11% - R$ 2.708,20

Vencimento: 20/02/2025

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens Ltda.
Banco Itaú
Ag.: 2959
C/C: 26.095-7
PIX CNPJ: 34.999.360/0001-60

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 24.620,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
2.708,20	**-**	**-**	**-**	**-**

Código do Serviço
01023 - Execução de obras de constr. civil, elétrica ou semelhantes, e respec. serv. aux. ou complement.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**24.620,00**	**2,00%**	**492,40**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
Araguari - MG	**-**	**-**

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

Araguari, 06 de fevereiro de 2025.

At. Associação Hospitalar Beneficente do Brasil AHBB
Rua Dr. Orlando Thiago Santos nº 50 Garça SP

RELATÓRIO MENSAL REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREDIAL, ELÉLTRICA, HIDRÁULICA E SERVIÇOS CIVIS GERAIS PARA UPA TIPO II LOCALIZADA NA CIDADE ARAGUARI MG

Período: Janeiro 2025

Prezados Senhores:

Estamos apresentando o relatório mensal referente a prestação dos serviços de manutenção predial nas instalações elétricas, hidráulicas e civis da Unidade de Pronto Atendimento UPA II Localizada em Araguari MG.

Atenciosamente,

Engº José de Araújo Neto.
Departamento de Manutenção Predial.
Royal Clima Instalações e Montagens.

QUANTIDADE CORRETIVAS: total de 157 ocorrências.
QUANTIDADE PREVENTIVAS: Total de 164 ocorrências.

Manutenções corretivas e preventiva 02/01/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **Desentupimento de vaso sanitário no setor**
9. **Orçamento e levantamento de materiais para compra de materiais para pintura do banheiro do setor.**
10. **Compras externas de materiais para pinturas do setor.**

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

Corretivas.



Figura 1Preparaçao de lixamento das paredes do setor para pintura.



Figura 2



Figura 3

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br



Figura 4



Figura 5



Figura 6

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

Manutenções corretivas e preventiva 03/01/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores,**
8. **Troca dos cilindros de transporte das ambulâncias.**

Corretivas.



Figura 7Pintura do banheiro do setor.

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

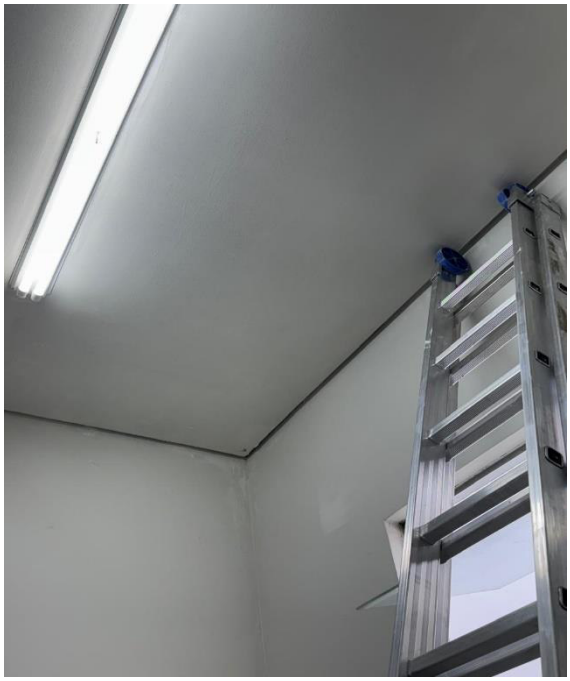


Figura 8

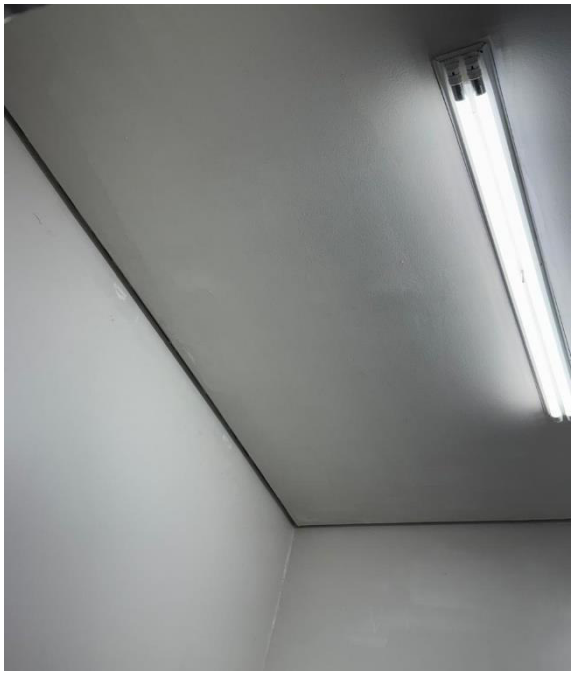


Figura 9

Manutenções corretivas e preventiva 06/01/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**

Troca do funcionamento dos compressores,

Corretivas.



Figura 10Corretiva de troca de resistência do chuveiro do setor.



Figura 11

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br



Figura 12Instalação de tomada e ponto eletrônico no setor.



Figura 13



Figura 14Corretiva na central de alarme do ar comprimido.

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

Manutenções corretivas e preventiva 07/01/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**

Troca do funcionamento dos compressores,

Corretivas.



Figura 15Corretiva de troca de voltagem da tomada do setor.



Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br



Figura 16Passagem de cabos de rede externos para os setores.



Figura 17



Figura 18Corretiva na fechadura da porta do setor.



Figura 19

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

Manutenções corretivas e preventiva 08/01/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**

Troca do funcionamento dos compressores,

Corretivas.

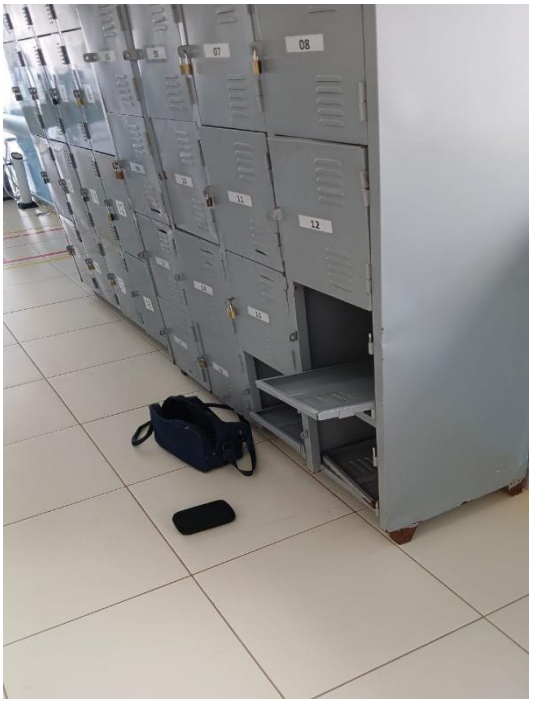


Figura 20Corretiva na porta dor armários do setor.

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br



Figura 21



Figura 22Verificação da pressão nominal do tanque de O2.



Figura 23Verificação da falha no funcionamento do compressor.

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br



Figura 24Corretiva na torneira do setor.



Figura 25



Figura 26Montagem das camas novas no setor.

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

Manutenções corretivas e preventiva 09/01/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**

Troca do funcionamento dos compressores,

Corretivas.



Figura 27Corretiva na fechadura da porta do setor.

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br



Figura 28



Figura 29Corretiva no reparo da torneira do setor.



Figura 30



Figura 31Troca de lâmpadas queimadas no setor.



Figura 32



Figura 33Retirada de longarinas quebradas no setor para baixa de patrimônio.



Figura 34Corretiva de fixação de parafuso no brinquedo do setor infantil.

Manutenções corretivas e preventiva 10/01/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Cotação e busca de material para pintura do setor;**
7. **Desentupimento de pia e ralo no setor;**
8. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**

Troca do funcionamento dos compressores,

Corretivas.



Figura 35Verificação do alarme da rede de ar comprimido interno.



Figura 36Troca do dispense de sabonete do setor.



Figura 37

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br



Figura 38Instalação de torneira quebrada no setor.



Figura 39



Figura 40Corretiva na torneira do setor.

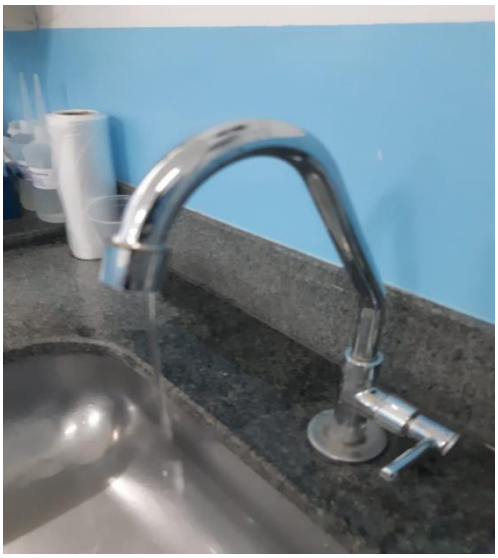


Figura 41



Figura 42Corretiva no suporte de aviso do setor.



Figura 43

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

Manutenções corretivas e preventiva 13/01/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Desentupimento de vaso sanitário do setor;**
7. **Troca dos cilindros de O2 das ambulâncias;**
8. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**

Troca do funcionamento dos compressores,

Corretivas.

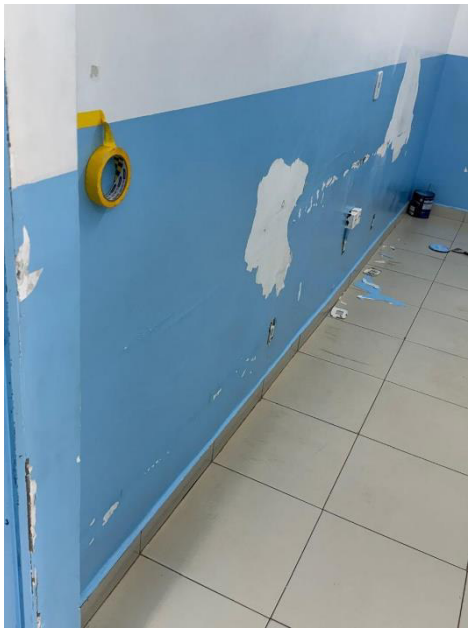


Figura 44Corretiva geral da pintura do setor.

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

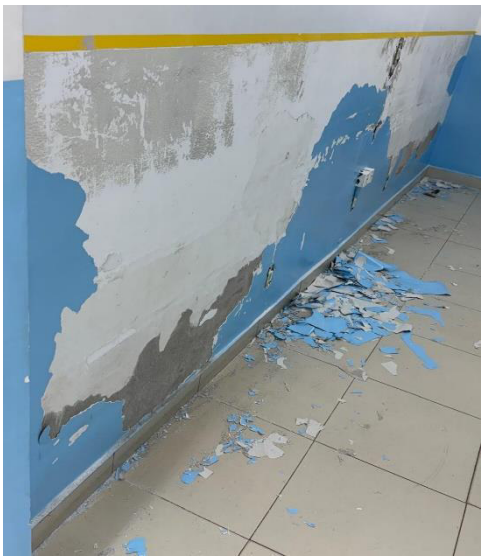


Figura 45



Figura 46



Figura 47Amaciamento das paredes do setor para pintura.

Manutenções corretivas e preventiva 14/01/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**

Troca do funcionamento dos compressores,

Corretivas.



Figura 48Pintura das paredes e portas do setor.



Figura 49

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br



Figura 50



Figura 51Furação de descarte de Pituca de cigarro da área externa.



Figura 52

Manutenções corretivas e preventiva
15/01/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Retirada das mangueiras e extintores vencidos para trocas;**
7. **Acompanhamento do pessoal da dedetização nos setores externos e internos da unidade.**
8. **Partida teste na bomba de incêndio;**
9. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**

Troca do funcionamento dos compressores,

Corretivas.

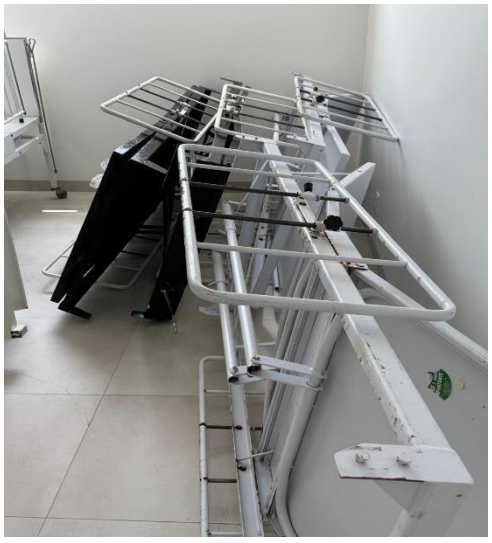


Figura 53Retirada de camas dos leitos para baixa de patrimônio.



Figura 54



Figura 55Troca de lâmpadas queimadas no setor.



Figura 56

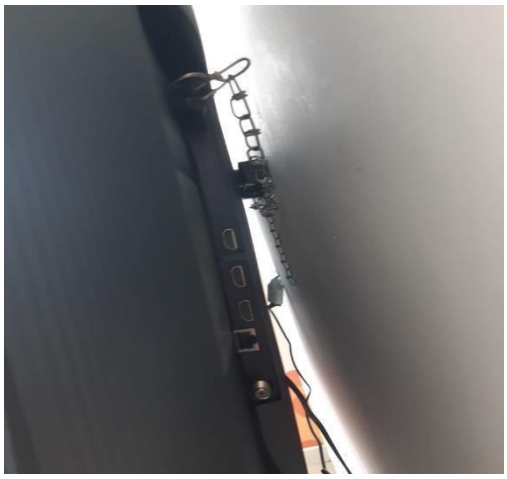


Figura 57



Figura 58Retirada de material para descarte na área externa.



Figura 59

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

Manutenções corretivas e preventiva 16/01/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Retirada das mangueiras e extintores vencidos para trocas;**
7. **Acompanhamento do pessoal da poda da grama externa da unidade;**
8. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**

Troca do funcionamento dos compressores,

Corretivas.



Figura 60Corretiva na fechadura eletrônica da portaria.

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br



Figura 61Instalação de válvula reguladora de pressão no cilindro do setor.



Figura 62Retirada de vaso sanitário para desentupimento de objetos.



Figura 63



Figura 64



Figura 65Montagem do vaso no setor.



Figura 66Instalação de canaletas na área externa da unidade.

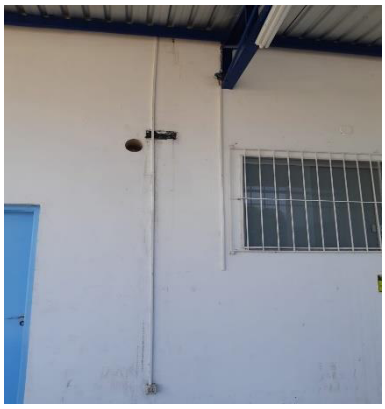


Figura 67



Figura 68Corretiva no acrílico de aviso do setor.



Manutenções corretivas e preventiva 17/01/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02 e inversão de funcionamento;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Carregamento de materiais novos para os setores;**
7. **Desentupimento de vaso sanitário do setor;**
8. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
9. **Retirada de patrimônio antigo do setor.**

Corretivas



Figura 69troca de voltagens das tomadas

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br



Figura 70troca da bucha e parafusos de fixação do vaso



Figura 71Instalação de dispenser de papel sabonete



Figura 72Verificação e troca dos cilindros da central de oxigêno



Figura 73fixação de parafusos da grade de proteção da cama



Figura 74fixação da cantoneira da cama da sala emergência



Figura 75Corretiva na fechadura da porta S.E



Figura 76Corretiva no pés da maca

Manutenções corretivas e preventiva 20/01/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02 e inversão de funcionamento;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Carregamento de materiais novos para os setores;**
7. **Desentupimento de vaso sanitário do setor;**
8. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**

Corretivas



Figura 77Instalação de dispenser de sabonete no setor.



Figura 78



Figura 79Montagem de prateleira no setor.



Figura 80

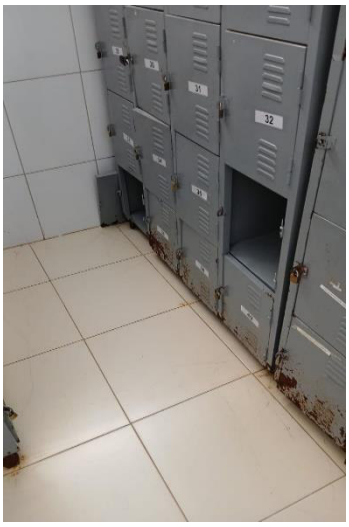


Figura 81Corretiva na porta dos armários dos funcionários.

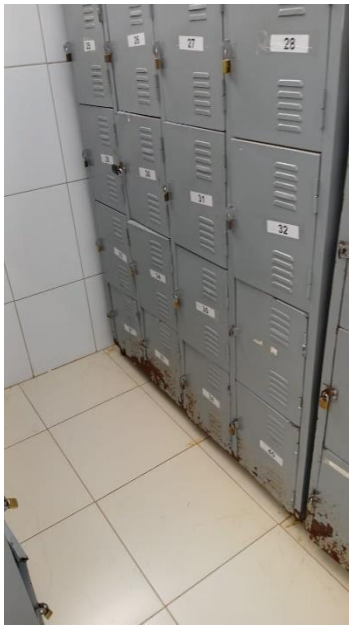


Figura 82

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

Manutenções corretivas e preventiva 21/01/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02 e inversão de funcionamento;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Carregamento de materiais novos para os setores;**
7. **Desentupimento de vaso sanitário do setor;**
8. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**

Corretivas



Figura 83Troca da válvula e cilindro de O2 do setor.

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br



Figura 84Retirada de longarina quebrada do setor para baixa de patrimônio.

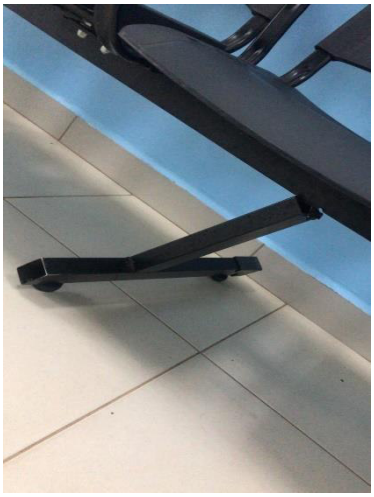


Figura 85



Figura 86Corretiva na porta do setor.



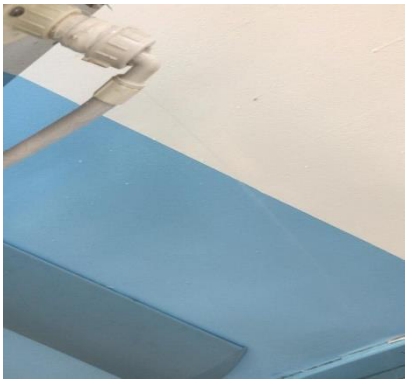
Figura 87



Figura 88



Figura 89Troca da mangueira com vazamento do bebedouro.



Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

Manutenções corretivas e preventiva 22/01/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02 e inversão de funcionamento;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Carregamento de materiais novos para os setores;**
7. **Desentupimento de vaso sanitário do setor;**
8. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**

Corretivas



Figura 90Corretiva no dreno do bebedouro.



Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br



Figura 91Corretiva na fechadura do setor



Figura 92

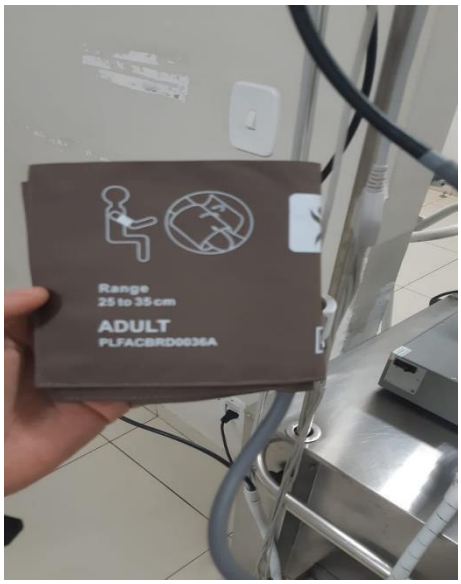


Figura 93 Reposição do manguito do monitor da S.E.



Figura 94 Retirada de cabeamento de antena e telefone do setor.



Figura 95 Reposição de canetas do setor

Manutenções corretivas e preventiva 23/01/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02 e inversão de funcionamento;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Carregamento de materiais novos para os setores;**
7. **Desentupimento de vaso sanitário do setor;**
8. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**

Corretivas



Figura 96 Corretiva na cadeira do setor.



Figura 96Instalação do ventilador no setor.



Figura 97

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br



Figura 98troca do sensor de oximetria do monitor da sala emergência.



Figura 99Corretiva na cama do leito do setor.



Figura 100instalação do cabo hdmi na televisao do setor.

Manutenções corretivas e preventiva 24/01/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02 e inversão de funcionamento;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Carregamento de materiais novos para os setores;**
7. **Desentupimento de vaso sanitário do setor;**
8. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**

Corretivas



Figura 101Corretiva nos pês da cadeira do rodas do setor.

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br



Figura 102Retirada de patrimônio e material para descarte do setor.



Figura 103Instalação de trava porta no setor.



Figura 104Montagem de mesa no setor.



Figura 105

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

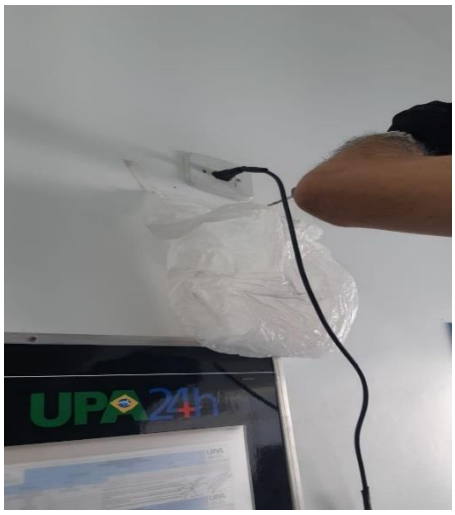


*Figura 106*instalação de luz de emergência no setor.



Figura 107

Manutenções corretivas e preventiva 27/01/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02 e inversão de funcionamento;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Carregamento de materiais novos para os setores;**
7. **Desentupimento de vaso sanitário do setor;**
8. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**

Corretivas



Figura 108fixação do suporte de pia no setor.



Figura 109

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br



Figura 110Troca do sifão da pia do setor.



Figura 111

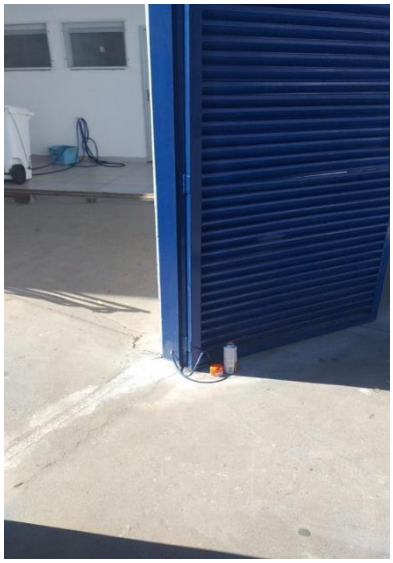


Figura 112Corretiva na fechadura eletrica e lubrificação do portão de entrada externo.



Figura 113Corretiva nas gavetas da mesa do setor.



Figura 114



Figura 115Reposição e troca das lâmpadas de laringo da S.E.



Figura 116Troca da tampa do vaso quebrada no setor.



Figura 117



Figura 118troca da ducha higiênica quebrada no setor.



Figura 119

Manutenções corretivas e preventiva 28/01/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02 e inversão de funcionamento;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Carregamento de materiais novos para os setores;**
7. **Desentupimento de vaso sanitário do setor;**
8. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
9. **Levantamento de matérias para pintura de armários no setor.**
10. **Conferência de patrimônio para baixa.**

Corretivas



Figura 120Corretiva no vazamento na torneira do bebedouro.



Figura 121Corretiva na fechadura do setor.



Figura 122

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

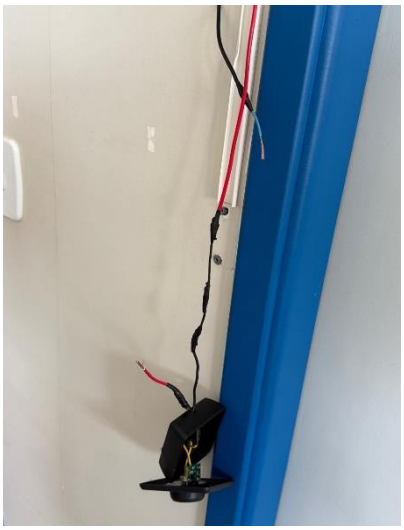


Figura 123Corretiva no potenciômetro do ventilador do setor.



Figura 124



Figura 125Acompanhamento e assistência no abastecimento do tanque de O2 da unidade.

29/01/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02 e inversão de funcionamento;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Carregamento de materiais novos para os setores;**
7. **Desentupimento de vaso sanitário do setor;**
8. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**

Corretivas



Figura 126Corretiva na chapa de prancha do raio-x.



Figura 127

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br



Figura 128Retirada de quadro e corretiva nos buracos das paredes com massa corrida no setor.



Figura 129



Figura 130



Figura 131Fixação de encosto dos pés da cadeira do setor.



Figura 132Corretiva na válvula hydra do setor.



Figura 133



Figura 134corretiva de vedação no ralo da copa.



Figura 135

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

30/01/2025
E
31/01/2025

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02 e inversão de funcionamento;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Carregamento de materiais novos para os setores;**
7. **Desentupimento de vaso sanitário do setor;**
8. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**

Corretivas



Figura 136Corretiva nas poltronas dos setores.

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

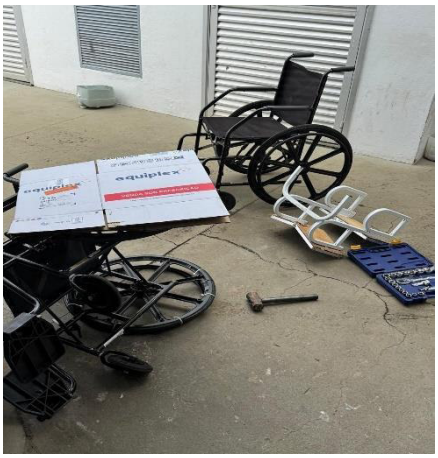


Figura 137Montagem e corretiva da cadeira de rodas.



Figura 138



Figura 139troca de lâmpada queimada no setor.



Figura 140



Figura 141Corretiva nas pinturas dos corredores internos da unidade.



Figura 142



Figura 143



Figura 144



Figura 145



Figura 146

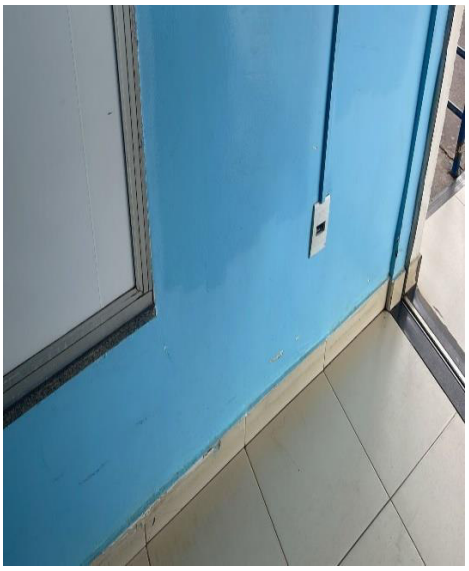


Figura 147



Figura 148

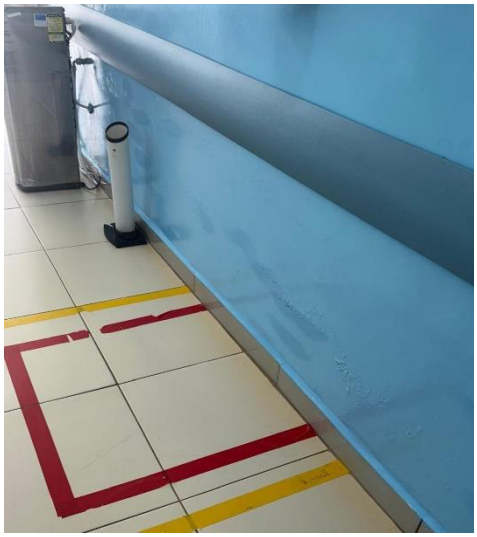


Figura 149



Figura 150



Figura 151



Figura 152



Figura 153



Figura 154

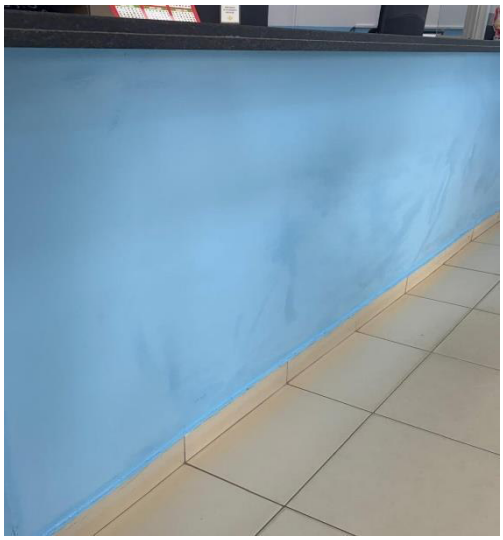


Figura 155



Figura 156



Figura 157

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3028-7 - ARAGUARI
CONTA: 13.003.588-1

FAVORECIDO: SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMIL
CPF/CNPJ: 10.550.765/0001-59
VALOR: R$ 108.616,32
DEBITO EM: 26/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022616
AUTENTICACAO SISBB: B.A36.AF6.D07.9C1.C4B

2716/E

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	2716 / E	**Emissão**	11/02/2025 11:01:34	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	11/02/2025	**Código de verificação**	QRMV.7DEY.9PFZ.ZAH4	**Exigibilidade**	Isenção	**RPS**	2762

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA
CPF / CNPJ: 10.550.765/0001-59 **Reg.:** Isento
Endereço: Av. DOS ANDRADAS, 100 JARDIM BOTANICO - Bairro: DOS BOSQUES - Cep: 38446833
Telefone: 34992638622 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 031774 **Cod. Mob.:** 031774 **Insc. Est.:** rita.bianchetti@husf.
Email:
Nome Fant.: *********

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil
CPF / CNPJ: 45.349.461/0001-02 **Reg.:**
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Bairro: Williams - Cep: 17402064
Telefone: 1633748438 **Município:** Garça - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATÓRIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGENERES (2,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Prestacao de Servicos PERIODO DO SERVICO PRESTADO: 01/2025 LOCAL DE SERVICO PRESTADO: UPA-ARAGUARI CONTRATO DE GESTAO 138/2024 Orgao: Prefeitura Municipal de Araguari Periodo de fechamento a	R$ 108.616,32

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
----	----	----	----	----

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
108.616,32	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 108.616,32**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA

Recebi(emos) de **SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 2716, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/QRMV.7DEY.9PFZ.ZAH4

Data: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522-5 - SOROCABA/PARQUE CAMPOLIN
CONTA: 98.471-7

FAVORECIDO: LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE D
CPF/CNPJ: 47.829.348/0001-50
VALOR: R$ 5.000,00
DEBITO EM: 26/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022617
AUTENTICACAO SISBB: 6.01B.ABB.4C3.87F.E33

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
03/02/2025 19:46:40	**02/2025**	**435 / U**	**LWqL7qUJT**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
47.829.348/0001-50

Inscrição Municipal:
409364

Nome/Razão Social:
LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS

E-mail:
CONTATO@LDSADV.COM.BR

Endereço: RUA JOSE RODRIGUES CORDEIRO 29 PAGLIATO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18046-174**	**(15) 9862-7007**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.349.461/0001-02

Inscrição Municipal:
-

Nome/Razão Social:
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB

E-mail:

Endereço: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303 JARDIM ARIANO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
LINS / SP BRASIL	**SP**	**16400-400**	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

```
Prestação de serviços jurídicos - Honorários contratuais.

Escopo: Serviços de assessoria jurídica integral - consultivo, extrajudicial e judicial - em direito Administrativo e Cível;
Objeto: Contrato de Gestão n° 138/2024 firmado com o município de Araguari/MG para gestão da Unidade de Pronto Atendimento
Mês de referência: janeiro 2025 - Período Integral (01/01 - 31/01)

Dados para pagamento:
LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS
CNPJ sob o n° 47.829.348/000150
Banco Itaú (341), Ag. 4522 / C.C. 98471-7
CHAVE PIX - CNPJ
```

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **691170100 - SERVICOS ADVOCATICIOS**

Serviço: **17.14 - ADVOCACIA.**

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota	Valor ISSQN
5.000,00	**0,00**	**0,00**	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
5.000,00	**0,00**	**0,00**	**5.000,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3083-X - UBERLANDIA FLOR PEIXOTO
CONTA: 9.066-6

FAVORECIDO: FRANKARIMBOS INDUSTRIA E COMERCIO L
CPF/CNPJ: 23.318.868/0001-30
VALOR: R$ 132,00
DEBITO EM: 26/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022618
AUTENTICACAO SISBB: 4.D7A.26C.896.C70.19E

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**20520**
Número RPS | Série	
Data da Emissão	**22/01/2025 11:13**
Código de Verificação	**gxNQTJgXH**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **23.318.868/0001-30** Inscrição Municipal: **051.306-00**

Razão Social: **FRANKARIMBOS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - ME**

Endereço: **RUA CRUZEIRO DOS PEIXOTOS, 509**

Bairro: **BAIRRO NOSSA SENHORA APARECIDA** CEP: **38400-608**

Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

E-mail: **frankarimbos@hotmail.com** Telefone: **(34)99174-0510**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0001-02**

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

Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50** Bairro: **Williams**

Município / UF: **Garça / SP** CEP: **17402-064**

E-mail: **frankarimbos@hotmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Serviço de confecção de carimbos

RECEBEMOS
22 / 01 / 2025
AHBB UPA ARAGUARI

SUBITEM DOS SERVIÇOS

24.01 - Servicos de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congeneres.

Item	Item Tributável	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
Carimbo Nykon 302	SIM	3	R$ 44,0000	R$ 132,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 132,00

SERVIÇO PRESTADO EM	EXIGIBILIDADE	IMPOSTO DEVIDO EM	REGIME TRIBUTÁRIO	TIPO DE RECOLHIMENTO
Uberlândia/MG	**Incidente**	**Uberlândia/MG**	**Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**A Recolher**

BASE DE CÁLCULO	DEDUÇÕES	VALOR DOS SERVIÇOS	ALÍQUOTA	VALOR ISS
R$ 132,00	**R$ 0,00**	**R$ 132,00**	**N/A**	**N/A**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	COFINS	IR	CSLL	INSS
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

CNAE: 329900300 - FABRICACAO DE LETRAS, LETREIROS E PLACAS DE QUALQU

Empresa optante pelo Simples Nacional

OUTRAS INFORMAÇÕES

Termo de convenio 138/2024 Pix Chave - frankarimbos@hotmail.com Banco - caixa economica Depósito Agência - 3083 Conta - 09066-6 Banco - Itaú

1 - 22/02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA: 55.748-0

FAVORECIDO: SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEG
CPF/CNPJ: 05.679.749/0001-20
VALOR: R$ 476,75
DEBITO EM: 26/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022619
AUTENTICACAO SISBB: B.BA4.F5B.5A7.8A2.F3F

13622/E

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	13622 E	**Emissão**	27/02/2025 10:37:02	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	03/02/2025	**Código de verificação**	2J8C.3CMQ.FF8C.TMO0	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
CPF / CNPJ: 05.679.749/0001-20 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. Quinca Mariano, 503 - Bairro: ROSARIO - Cep: 38440020
Telefone: 3432423556 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 09776001 **Cod. Mob.:** 024231 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0001-02 **Reg.:** Faturamento
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - Bairro: WILLIAMS - Cep: 17402064
Telefone: 1633748438 **Município:** Garça - SP **País:** BRASIL
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: controladoria@ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

17.01 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NAO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA, ANALISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILACAO E FORNECIMENTO DE DADOS E INFORMACOES DE QUALQUER NATUREZA, INCLUSIVE CADASTRO E SIMILARES (3,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
EXAMES CLINICOS	R$ 500,00

Observações

Nota fiscal emitida em substituição à nota 13443/E.
---
*PERÍODO DO SERVIÇO PRESTADO JANEIRO/2025
*CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
3,25	0,00	5,00	0,00	15,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
500,00	15,00	0,00	500,00	3,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 476,75**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E

Recebi(emos) de **SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 13622, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2J8C.3CMQ.FF8C.TMO0

Data: / / Assinatura:

13443/E

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

NOTA FISCAL CANCELADA EM 27/02/2025

Substituída pela nota n° 13622: ERRO DE LANÇAMENTO

Número / Série	13443 E	**Emissão**	03/02/2025 16:18:59	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	03/02/2025	**Código de verificação**	175B.KF45.M166.L8YN	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	5742

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
CPF / CNPJ: 05.679.749/0001-20 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. Quinca Mariano, 503 - Bairro: ROSARIO - Cep: 38440020
Telefone: 3432423556 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 09776001 **Cod. Mob.:** 024231 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0001-02 **Reg.:** Faturamento
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - Bairro: WILLIAMS - Cep: 17402064
Telefone: 1633748438 **Município:** Garça - SP **País:** BRASIL
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: controladoria@ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

17.01 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NAO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA, ANALISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILACAO E FORNECIMENTO DE DADOS E INFORMACOES DE QUALQUER NATUREZA, INCLUSIVE CADASTRO E SIMILARES (3,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
EXAMES CLINICOS	R$ 500,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
3,25	0,00	5,00	0,00	15,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
500,00	15,00	0,00	500,00	3,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 476,75**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E

Recebi(emos) de **SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 13443, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/175B.KF45.M166.L8YN

Data: / / Assinatura:

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal de Servi´os Eletr×nica - NFS-e

Nßmero / S¶rie	13443 / E	Emiss² o	03/02/2025 13:58:28	Incid¸ ncia	ARAGUARI (MG)	ISS a reter	NÚO
Prest. do Servi´o	03/02/2025	CÆdigo de verifica´² o	175B.KF45.M166.L8YN	Exigibilidade	TRIBUTA¤ÚO NO MUNICIPIO	RPS	5742

Prestador de Servi´os

Nome/Raz² o Social: SCJ ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICI
CPF / CNPJ : 05.679.749/0001-20 Reg.:
Endere´o: RUA QUINCA MARIANO 503 Bairro: CENTRO CEP:38.440-020
Telefone: 34 3242 3556 Municºpio: ARAGUARI - MG Paºs: Brasil
Insc. Mun.: Insc.Est.: ISENTO
Email: dmourasilva@hotmail.com
Nome Fant.: SCJ ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICI

Tomador de Servi´os

Nome/Raz² o Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ : 45.349.461/0001-02 Reg.:
Endere´o: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 Bairro:WILLIAMS CEP: 17.402-064
Telefone: 16 3374 8438 Municºpio: GARCA - SP Paºs: Brasil
Insc. Mun.: Insc.Est.: ISENTO
Email: controladoria@ahbb.org.br

CÆdigo do Servi´o / Atividade

17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, n² o contida em outros itens desta lista; an®lise, exame, pesquisa, coleta, compila´² o e fornecimento de dados e informa´Þes de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares. (3,00 %)
*ISS - Correspondente aos itens de servi´o do cÆdigo tribut®rio municipal ou a LC 116/2003

Discrimina´² o dos Servi´os

Descri´² o:	Unit®rio	Qtd.	Total
EXAMES CLINICOS	R$500,00	1,00	R$500,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
3,25	0,00	5,00	0,00	15,00

Detalhamento de Valores

valor total da nota(R$)	Dedu´Þes permitidas em Lei(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de C®lculo(R$)	Alºquota(%)
500,00	0,00	0,00	500,00	3,00
Outras Reten´Þes(R$)	ISS	Desconto Incondicional(R$)		
0,00	15,00	0,00	Valor Lºquido:	R$476,75

ESTA NOTA FISCAL NÚO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: SCJ ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICI.

Recorte aqui

Recebi(emos) de SCJ ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICI, os servi´os constantes da nota fiscal Né 13443, s¶rie E , conforme verific®vel pelo endere´o eletronico:

https://www.nfe-cidades.com.br/documentos.action?senha=175B.KF45.M166.L8YN

Data___/___/_____ Assinatura:_____

SCJ - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO
(34) 3242 3556
Rua Quinca Mariano, 503 - Centro - Araguari - Minas Gerais
www.scjassessoria.com.br - scj.assessoria@hotmail.com

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CÆd.: 1534 Tipo: CONVENIO
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 IE/RG: ISENTO
Endere´o: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Fat.: 15093
Empresa: SCJ ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E Per°odo: 01/01/2025 a 31/01/2025

RELA¤ű O DE EXAMES DO CLIENTE

Cliente Relacionado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Funcion®rio	Exame	Data	Tipo Exame	Valor (R$)
ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	EXAME CLINICO	20/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
ANGELICA PATRICIA OLIVEIRA SOUTO	EXAME CLINICO	08/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
ANNA LEIA SANTOS BORGES	EXAME CLINICO	27/01/2025	MUDANCA DE RISCC	25,00
DEANGELA FIRMINO DIAS	EXAME CLINICO	07/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	EXAME CLINICO	16/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	EXAME CLINICO	09/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
JOANA DARC BARBOSA SANTOS	EXAME CLINICO	13/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	EXAME CLINICO	16/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTINS	EXAME CLINICO	08/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
MARALINA CHRISTIANE DUARTE	EXAME CLINICO	10/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES	EXAME CLINICO	27/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
NATALIA MARIA MONTEIRO	EXAME CLINICO	03/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
SIMONE PEREIRA VIEIRA MENDES	EXAME CLINICO	28/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
SIMONE QUEIROZ DE OLIVEIRA	EXAME CLINICO	14/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
SIRLENE DE FATIMA CASTRO	EXAME CLINICO	13/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA	EXAME CLINICO	08/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
VAL§RIA CRISTINA MENDES	EXAME CLINICO	09/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
VANESSA MARIA PELEGRINI	EXAME CLINICO	14/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE	EXAME CLINICO	23/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	EXAME CLINICO	13/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
		Valor Total de Exames do Cliente:		500,00

Total de Registros: 20

Valor Parcial da Fatura:	500,00
Dedu´²o(Þes) de Imposto(s):	
CSLL	-5,00
COFINS	-15,00
PIS	-3,25
Total de Dedu´Þes:	-23,25
Valor Total da Fatura:	476,75

Dia de Vencimento: 10
Tipo de Documento: BOLETO /NOTA FISCAL

Resumo dos Exames:

Exame	Quantidade
EXAME CLINICO	20

Fun´²o	Exame	Dt Exame	Finalidade	Valor
ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	EXAME CLINICO	20/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
ANGELICA PATRICIA OLIVEIRA SOUTO	EXAME CLINICO	08/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
ANNA LEIA SANTOS BORGES	EXAME CLINICO	27/01/2025	MUDANCA DE RISCC	25,00
DEANGELA FIRMINO DIAS	EXAME CLINICO	07/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	EXAME CLINICO	16/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	EXAME CLINICO	09/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
JOANA DARC BARBOSA SANTOS	EXAME CLINICO	13/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	EXAME CLINICO	16/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTINS	EXAME CLINICO	08/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
MARALINA CHRISTIANE DUARTE	EXAME CLINICO	10/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES	EXAME CLINICO	27/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
NATALIA MARIA MONTEIRO	EXAME CLINICO	03/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
SIMONE PEREIRA VIEIRA MENDES	EXAME CLINICO	28/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
SIMONE QUEIROZ DE OLIVEIRA	EXAME CLINICO	14/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
SIRLENE DE FATIMA CASTRO	EXAME CLINICO	13/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA	EXAME CLINICO	08/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
VAL§RIA CRISTINA MENDES	EXAME CLINICO	09/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
VANESSA MARIA PELEGRINI	EXAME CLINICO	14/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE	EXAME CLINICO	23/01/2025	ADMISSIONAL	25,00
WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	EXAME CLINICO	13/01/2025	ADMISSIONAL	25,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4033-9 - SICOOB CREDICOPA
CONTA: 11.168-6

FAVORECIDO: EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA
CPF/CNPJ: 20.674.369/0001-97
VALOR: R$ 3.293,80
DEBITO EM: 26/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022620
AUTENTICACAO SISBB: 7.793.3C1.551.C3E.A80

SICOOB | 756 | **Recibo de Entrega**

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		20/02/2025	4033/317632	Real	0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número	Nº Documento	Valor documento	
		76152	6594	3.290,80	

SICOOB | 756 | **Recibo do Pagador**

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		20/02/2025	4033/317632	Real	0,00
Beneficiário		Valor documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	20.674.369/0001-97	3.290,80			
ARTHUR BERNARDES - 1438	MARTINS	Nosso Número		Nº Documento	
Uberlândia - MG	38400-368	76152		6594	

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | **75691.40333 01031.763202 00761.520014 9 99980000329080**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					20/02/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA		20.674.369/0001-97			4033/317632
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
23/01/2025	6594	DM	N	24/01/2025	76152
Nº da Conta / Respons.	Carteira / Espécie	Quantidade	Valor		Valor documento
	1 Real	0,00			3.290,80

Instruções

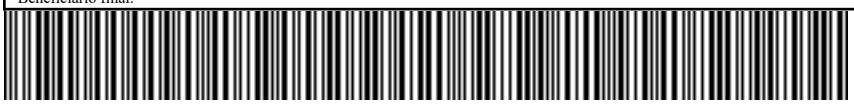
A partir 07/02/2025 Juros 0,50%/dia.
A partir 07/02/2025 Multa de 2%.
Não conceder desconto.

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 4033 SICOOB CREDICOPA

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

Pagador: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **45.349.461/0001-02**
PRAÇA CONSTITUIÇÃO
CENTRO
ARAGUARI - MG **38440-212**

Beneficiário final:



Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA - ME

R ARTHUR BERNARDES 1438, 1438

MARTINS - 38400-368

Uberlandia - MG

3432256266

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

6594

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3125 0120 6743 6900 0197 5500 1000 0065 9413 2538 9960

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias / Produtos	131256435101847 23/01/2025 16:53:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
0023965860089		20.674.369/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	23/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Praca Constituicao, 142	Centro	38440-212	23/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Araguari	1633748438	MG		16:25:59

FATURA / DUPLICATA

001
06/02/2025
3.290,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.290,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.290,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
40411	ESPONJA DUPLA FACE COLORIDA UN	73231000	0500	5405	UN	4	2,6000	10,40	0,00	0,00	0,00	0	0
RODOP6	RODO PLASTICO 60 CM CABO METAL 1,20MT	96039000	0500	5405	UN	3	23,0000	69,00	0,00	0,00	0,00	0	0
CPO5	COPO P/ AGUA 200 ML c/ 100 unidades	39241000	0500	5405	PCT	850	3,5000	2.975,00	0,00	0,00	0,00	0	0
23	SACO PLASTICO BOBINA 25X35CM 500UN	39234000	0500	5405	BO	7	14,4000	100,80	0,00	0,00	0,00	0	0
551	SACO PLASTICO BOBINA 30X40CM 500UN	39234000	0500	5405	BO	2	20,8000	41,60	0,00	0,00	0,00	0	0
BOBIN1	BOBINA PICOTADA 40X60	39232190	0500	5405	BO	2	47,0000	94,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
25746800			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PLATAFORMA SINCONECTA
PEDIDO 52721 - EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA
CNES: 2146126
TERMO NO CONVENIO 138/2024
Trib aprox R$: 650,13 Federal, R$: 592,34 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CF6051
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS
24 / 01 / 25
AHBB UPA ARAGUARI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0332-8 - RIB PRETO AV 9 DE JULHO
CONTA: 98.450-9

FAVORECIDO: DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.802.485/0001-05
VALOR: R$ 18.727,00
DEBITO EM: 26/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022621
AUTENTICACAO SISBB: 9.7E1.859.502.6A1.E18

DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA

CNPJ: 50.802.485/0001-05 | Inscrição Estadual: 121861939111 | Inscrição Municipal: 20161670

AV MARIA DE JESUS CONDEIXA, 600 - SALA 722 - JARDIM PALMA TRAVASSOS
Ribeirão Preto - SP - CEP: 14091-240
Telefone: (16) 3627-9889

Fatura Comprobatória - Locação nº 0000001154

Emissão: Ribeirão Preto (SP), 17 de Fevereiro de 2025.

Cliente: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ: 45.349.461/0001-02

RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS
Garça - SP - CEP: 17402-064
Telefone: (16) 3374-8438

apanini@ahbb.org.br
financeiro@araguari.ahbb.org.br

Objeto da Locação:

Descrição	Valor Unitário	Valor Total
Desktop I5 + Monitor 20" (Win 10 PRO, Office 2019)	29 x 154,00	4.466,00
Desktop I3 + Monitor 20" (Win 10 PRO, Office 2019)	24 x 95,00	2.280,00
Notebook I5 (Win 10 PRO, Office 2019)	6 x 175,00	1.050,00
Impressora Térmica (Zebra)	4 x 125,00	500,00
Nobreak	6 x 48,00	288,00
Estabilizador	13 x 22,00	286,00
Scanner DR-160	2 x 160,00	320,00
Televisão Samsung 50"	5 x 185,00	925,00
Desktop I5 + Monitor 23' (Win 10 PRO, Office 2019)	5 x 154,00	770,00
Rolo de Etiqueta	15 x 25,00	375,00
Ribon Etiqueta	10 x 14,00	140,00
PAPEL A4 - 15 Caixas - 02/01/2025	75000 x 0,05	3.750,00
Impressora e Multifuncional (P&B) - Impressão (Periodo - 01/12/2024 a 31/12/2024)	46259 x 0,08	3.469,43
Multifuncional (P&B): Digitalização - (Periodo - 01/12/2024 a 31/12/2024)	2391 x 0,05	107,60
Multifuncional Color: Impressão e Digitalização - (Periodo - 01/12/2024 a 31/12/2024)	1.0E-6 x 0,16	0,00

Total Bruto	Descontos	Total Líquido
18.727,03	0,03	18.727,00

Vencimento: dia 25/02/2025 no valor de R$ 18.727,00

Observações:
Local de prestação do serviço: Praça da Constituição, Araguari/MG
Contrato de Gestão nº 138/2024
Ref. Jan/2025 - Vencto. 25/02/2025

Ribeirão Preto 17/02/2025

Ribeirão Preto, 17 de fevereiro de 2025
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RELATÓRIO MENSAL DE IMPRESSÃO DE PAGINAS IMPRESSAS

Data Inicio	Mês de Prestação do Serviço	Data de Vencimento	Qtde Impressoras P&B	Qtde Impressoras Color	Impressoras P&B	Impressoras Color	Valor TOTAL Faturar
01/12/2024	01/12/2024 - 31/12/2024	22/02/2025	23	1	R$ 3.577,00	R$ -	R$ 3.577,00

N° PAT	Modelo	N° Série	Contagem Anterior	Contagem Mês	Pág Impressas	Custo/ Pag	Valor a Faturar R$
118	HP P2055DN	BRBFC8X51V	69.945	71.095	1.150	R$ 0,075	**R$ 86,25**
120	HP P2055DN	BRBFC8X567	133.289	137.807	4.518	R$ 0,075	**R$ 338,85**
122	HP P2055DN	BRBFC8X54J	143.194	145.331	2.137	R$ 0,075	**R$ 160,28**
124	HP P2055DN	BRBFD3D5B3	4.048	5.133	1.085	R$ 0,075	**R$ 81,38**
127	HP P2055DN	BRBFD3D5B7	33.436	35.236	1.800	R$ 0,075	**R$ 134,98**
128	HP P2055DN	BRBFC8X560	7.326	10.362	3.036	R$ 0,075	**R$ 227,69**
131	HP P2055DN	BRBFC8X55X	Sem Contagem	Sem Contagem	-	R$ 0,075	**R$ -**
133	HP P2055DN	BRBFC8X515	176.556	176.728	172	R$ 0,075	**R$ 12,92**
135	HP P2055DN	BRBFC8X542	Sem Contagem	Sem Contagem	-	R$ 0,075	**R$ -**
136	HP P2055DN	BRBFC8X51N	NÃO INSTALADA	48.238	-	R$ 0,075	**R$ -**
144	HP P2055DN	BRBFC8X51H	790	1.892	1.102	R$ 0,075	**R$ 82,65**
146	HP P2055DN	BRBFC8X566	25.361	27.136	1.775	R$ 0,075	**R$ 133,13**
147	HP P2055DN	BRBFC8X54H	39.392	42.615	3.224	R$ 0,075	**R$ 241,76**
148	HP P2055DN	BRBFC8X51W	-	1.076	1.076	R$ 0,075	**R$ 80,70**
2138	BROTHER CDP-L2520DW	000G01234567890	85.198	94.099	8.901	R$ 0,075	**R$ 667,59**
2138 *	BROTHER CDP-L2520DW	000G01234567890	62.376	63.900	1.524	R$ 0,045	**R$ 68,58**
11731	HP P2055DN	BRBFC8X548	153.777	156.877	3.100	R$ 0,075	**R$ 232,50**
11732	HP P2055DN	BRBFC8X546	109.059	111.988	2.929	R$ 0,075	**R$ 219,66**
11733	HP P2055DN	BRBFC8X513	46.499	46.682	183	R$ 0,075	**R$ 13,76**
13453	HP P2055DN	BRBFC8X54C	NÃO INSTALADA	115.040	-	R$ 0,075	**R$ -**
14058	Brother DCP L2540DW	U63885E1N835890	224.273	227.393	3.120	R$ 0,075	**R$ 233,99**
14058 *	Brother DCP L2540DW	U63885E1N835890	129.125	129.992	867	R$ 0,045	**R$ 39,03**
15009	BROTHER MFC-L2740DW	U63889K6N173163	NÃO INSTALADA	NÃO INSTALADA	-	R$ 0,075	**R$ -**
15009 *	BROTHER MFC-L2740DW	U63889K6N173163	NÃO INSTALADA	NÃO INSTALADA	-	R$ 0,045	**R$ -**
15779	BROTHER B7535	U65526H2N293036	11.493	12.539	1.046	R$ 0,075	**R$ 78,43**
15779 *	BROTHER B7535	U65526H2N293036	Sem Contagem	Sem Contagem	-	R$ 0,045	**R$ -**
16361	HP P2055DN	BRBFC8X554K	62.526	68.431	5.905	R$ 0,075	**R$ 442,89**
16855	Brother MFC L8900CDW	U64646K3F207811	Inicio	16.324	-	R$ 0,160	**R$ -**
16855 *	Brother MFC L8900CDW	U64646K3F207811	Sem Contagem	Sem Contagem	-	R$ 0,160	**R$ -**
Total		24			48649,8		R$ 3.577,00

Atenciosamente,

Guilherme C. Cagnoni
Gerente de Negócios

Resumo

	Qtde	Valor
Pag Impressas	46.259	R$ 3.469,40
Pag Digitalizadas	2.391	R$ 107,60
Pag Coloridas	-	R$ -

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2298-5 - NICOMEDES-UBERLANDIA-MG
CONTA: 13.000.777-0

FAVORECIDO: CIRURGICA LN SP LTDA
CPF/CNPJ: 45.774.912/0002-30
VALOR: R$ 5.434,27
DEBITO EM: 26/02/2025
==========
DOCUMENTO: 022622
AUTENTICACAO SISBB: 9.8CA.F80.449.C46.80D

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.05721 45700.000008 00004.301016 9 99920000543427

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
CIRURGICA LN SP LTDA	2298/057245-7	R$		000000000004-3

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
76	45.774.912/0002-30	14/02/2025	5.434,27

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

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02

Demonstrativo — Autenticação mecânica

CIRURGICA LN SP LTDA - 45.774.912/0002-30
AV INGLATERRA , 691 - CEP: 38405-050 - TIBERY - Uberlândia - MG
Pedido de Venda 87 / Nota Fiscal 00000076.

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.05721 45700.000008 00004.301016 9 99920000543427

Local de pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **14/02/2025**

Beneficiário

CIRURGICA LN SP LTDA - 45.774.912/0002-30
AV INGLATERRA, 691 - TIBERY - CEP: 38405-050 - Uberlândia - MG

Agência/Código do Beneficiário: **2298/057245-7**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
15/01/2025	76	DM	N	15/01/2025	0000000000043

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	101 - COBRANÇA SIMPLES - RCR	R$			5.434,27

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- Após o vencimento é cobrado multa de 2% e juros de 1% ao mês.

- Sujeito à Protesto após 7 dias de vencimento

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS
Garça - SP - CEP: 17402-064

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE CIRURGICA LN SP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 5.434,27 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 76
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA LN SP LTDA
AV INGLATERRA, 691
TIBERY - 38405-050
Uberlandia - MG Fone: (34) 3212-9898

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 76
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0145 7749 1200 0230 5500 1000 0000 7615 2024 4698

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte	**131256418837896 - 15/01/2025 12:00:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
004.686.208/0067		**45.774.912/0002-30**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	**15/01/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	**WILLIAMS**	**17402-064**	**15/01/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**(16) 3374-8438**		**12:00:51**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**14/02/2025**
Valor	**R$ 5.434,27**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.434,27	**652,11**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.434,27**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.434,27**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
9	**VOLUMES**				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
100229	ATADURA CREPE 13 FIOS 15CMX1,80MT - PACOTE COM 12 UNIDADES - (SOFT) CEST: 13.011.00 Lote: 56030624 Quant: 500 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2029	30059090	000	6108	UN	500	0,79	395,00	395,00	47,40	0,00	12,00	0,00
100230	ATADURA CREPE 13 FIOS 20CMX1,80MT - PACOTE COM 12 UNIDADES / SOFT / CEST: 13.011.00 Lote: 57020624 Quant: 500 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2029	30059090	000	6108	UN	489	0,96	469,44	469,44	56,33	0,00	12,00	0,00
1296900	TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK - CAIXA COM 50 UNIDADES - (DESCARPACK) Lote: SCTPAB001C Quant: 3.000 Fab: 30/05/2024 Val: 30/05/2029	90189010	000	6108	UN	3.000	0,98	2.940,00	2.940,00	352,80	0,00	12,00	0,00
215	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA TAMANHO EG PACOTE COM 7 UNIDADES // Lote: 20240418 Quant: 301 Fab: 02/12/2024 Val: 01/12/2026	96190000	000	6108	UN	301	2,01	605,01	605,01	72,60	0,00	12,00	0,00
50010005	AVENTAL CIRURGICO GG - COM COMPRESSA UNICA / INGAMED / Lote: 23110753 Quant: 3 Fab: 30/11/2023 Val: 30/11/2025	30059020	000	6108	UN	3	1,72	5,16	5,16	0,62		12,00	
50010002	AVENTAL CIRURGICO GG - UNICA / INGAMED / Lote: 23100719 Quant: 3 Fab: 30/10/2023 Val: 30/10/2025	30059020	000	6108	UN	3	1,72	5,16	5,16	0,62		12,00	
101403	SONDA FOLEY 2V 24FR BALAO 30ML - CAIXA COM 10 UNIDADES / DESCARPACK / Lote: SSFAAA014L Quant: 10 Fab: 30/06/2022 Val: 30/05/2027	90183921	000	6108	UN	10	3,45	34,50	34,50	4,14	0,00	12,00	0,00
1296900	TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK - CAIXA COM 50 UNIDADES - (DESCARPACK) Lote: SCTPAB001B Quant: 1.000 Fab: 30/05/2024 Val: 30/04/2029	90189010	000	6108	UN	1.000	0,98	980,00	980,00	117,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: TERMO DE CONVENIO 138-2024 - PEDIDO No 52809 DADOS PARA DEPOSITO Agencia: 2298 Conta: 13000777-0 SANTANDER PIX CNPJ: 45.774.912/0002-30
Calculos efetuados conforme determinacao do Convenio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R$ 5.434,27 , ICMS UF DESTINO R$ 326,06, ICMS UF REMETENTE R$ 0,00.
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

27/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:30:24
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 27/02/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.557
VALOR TOTAL 82.220,77

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.557-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556

==========

NR.AUTENTICACAO B.EAA.7AC.233.C3E.9B6

27/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:30:57
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 27/02/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.557
VALOR TOTAL 88.680,98

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.557-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556

==========

NR.AUTENTICACAO 9.500.2FD.82A.6F2.5A2

Consultas - Emissão de comprovantes

G3342809173706121
28/02/2025 09:42:18

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.42.18
3062703062                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202502271836371734441 69
CNPJ DO PAGADOR:              45.349.461/0024-07
VALOR:                              R$65.000,00
TARIFA:                                R$10,00
DATA:                      27/02/2025 - 15:58:14
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Jx Radiologia
CNPJ: 30.135.625/0001-21
CHAVE PIX: 30135625000121
INSTITUICAO: 11581339 BMP SCMEPP LTDA
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000081402711
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: 27/02/2025 - 15:58:16
================================================
DOCUMENTO: 022701
AUTENTICACAO SISBB:        D.268.9A7.6FD.1B4.8BB
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

NFS-e Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

JX RADIOLOGIA
RUA JOÃO DO ESPÍRITO SANTO, 73
CEP: 18136-500 - Bairro: JARDIM CONCEICAO
Município: São Roque - SP
E-mail: JOAO.LAMBIAZZI@HOTMAIL.COM
Fone: (11) 7266-7714

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Código Mobiliário
30.135.625/0001-21	0	25608

Número da NFS-e	
202500000000017	
Data do Serviço	Código Verificador
07/02/2025	698be0754

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE SAO ROQUE/SP
Divisão de Rendas
Fone: (11) 4784-8514 - saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
07/02/2025	Exigível	São Roque/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Endereço: DR ORLANDO THIAGO SANTOS,50
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (34) 9630-8787 | CEP: 17402-064
Bairro: WILLIAMS
CNPJ / CPF / NIF: 45.349.461/0001-02 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: financeiro@araguari.ahbb.org.br

Município de Prestação do Serviço

São Roque/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Prestação de Serviços Radiológicos para a UPA Araguari. Período 01/01/2025 a 31/01/2025. Contrato de Gestão 138/2024. Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari. DADOS BANCÁRIOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS: Banco: 274 Agência: 0001 Conta: 08140271-1 Serviços prestados pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal isento do INSS conforme previsto no artigo 120, inciso III, parágrafo 2º da IN/RFB nº 971/2009.. Alíquota Efetiva: 2,00250000%.	65.000,00	2,00	1.301,63	Não

Código do Serviço
04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Código NBS
****

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
65.000,00	1.301,63	0,00	0,00	1.301,63	0,00

Valor Total da NFS-e	65.000,00	Valor Líquido da NFS-e	65.000,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$2145,00; Est: R$0,00; Fed: R$8742,50; Total Aprox: R$10887,50. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 07/02/2025 às 13:14:47.

Para consultar a autenticidade acesse: saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal

2025000000000017698be07543013562500012 1

NFS-e Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

JX RADIOLOGIA
RUA JOÃO DO ESPÍRITO SANTO, 73
CEP: 18136-500 - Bairro: JARDIM CONCEICAO
Município: São Roque - SP
E-mail: JOAO.LAMBIAZZI@HOTMAIL.COM
Fone: (11) 7266-7714

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Código Mobiliário
30.135.625/0001-21	0	25608

Número da NFS-e
202500000000017

Data do Serviço	Código Verificador
07/02/2025	**698be0754**

Recebi(emos) de	Número da NFS-e	Número de Controle do Município
JX RADIOLOGIA	202500000000017	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 07/02/2025	
___/___/_____ Data	_____ Identificacão e assinatura do recebedor	NFS-e 698be0754

Consulta realizada em 07/02/2025 às 13:14:47.

Para consultar a autenticidade acesse: saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal

Araguari-MG 04 de fevereiro de 2025

Eu Simone Pereira Xavier Mendes CPF 054273536-90 exercendo o cargo de técnico em enfermagem solicito meu desligamento do AHBB a partir de 04/02/2025 por motivos pessoais

Informo que estou ciente do desconto da multa referente a metade dos dias faltantes para o termino do meu contrato

Ass: Simone Pereira Xavier Mendes
Telefone de contato: 34 988050253

23:59 hs.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua 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			
128.46321.98-3	SIMONE PEREIRA VIEIRA MENDES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua JOSE INACIO, 159				GOIAS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.442-108		054.273.536-90
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
11/06/1982	IVANI PEREIRA VIEIRA			

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
121,44	29/01/2025		04/02/2025	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 4/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 202,40	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 40,48	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 23,59 horas 50,00%	R$ 102,12
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$ 34,04	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
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$ 803,06	TOTAL BRUTO	R$ 1.182,10

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$ 1.153,68	112.1 Previdência Social	R$ 28,42
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R$ 1.182,10
				VALOR LÍQUIDO	R$ 0,00

Scanned with CamScanner

Araguari - mg 17 de Fevereiro de 2025

Eu Andreza Costa de Sousa CPF nº 700.629.991-84, Exercendo o cargo de Tecnico de Enfermagem, solicito meu desligamento do AMBB a partir de 17/02/2025, por motivos pessoais.

Informo que estou ciente do desconto de multa referente a meio de dois dias faltantes para o termino do meu contrato.

Assinatura: Andreza Costa de Sousa
Telfone de contato: (67) 99694888-.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua 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			
160.29762.28-2	ANDREZA COSTA DE SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rodovia BR-050, 36				DISTRITO INDUSTRIAL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.446-232	84112 - 16	700.629.991-84
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
28/12/1994	SIMONE COSTA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.518,00	07/02/2025		17/02/2025	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 11/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 556,60	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 111,32	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 ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
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$ 414,41	TOTAL BRUTO	R$ 1.082,33

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$ 1.032,24	112.1 Previdência Social	R$ 50,09
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R$ 1.082,33
				VALOR LÍQUIDO	R$ 0,00

Scanned with CamScanner

☐ Visualizar Pix agrupados

BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G333241652429788004
24/03/2025 16:55:18

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37557-8 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	02 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/01/2025		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
27/02/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.556	82.220,77 C	
				27/02 12:30 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/02/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.556	88.680,98 C	
				27/02 12:30 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/02/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	1.030,56 D	169.871,19 C
				27/02 12:34 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/02/2025		0000	00000	S A L D O			169.871,19 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G332101624201480036
10/03/2025 16:50:36

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37558-6 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	02 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
14/02/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.432	645.716,83 C	645.716,83 C
				14/02 18:04 ASSOCIACAO H B BRASIL			
17/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.110.996	428,70 D	
				17/02 16:17 CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
17/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.110.996	504,50 D	
				17/02 16:17 CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
17/02/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.556	500.000,00 D	
				17/02 15:06 ASSOCIACAO H B BRASIL			
17/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.701	6.000,00 D	
				756 3093 058407333000110 58.407.333 MA			
17/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.702	21.585,50 D	
				237 0390 024970031000133 RODRIGO MACHA			
17/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.703	181,44 D	
				756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
17/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.704	159,00 D	
				756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
17/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.705	99,98 D	
				756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
17/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.706	547,30 D	
				MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATI			
17/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.707	25,00 D	
				SANTOS EPIS LTDA			
17/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.708	113,00 D	
				SANTOS EPIS LTDA			
17/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.709	375,04 D	
				SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM			
17/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.710	760,78 D	
				HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
17/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.711	278,85 D	
				COMERCIAL LORENA LTDA			
17/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.712	165,84 D	
				SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM			
17/02/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	830.481.200.697.290	99,10 D	114.392,80 C
				Cobrança referente 17/02/2025			
18/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.801	5.000,00 D	109.392,80 C
				104 2839 040507804000104 INOVA SERVICO			
19/02/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.901	8.317,89 D	
				SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			

19/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.902	2.563,18 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
19/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.903	15.200,21 D	83.311,52 C
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
20/02/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.556	83.311,52 D	0,00 C
			20/02 16:16 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/02/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI364938 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

```
17/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:17:22
306203062          SEGUNDA VIA              0005
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.558-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 17/02/2025
NR. DOCUMENTO               552.591.000.110.996
VALOR TOTAL                                428,70
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA PINHEIRO LTDA
AGENCIA: 2591-7          CONTA:        110.996-0
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.558
================================================
NR.AUTENTICACAO           3.965.C09.E16.107.998
```

CIRÚRGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1833
Bairro DANIEL FONSECA,UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3210-2002, CEP:38400328

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 74.012
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0165 2378 5100 0106 5500 1000 0740 1218 8876 8225

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 F/E PROD C/ST CONS FINAL		131256417126866 14/01/2025 16:10:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ/CPF**
7028282100065	813024693110	65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		2749	45.349.461/0001-02	14-01-2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 50	VILA WILLIAMS		17.402-064	14-01-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		16:10:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
Pca CONSTITUICAO N. 142	CENTRO		38.440-212
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE/FAX**
ARAGUARI	MG		

FATURA/DUPLICATA

DEPOSITO 30 DIAS| OUT=001 Venc=13/02/2025 Valor=428,70

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
428,70	51,44	0,00	0,00	428,70
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	**428,70**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rod WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13	RIO CLARO			SP	587220280115
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2,00				15,0000 Kg	15,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
54958	ALGODAO HIDROFILO 500GR | Lote: 1042024-E D Fab: 02/04/24 D Val: 02/04/29	30059090	000	6108	RL	30	14,29	0,00	0,00	428,70	428,70	51,44		12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA FISCAL COM DIFAL CONF. EMENDA 87/2015. LOCAL DE ENTREGA: AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS C/ ENDERECO:PRACA DA CONSTITUICAO, S-N - CENTRO ARAGUARI - MG - CEP:38440-212 PEDIDO 20 TERMO DE CONVENIO 138-2024 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 2591-7 C/C: 110996-0 PIX 65237851000106 | Total aproximado de tributos da nota: R$57.66 (13.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$25,72 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.	

```
17/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:17:22
306203062          SEGUNDA VIA              0011
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.558-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 17/02/2025
NR. DOCUMENTO               552.591.000.110.996
VALOR TOTAL                                504,50
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA PINHEIRO LTDA
AGENCIA: 2591-7          CONTA:        110.996-0
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.558
================================================
NR.AUTENTICACAO           3.5A3.8D8.464.056.226
```

RECEBEMOS DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2749 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - SAO PAULO - (R$ 504,50)(quinhentos e quatro reais e cinquenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 74.015
SÉRIE 1

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1833
Bairro DANIEL FONSECA,UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3210-2002, CEP:38400328

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 74.015
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0165 2378 5100 0106 5500 1000 0740 1517 9533 8907

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 F/E PROD C/ST CONS FINAL	131256417220444 14/01/2025 16:43:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
7028282100065	813024693110	65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	**2749**	45.349.461/0001-02	14-01-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 50	VILA WILLIAMS	17.402-064	14-01-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA		SP		16:43:45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0001-02	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
Pca CONSTITUICAO N. 142	CENTRO	38.440-212

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
ARAGUARI	MG	

FATURA/DUPLICATA

DEPOSITO 30 DIAS| OUT=001 Venc=13/02/2025 Valor=504,50

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
504,50	60,54	0,00	0,00	504,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**504,50**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rod WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				1,5400 Kg	1,5400 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
56280	OMEPRAZOL 40MG 10ML C/25FA+DIL GENERICO | Lote: 50021652 D.Fab: 09/11/24 D.Val: 09/11/26	30049069	500	6108	FA	50	10,09	0,00	0,00	504,50	504,50	60,54		12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REDUCAO DE ALIQ DE ICMS CONF DECRETO N. 44754, ART 42, B.8 (MEDICAMENTO GENERICO) LOCAL DE ENTREGA: AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS C/ ENDERECO:PRACA DA CONSTITUICAO,S-N - CENTRO ARAGUARI - MG - CEP:38440-212 PEDIDO 19 TERMO DE CONVENIO 138-2024 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 2591-7 C/C: 110996-0 PIX 65237851000106 | Total aproximado de tributos da nota: R$67.86 (13.45% Nac) Fonte tributaria: IBPT | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.	

17/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:40
306203062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 17/02/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
VALOR TOTAL 500.000,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.558

==========

NR.AUTENTICACAO F.A07.C34.C11.C50.49E

Consultas - Emissão de comprovantes

G3312411007231571
24/02/2025 11:11:36

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.11.37
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.558-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3093-7 - SICOOB ARACREDI
CONTA:      29.502-7

FAVORECIDO:  58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 58.407.333/0001-10
VALOR: R$                                6.000,00
DEBITO EM: 17/02/2025
================================================
DOCUMENTO: 021701
AUTENTICACAO SISBB:        6.5AC.582.0B5.710.3BA
```

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
31035042258407333000110000000000000325029802621920

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
3	03/02/2025	03/02/2025 11:06:13
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
3	900	03/02/2025 11:06:13

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
58.407.333/0001-10	-	(34) 8866-9880

Nome / Nome Empresarial
58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA

E-mail
IEQ453@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
JOAO JORGE NETTO, 71, OURO VERDE	Araguari - MG	38444-393

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
45.349.461/0001-02	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
DR ORLANDO T SANTOS, 50, WILLIAMS	Garça - SP	17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.03.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização adm...	-	Araguari - MG	-

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO EM GESTÃO, FISCALIZAÇÃO E SUPERVISÃO NOS SERVIÇOS DE TERCEIROS REALIZADO AOS PRESTADORES NA UPA DE ARAGUARIA/MG. CONTRATO FIRMADO ENTRE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI E A AHBB (ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITATLAR DO BRASIL). CONTRATO: 138/2024 PERIODO DE JANEIRO DE 2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Araguari - MG	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$ 6.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 6.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 6.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: CONTA PARA RECEBIMENTO: SICOOB ARACREDI COOPERATIVA 3093-7 CONTA PJ 29502-7 58.407.333 MAYLA DE PAULA OLIVEIRA.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0390-5 - CRUZEIRO
CONTA: 19.050-0

FAVORECIDO: RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULT
CPF/CNPJ: 24.970.031/0001-33
VALOR: R$ 21.585,50
DEBITO EM: 17/02/2025
==========
DOCUMENTO: 021702
AUTENTICACAO SISBB: 8.E88.DFF.A48.4D7.0C3

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota	**230**
Data e Hora de Emissão	**01/02/2025 19:02:36**
Código de Verificação *	**IWNJ-VLRY**
Série	**NE**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24.970.031/0001-33** Inscrição Municipal: **35187**

Nome/Razão Social: **RODRIGO MACHADO DE ARAUJO- CONSULTORIA E ASSESSORIA EIRELI ME**

Endereço: **Outros DR. JOSE CARLOS CAPUTO 283 - - VILA REGINA CELIA - CEP: 12705510**

Municipio: **CRUZEIRO** UF: **SP** E-mail: **rodrigoaraujosp@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal:

Endereço: **Rua doutor orlando thiago santos 50 - - Williams - CEP: 17402064**

Municipio: **MORRO DA GARCA** UF: **MG** E-mail: **FINANCEIRO@AHBB.ORG.BR**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

8902 - ATIVIDADES DE ESCRITORIO DE APOIO ADMINISTRATIVO E OUTROS SERVICOS PRESTADOS PRINCIPALMENTE AS EMPRESAS

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

17.02 - Datilografia, Digitação, Estenografia, Expediente, Secretaria Em Geral, Resposta Audível, Redação, Edição, Interpretação, Revisão, Tradução, Apoio E Infra-Estrutura Administrativa E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 01/02/2025, EM ARAGUARI - MG

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO DIRETOR ADMINISTRATIVO NA GESTÃO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DO MUNICIPIO DE ARAGUARI.
CONTRATO FIRMADO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI / MG E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CONTRATO: 138/2024
PERIODO: 01/01/2025 À 30/01/2025
BANCO BRADESCO
AG 0390
CC 19050-0

Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
R$ 23.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 23.000,00**	**4,00**	**920,00**

Desconto Cond.	Retenção INSS	Retenção PIS	Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 149,50**	**R$ 690,00**	**R$ 230,00**	**R$ 345,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 21.585,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

- **Tributação no Município de CRUZEIRO - SP pelo Prestador: RODRIGO MACHADO DE ARAUJO- CONSULTORIA E ASSESSORIA EIRELI ME**

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

Araguari, 03 de fevereiro de 2025.

Relatório de Atividades

Projeto: UPA ARAGUARI

Período: 01/01/2025 a 30/01/2025.

1. **Reuniões com Equipes de Gestão**
   - Alinhamento das atividades semanais.
   - Reuniões com todos os departamentos.
   - Reuniões adicionais três vezes por semana.
2. **Reuniões com Vereadores**
   - Realizadas na UPA de Araguari.
   - Apresentação da equipe gestora.
   - Apresentação do fluxo da unidade.
3. **Acompanhamento da Implantação do Projeto UPA Araguari**
   - Supervisão do progresso.
   - Identificação e resolução de possíveis problemas.
4. **Suporte Gerencial nos Fluxos Administrativos**
   - Atendimento às demandas de urgência.
   - Colaboração com a equipe do município.
5. **Acompanhamento dos Processos de RH/Segurança do Trabalho**
   - Monitoramento e avaliação dos procedimentos.
   - Implementação de melhorias.
6. **Reuniões de Alinhamento com a Diretoria Médica e Coordenadores**
   - Discussão de estratégias e metas.
   - Coordenação das atividades médicas.

7. **Implantação de Melhorias nos Serviços da Unidade**
    - Identificação de áreas para melhorias.
    - Implementação de novas práticas.
8. **Acompanhamento Diário das Atividades da UPA Araguari**
    - Monitoramento das operações diárias.
    - Interação com as equipes.
9. **Reuniões com a Secretaria de Saúde**
    - Discussão de parcerias e projetos.
    - Alinhamento de metas e objetivos.
10. **Reuniões com a Equipe da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Araguari**
    - Alinhamento de processos na própria unidade.
    - Coordenação das atividades em conjunto.
11. **Acompanhamento do Fluxo da Unidade para Melhorias**
    - Monitoramento contínuo das operações.
    - Identificação e implementação de melhorias.

Documento assinado digitalmente
gov.br
RODRIGO MACHADO DE ARAUJO
Data: 01/02/2025 12:59:31-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Rodrigo Machado de Araújo

CRA 141161

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
24.970.031/0001-33 **MATRIZ**		**09/06/2016**

NOME EMPRESARIAL
RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
R M A -ADMINISTRACAO, CONSULTORIA E LOGISTICA	**ME**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente
85.50-3-02 - Atividades de apoio à educação, exceto caixas escolares
69.20-6-02 - Atividades de consultoria e auditoria contábil e tributária
82.19-9-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R DOUTOR JOSE CARLOS CAPUTO	**283**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
12.705-510	**VILA REGINA CELIA**	**CRUZEIRO**	**SP**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
RODRIGOARAUJOSP@HOTMAIL.COM	**(12) 8178-0280**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**02/08/2019**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **01/02/2025** às **13:01:24** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

CNPJ: 24.970.031/0001-33
Certidão nº: 52051319/2024
Expedição: 29/07/2024, às 09:42:10
Validade: 25/01/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que o CNPJ sob o nº **24.970.031/0001-33, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
Certidão expedida sem indicação do nome/razão social, tendo em vista que o CPF/CNPJ consultado não figura na última versão da base de dados da Receita Federal do Brasil - RFB enviada ao Tribunal Superior do Trabalho - TST. Para saber a situação desse CPF/CNPJ, consulte o sítio da RFB (www.receita.fazenda.gov.br).
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Inscritos
da
Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 56.970.031

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

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº	64387896	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão	01/02/2025 12:20:44	(hora de Brasília)
Validade	30 (TRINTA) dias, contados da emissão.	

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br**

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA
CNPJ: 24.970.031/0001-33

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:22:42 do dia 31/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/04/2025.
Código de controle da certidão: **B852.8550.F8A2.729F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Cruzeiro
Estado de São Paulo

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTO

Certifico em resposta ao protocolo nº **175/25** requerido em 14 de janeiro de 2025 em nome de **RODRIGO MACHADO DE ARUJO CONSULTORIA E ASSESSORIA EIRELLI ME** que a inscrição de nº **35.187** encontra-se quites com os cofres do município no que se refere ao **ISSQN – Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza (Tributo Mobiliário), TFF – Taxa de Fiscalização e Funcionamento (Tributo Mobiliário).**

Outrossim, fica ressalvado o direito da Fazenda Pública do Município, na cobrança de débitos provenientes deste tributo que venha a ser apurado ou que se verifique a qualquer tempo.

É o que cumpre certificar e, para constar, foi a presente Certidão, na data supra, conferida por mim.

O referido é verdade.

Cruzeiro, 14 de janeiro de 2025.

PAULO HENRIQUE GONÇALVES CASTRO
Diretor Tributário

Obs.: Certidão válida pelo prazo de 120 (cento e vinte) dias.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.970.031/0001-33

Razão Social: RODRIGO MACHADO A CONS ASSE EIRELI ME

Endereço: RUA DOUTOR JOSE CARLOS CAPUTO / VILA REGINA CELIA / CRUZEIRO / SP / 12705-510

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

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

Validade:29/01/2025 a 27/02/2025

Certificação Número: 2025012908365381206640

Informação obtida em 01/02/2025 12:44:55

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

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS

CERTIDÃO Nº: 8504126 **FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

CERTIFICA E DÁ FÉ que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 30/01/2025, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: **********

RODRIGO MACHADO DE ARAUJO, CNPJ: 24.970.031/0001-33, conforme indicação constante do pedido de certidão.**********

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 1 de fevereiro de 2025.

PEDIDO N°: 0083682980

ASSINATURA TJSP SAJ DIGITAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA: 415.001-5

FAVORECIDO: COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$ 181,44
DEBITO EM: 17/02/2025
==========
DOCUMENTO: 021703
AUTENTICACAO SISBB: 9.F23.D09.086.0FC.D84

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 10/01/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37440 Valor Total: 181,44 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 181,44 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.041.085
Série 001

COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.041.085
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0138 4845 2300 0123 5500 1000 0410 8515 7361 6112

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 MERCADORIA	**131256409790393**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0001-02	10/01/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 50		WILLIAMS	17402-064		10/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(16)3374-8438			10:23:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 41085 - Valor Original: R$ 181,44 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 181,44

DUPLICATAS

Número :001 Vencimento :09/02/2025 Valor :R$ 181,44 Forma Pagto :RECEITAS	

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	67,99 (37,47 %)	181,44
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
96					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
7897013534195	PILHA ALCALINA MEDIA AA	85061019	0102	6102	UN/1,00	96,000	1,8900	0,00	181,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebido 10/01/25
Ademir

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 97004 Vendedor: 1 - INTERNO DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RTONEWTON LTDA. MERCADORIA ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI - PRACA CONSTITUICAO, 142 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024 VAL APROX TRIBUTOS R$ 7.62 FEDERAL E R$ 0.00 ESTADUAL. FONTE: IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/01/2025 10:27:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA: 415.001-5

FAVORECIDO: COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$ 159,00
DEBITO EM: 17/02/2025
==========
DOCUMENTO: 021704
AUTENTICACAO SISBB: 3.CD8.E16.CCD.DA4.C94

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/02/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37440 Valor Total: 159,00 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 159,00 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.041.316
Série 001

COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.041.316
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0238 4845 2300 0123 5500 1000 0413 1616 5479 8760

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 MERCADORIA	**131256462226375**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

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**
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	06/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(16)3374-8438		17:56:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 41316 - Valor Original: R$ 159,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 159,00

DUPLICATAS

Número :001
Vencimento :08/03/2025
Valor :R$ 159,00
Forma Pagto :RECEITAS

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	50,01 (31,45 %)	159,00

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	159,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
7896451824806	CHUVEIRO ELETRIICO BRANCO TRÊS TEMPERATURAS 5500W 220	85161000	0102	6102	UN/1,00	2,000	79,5000	0,00	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
07/02/25
Admin
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 97367 Vendedor: 1 - INTERNO DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. MERCADORIA ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI - PRACA CONTITUICAO 142 CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R$ 6.68 FEDERAL E R$ 0.00 ESTADUAL. FONTE: IBPT	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA: 415.001-5

FAVORECIDO: COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$ 99,98
DEBITO EM: 17/02/2025
==========
DOCUMENTO: 021705
AUTENTICACAO SISBB: F.F69.F90.C2C.BDF.5D6

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 10/01/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37440 Valor Total: 99,98 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 99,98 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.041.084
Série 001

COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.041.084
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0138 4845 2300 0123 5500 1000 0410 8410 1310 2108

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 MERCADORIA	**131256409780197**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	10/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	10/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(16)3374-8438		10:12:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 41084 - Valor Original: R$ 99,98 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 99,98

DUPLICATAS

Número :001 Vencimento :09/02/2025 Valor :R$ 99,98 Forma Pagto :RECEITAS	

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	33,36 (33,37 %)	99,98

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	99,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
070330909229	ISQUEIRO GRANDE	96131000	0102	6102	UN/1,00	2,000	4,9500	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107920	PAPEL HIGIENICO 300 METROS	48181000	0500	6102	UN/1,00	16,000	5,6300	0,00	90,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebido 10/01/25
Adenir

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 97003 Vendedor: 1 - INTERNO DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RTONEWTON LTDA. MERCADORIA ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI - PRACA CONSTITUICAO, 142 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. / / VAL APROX TRIBUTOS R$ 4.20 FEDERAL E R$ 0.00 ESTADUAL. FONTE: IBPT	

```
24/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:11:37
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.558-6
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090232317000700011050176299860000052140
BENEFICIARIO:
MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATI
NOME FANTASIA:
MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LT
CNPJ: 11.586.127/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             21.706
NOSSO NUMERO                  23231700000011050
CONVENIO                               02323170
DATA DE VENCIMENTO                    08/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                     17/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                        521,40
JUROS/MULTA                                25,90
VALOR COBRADO                             547,30
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.A1A.D51.5F8.0AC.32D
================================================
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

Beneficiario: MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA AV. SEGISMUNDO PEREIRA, 2074
CEP: 38408-170 - ST. MONICA - UBERLANDIA - MG-CNPJ: 11.586.127/0001-50

Agência/Código Beneficiario: **02591-7/000000079833-9**

Motivos da não entrega (para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insulficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**

Vencimento	Nº do Documento	Espécie	Nosso Número/
08/02/2025	152295.1	DM	23231700000011050

Valor do Documento: **521,40**

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

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - CNPJ: 45.349.461/0001-02
CEP: 17402-064 - WILLIAMS - GARCA - SP

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02323.170007 00011.050176 2 99860000052140

Local de Pagamento

Beneficiario: MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA AV. SEGISMUNDO PEREIRA, 2074
CEP: 38408-170 - ST. MONICA - UBERLANDIA - MG - CNPJ: 11.586.127/0001-50

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/01/2025	152295.1	DM	N	09/01/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		X

Vencimento: **08/02/2025**
Agência/Código do Beneficiario: **02591-7/000000079833-9**
Nosso Número: **23231700000011050**
(=) Valor do Documento: **521,40**
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Instruções de responsabilidade do beneficiario
APÓS 5 DIAS SUJEITO A NEGATIVAÇÃO NOS ORGAOS COMPETENTES.
Cobrar juros de R$ 1,72 por dia de atraso para pagamento após 08/02/2025
Cobrar multa de R$ 10,43 para pagamento após 08/02/2025

Gerado por Explend Soluções Empresariais - www.explend.com.br

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0001-02**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50
CEP: 17402-064 - WILLIAMS - GARCA - SP

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02323.170007 00011.050176 2 99860000052140

Local de Pagamento

Beneficiario: MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA AV. SEGISMUNDO PEREIRA, 2074
CEP: 38408-170 - ST. MONICA - UBERLANDIA - MG - CNPJ: 11.586.127/0001-50

Data do documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/01/2025	152295.1	DM	N	09/01/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		X

Vencimento: **08/02/2025**
Agência/Código do Beneficiario: **02591-7/000000079833-9**
Nosso Número: **23231700000011050**
(=) Valor do Documento: **521,40**
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Instruções de responsabilidade do cedente
APÓS 5 DIAS SUJEITO A NEGATIVAÇÃO NOS ORGAOS COMPETENTES.
Cobrar juros de R$ 1,72 por dia de atraso para pagamento após 08/02/2025
Cobrar multa de R$ 10,43 para pagamento após 08/02/2025

Gerado por Explend Soluções Empresariais - www.explend.com.br

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0001-02
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50
CEP: 17402-064 - WILLIAMS - GARCA - SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA

AV. SEGISMUNDO PEREIRA, 2074 - ST. MONICA -
UBERLANDIA - MG - CEP: 38408-170
Fone: (34)3214-7300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.152.295
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0111 5861 2700 0150 5500 1000 1522 9511 2379 3935

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 MERCADORIA,VENDA MERCADORIA	**131256408605437**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015540110064		11.586.127/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	09/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	09/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(34)9838-6626		17:59:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 152295 - Valor Original: R$ 521,40 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 521,40

DUPLICATAS

Número :001
Vencimento :08/02/2025
Valor :R$521,40
Forma Pagto :BOLETO BRASIL

VEM BUSCAR

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
475,20	85,54	0,00	0,00	166,51 (31,94 %)	521,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	521,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

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
119895	ETIQ. ADESIVA TP13MM RED/AMARELA C/420UN COLACRIL 6021AM	48219000	000	5102	UN/1,00	24,00	3,90	0,00	93,60	93,60	16,85	0,00	18,00	0,00
119897	ETIQ. ADESIVA TP13MM RED/AZUL C/420UN COLACRIL 6021AZ	48219000	000	5102	UN/1,00	24,00	3,90	0,00	93,60	93,60	16,85	0,00	18,00	0,00
119915	ETIQ. ADESIVA TP13MM RED/LARANJA FLUOR C/420UN COLACRIL 6021LF	48219000	000	5102	UN/1,00	24,00	4,20	0,00	100,80	100,80	18,14	0,00	18,00	0,00
120728	ETIQ. ADESIVA TP13MM RED/VERDE C/420UN COLACRIL 6021VD	48219000	000	5102	UN/1,00	24,00	3,90	0,00	93,60	93,60	16,85	0,00	18,00	0,00
120234	ETIQ. ADESIVA TP13MM RED/VERM C/420UN COLACRIL 6021VM	48219000	000	5102	UN/1,00	24,00	3,90	0,00	93,60	93,60	16,85	0,00	18,00	0,00
120540	TESOURA ESCOLAR 13CM PRETA MASTERPRINT MP502	82130000	060	5405	UN/1,00	12,00	2,60	0,00	31,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2728	SACO PLAST. OF 012 S/FUROS 12SF	39232110	060	5405	UN/1,00	50,00	0,30	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO 10/01/25 ADEMIR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 472851 Vendedor: 20 - ALINE FATURAMENTO REFERENTE A DOC(S).: 257624 PEDIDO FEITO POR 72037318634 EM 08/01/25 TERMO DE CONVENIO 138-2024 HORARIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 16:30H SETOR DE COMPRAS C/ ADEMIR OU MARISE LOCAL DE ENTREGA AHBB UPA ARAGUARI ENDERECO PRACA DA CONSTITUICAO S-N - CENTRO ARAGUARI - MG - CEP: 38.440-212 ... VAL APROX TRIBUTOS R$ 21.89 FEDERAL E R$ 0.00 ESTADUAL. FONTE: IBPT [CFOP:5102 CST:000 ALIQ:18,00% BASE: 475,20 VALOR: 85,54 VRLIQ: 475,20]	

```
24/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:11:37
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.558-6
================================================
BCO SAFRA S.A.
------------------------------------------------
42297131040005019679900005630827199950000002500
BENEFICIARIO:
SANTOS EPIS LTDA
NOME FANTASIA:
SANTOS EPIS LTDA
CNPJ: 21.767.831/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
SANTOS EPIS LTDA
CNPJ: 21.767.831/0001-63
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             21.707
DATA DE VENCIMENTO                     17/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                      17/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                          25,00
VALOR COBRADO                               25,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.054.9E5.1AE.2F6.93E
================================================
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 Safra S.A | 422-7| 42297.13104 00050.196799 00005.630827 1 99950000002500 **RECIBO DO**

Local do Pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação						Vencimento 17/02/2025
Beneficiário SANTOS EPI'S LTDA			CNPJ / CPF: 21.767.831/0001-63			Agência/Código 13100/ 05019679
Endereço Beneficiario: AV. ANTONIO TOMAZ FERREIRA DE REZEND - NOSSA SENHORA DAS GR, Uberlandia-MG - CEP: 38.402-005						
Data do Documento 10/02/2025	Número do Documento 26904/1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/02/2025	Nosso Número 000056308
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do 25,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar Juros de 2% ao mês: R$ 0,04 ao dia. Após o vencimento cobrar Multa de 2% Condecer abatimento de R$ 0 sobre o valor do documento. ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO.						(-) 0,00 (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO End.: PRACA CONSTITUICAO,142 : CEP: 38.440-212 - Araguari - MG Beneficiário Final:					CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 CNPJ/CPF: 21.767.831/0001-63	Autenticação

Banco Safra S.A | 422-7 | 42297.13104 00050.196799 00005.630827 1 99950000002500

Local do Pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação						Vencimento 17/02/2025
Beneficiário SANTOS EPI'S LTDA			CNPJ / CPF: 21.767.831/0001-63			Agência/Código 13100/ 05019679
Data do Documento 10/02/2025	Número do Documento 26904/1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/02/2025	Nosso Número 000056308
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 25,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar Juros de 2% ao mês: R$ 0,04 ao dia. Após o vencimento cobrar Multa de 2% Condecer abatimento de R$ 0 sobre o valor do documento. ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO.						(-) (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO End.: PRACA CONSTITUICAO,142 : CEP: 38.440-212 - Araguari - MG Beneficiário Final:					CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 CNPJ/CPF: 21.767.831/0001-63	Autenticação

Ficha de

SANTOS EPI'S LTDA

AV. ANTONIO TOMAZ FERREIRA DE REZENDE N.950
Bairro NOSSA SENHORA DAS GRACAS,
Uberlandia - MG
Fone: (34) 3211-5232, CEP:38402005

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 26.904
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0221 7678 3100 0163 5500 1000 0269 0414 4565 9900

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
Vda merc adq ou rec terceiros	131256468272348 10/02/2025 14:23:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0025004440034		21.767.831/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	10122	45.349.461/0001-02	10-02-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
PRACA CONSTITUICAO N. 142	CENTRO	38.440-212	10-02-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Araguari		MG		14:23:22

FATURA/DUPLICATA

BOLETO - 7 DIAS| OUT=001 Venc=17/02/2025 Valor=25,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
25,00	4,50	0,00	0,00	25,00

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	**25,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
6482	FITA ANTIDERRAPANTE 50MMX5M PRETA | Ped: 21790	68053090	000	5102	UN	1	25,00	0,00	0,00	25,00	25,00	4,50	0,00	18,00	0,00

Maylla 13.02

RECEBEMOS
13 / 02 / 2025
AHBB UPA ARAGUARI

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
convenio 138/2024 - ENTREGA: AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS - ADEMIR OU MARISE / ENDERECO: PRACA DA CONSTITUICAO,142 - CENTRO - ARAGUARI - MG - CEP:38440-212 | Favor conferir a mercadoria no ato da entrega. Aceitamos troca e devolucao no maximo 7 dias acompanhando com nota fiscal de devolucao e mercadoria em bom estado. Vendedor: GUILHERME CINTRA Endereco de entrega: 38.440-212 - PRACA CONSTITUICAO, 142 - CENTRO - Araguari - MG	

```
24/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:11:37
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.558-6
================================================
BCO SAFRA S.A.
------------------------------------------------
42297131040005019679900005629423299950000011300
BENEFICIARIO:
SANTOS EPIS LTDA
NOME FANTASIA:
SANTOS EPIS LTDA
CNPJ: 21.767.831/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
SANTOS EPIS LTDA
CNPJ: 21.767.831/0001-63
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             21.708
DATA DE VENCIMENTO                     17/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                      17/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                         113,00
VALOR COBRADO                              113,00
================================================
NR.AUTENTICACAO             C.8AF.087.4ED.419.755
================================================
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 Safra S.A | 422-7 | 42297.13104 00050.196799 00005.629423 2 99950000011300

RECIBO DO

Local do Pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação						Vencimento 17/02/2025
Beneficiário SANTOS EPI'S LTDA			CNPJ / CPF: 21.767.831/0001-63			Agência/Código 13100/ 05019679
Endereço Beneficiario: AV. ANTONIO TOMAZ FERREIRA DE REZEND - NOSSA SENHORA DAS GR, Uberlandia-MG - CEP: 38.402-005						
Data do Documento 10/02/2025	Número do Documento 26903/1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/02/2025	Nosso Número 000056294
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do 113,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar Juros de 2% ao mês: R$ 0,19 ao dia. Após o vencimento cobrar Multa de 2% Condecer abatimento de R$ 0 sobre o valor do documento. ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO.						(-) 0,00 (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO End.: PRACA CONSTITUICAO,142 : CEP: 38.440-212 - Araguari - MG					CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02	
Beneficiário Final:					CNPJ/CPF: 21.767.831/0001-63	Autenticação

Banco Safra S.A | 422-7 | 42297.13104 00050.196799 00005.629423 2 99950000011300

Local do Pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação						Vencimento 17/02/2025
Beneficiário SANTOS EPI'S LTDA			CNPJ / CPF: 21.767.831/0001-63			Agência/Código 13100/ 05019679
Data do Documento 10/02/2025	Número do Documento 26903/1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/02/2025	Nosso Número 000056294
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 113,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar Juros de 2% ao mês: R$ 0,19 ao dia. Após o vencimento cobrar Multa de 2% Condecer abatimento de R$ 0 sobre o valor do documento. ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA CEDIDA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO.						(-) (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO End.: PRACA CONSTITUICAO,142 : CEP: 38.440-212 - Araguari - MG					CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02	
Beneficiário Final:					CNPJ/CPF: 21.767.831/0001-63	Autenticação

Ficha de

SANTOS EPI'S LTDA

AV. ANTONIO TOMAZ FERREIRA DE REZENDE N.950
Bairro NOSSA SENHORA DAS GRACAS,
Uberlandia - MG
Fone: (34) 3211-5232, CEP:38402005

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 26.903
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0221 7678 3100 0163 5500 1000 0269 0317 7884 4888

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
Vda merc adq ou rec terceiros	131256468269233 10/02/2025 14:22:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0025004440034		21.767.831/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	10122	45.349.461/0001-02	10-02-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
PRACA CONSTITUICAO N. 142	CENTRO	38.440-212	10-02-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Araguari		MG		14:22:19

FATURA/DUPLICATA

BOLETO - 7 DIAS| OUT=001 Venc=17/02/2025 Valor=113,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
35,00	6,30	0,00	0,00	113,00

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	**113,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
18804	FITA TEFLON PARA SELADORA 40MM X 1M | Ped: 21789	67049000	000	5102	UN	1	35,00	0,00	0,00	35,00	35,00	6,30	0,00	18,00	0,00
18787	KIT RESISTENCIA 40CM | Ped: 21789	84224090	041	5102	UN	2	39,00	0,00	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Maylla Oliveira
13/02

RECEBEMOS
13 / 02 / 25
Maneka
AHBB UPA ARAGUARI

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
convenio 138/2024 - ENTREGA: AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS - ADEMIR OU MARISE / ENDERECO: PRACA DA CONSTITUICAO,142 - CENTRO - ARAGUARI - MG - CEP:38440-212 | Favor conferir a mercadoria no ato da entrega. Aceitamos troca e devolucao no maximo 7 dias acompanhando com nota fiscal de devolucao e mercadoria em bom estado. Vendedor: GUILHERME CINTRA Endereco de entrega: 38.440-212 - PRACA CONSTITUICAO, 142 - CENTRO - Araguari - MG

RESERVADO AO FISCO

3

```
24/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:11:37
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.558-6
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090080134344303049987690002699880000036268
BENEFICIARIO:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM
NOME FANTASIA:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM
CNPJ: 41.818.239/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM
CNPJ: 41.818.239/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             21.709
DATA DE VENCIMENTO                     10/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                      17/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                         362,68
JUROS/MULTA                                 12,36
VALOR COBRADO                              375,04
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.9CB.7E0.91C.B53.9E6
================================================
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** | Fale Conosco: 3430464818 / 3425895323

By G360 - Movimento Sistemas | www.movimentosistemas.com.br

Comprovante de Entrega

Beneficiário
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda

Agência / Código Beneficiário: 3034/99876-9

Pagador
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil

Nosso Número: 109/00013434-4

Vencimento	Número do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
10/02/2025	15437 1/1	R$	362,68

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú.

Data do processamento: 10/01/2025

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 01343.443030 49987.690002 6 99880000036268

Recibo do Pagador

Beneficiário
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda

CNPJ/CPF: 41.818.239/0001-50

Sacado / Beneficiário Final:

Vencimento: 10/02/2025

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final
Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317

Nosso Número	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/00013434-4	109 /109	R$			3034/99876-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
10/01/2025	15437 1/1	DM	Não	10/01/2025	362,68

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Cobrar juros de R$ 0,73 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/02/2025
Multa de R$ 7,25 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(+) Juros / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50
, Williams
17402064 - Garca / SP
Sacador/ Beneficiário Final:

Fale Conosco:
3430464818 / 3425895323
Souza Ribeiro

Recebemos através do cheque número do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

CPF / CNPJ:
Autenticação Mecânica
Código de Baixa

By G360 - Movimento Sistemas

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 01343.443030 49987.690002 6 99880000036268

Local de pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú.

Vencimento: 10/02/2025

Beneficiário
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda

CNPJ / CPF: 41.818.239/0001-50

Agência / Código Beneficiário: 3034/99876-9

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final
Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
10/01/2025	15437 1/1	DM	Não	10/01/2025	109/00013434-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	109/109	R$			362,68

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Cobrar juros de R$ 0,73 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/02/2025
Multa de R$ 7,25 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(+) Juros / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Gerado pelo sistema G360 - Movimento Sistemas
www.movimentosistemas.com.br

Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50
, Williams
17402064 - Garca / SP
Sacador/Beneficiário Final:

CNPJ: 45.349.461/0001-02

CPF / CNPJ:

Fale Conosco:
3430464818 / 3425895323
Souza Ribeiro

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Souza Ribeiro

SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

RUA PIAUI, N.1729
UBERLANDIA - MG, BRASIL
CEP: 38405-317 **Fones: 3430464818 / 3425895323**

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAIDA

Nº 000.015.437
Série 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso da NF-e
3125 0141 8182 3900 0150 5500 1000 0154 3713 1788 2996

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

Natureza da operação		Protocolo de Autorização de Uso
NF DE VENDA		131256410013916 10/01/2025 11:57:48
Inscrição estadual	**Insc. Estadual do Subst. Trib.**	**CNPJ**
0040387560092		41.818.239/0001-50

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social				CNPJ/CPF	Data de Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0001-02	10/01/2025
Endereço		**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data entrada/saída**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N.50,		WILLIAMS		17402-064	10/01/2025
Município	**UF** **Fone/Fax**	**Inscrição estadual**			**Hora entrada/saída**
GARCA	SP 1633748438				11:57:06

Fatura

BOLETO: (15437- Parc.:1, VLR: 362,68 VENCTO: 10/02/2025),

Cálculo dos Impostos

Base calc. do ICMS	Valor do ICMS	Base calc. do ICMS ST	Valor do ST	Vlr PIS	Vlr Imp. Import	Vlr do ICMS UFDest	Valor FCP	Valor Total Prod
307,08	20,38	0,00	0,00	2,22	0,00	42,55	0,00	362,68
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Desp.**	**Vlr COFINS**	**Valor do IPI**	**Vlr do ICMS UFRem**	**Valor FCP ST**	**Valor Total Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	10,27	0,00	0,00	0,00	362,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	1- Por conta do Destinatário (FOB)				
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
0				0,000	0,000

Dados do(s) Produto(s) / Serviço(s)

Cod. Prod.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	Cst	Cfop	UN	Qtde.	V.Unitário	V.Total Liq.	BC.ICMS	V.ICMS	V.ST	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
256326	BOBINA TERMICA 79X030 AMARELA THEGA VlPis Item: R$0,48, VlCofins Item: R$2,21	39232190	000	6102	RL	24	3,49	83,76	83,76	10,05	0,00	0,00	12,00	0,00
104431	FITA ADESIVA KORETECH 45X40MTS UN VlPis Item: R$0,1, VlCofins Item: R$0,46	39191010	000	6102	UN	6	2,90	17,40	17,40	2,09	0,00	0,00	12,00	0,00
105266	PILHA ALCALINA PALITO AAA MAXPRINT VlPis Item: R$1,28, VlCofins Item: R$5,93	85061019	200	6102	UN	144	1,43	205,92	205,92	8,24	0,00	0,00	4,00	0,00
105345	PRANCHETA SUPER METAL CRISTAL MAXCRIL VlPis Item: R$0,36, VlCofins Item: R$1,67	39269090	060	6404	UN	4	13,90	55,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebido 10/01/25
Adenis

Dados Adicionais

Informações Adicionais: OC: 52737/ LOCAL DE ENTREGA: AHBB UPA ARAGUARI PRACA DA CONSTITUICAO CENTRO
TERMO DE CONVENIO 138-2024
CONFORME A LEI NR. 13.775/2018, ART. 12 § 3º FICA EXPRESSAMENTE
CONVECIONADO ENTRE AS PARTES QUE: A PRAÇA DE PAGAMENTO SERÁ
NO DOMICILIO DO SACADOR.
BANCO: ITAU AGENCIA: 3034 C.CORRENTE: 99876-9
REF. AOS DOCS.: PED.:21458-08/01/2025

Código do Cliente: 2087 Vendedor: TULIO-(3) Comprador: Marise
Valor Difal e FCP a ser recolhido em GUIA: R$42,55

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): FONTE: IBPT: R$171,18 (47,20%). Sendo R$105,90 Federal e R$65,29 Estadual.
Vlr. NF-e sem os Impostos (Fonte IBPT): R$191,50

Reservado ao fisco

```
24/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:11:37
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.558-6
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399862915103300037698193901018710250000075952
BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO
NOME FANTASIA:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             21.710
DATA DE VENCIMENTO                     12/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                      17/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                         759,52
JUROS/MULTA                                  1,26
VALOR COBRADO                              760,78
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.935.A2E.A43.BFD.CF0
================================================
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 | **Comprovante de Entrega**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
12/02/2025

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. BRASIL - 3982
CNPJ: 02.786.436/0010-74

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
13/01/2025	20040_P1	DM	N	13/01/2025

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Nosso Número
3300037981939

Valor do Documento
759,52

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

DECLARAÇÃO DE ACEITE
RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE

_____ LOCAL ____/____/_____ DATA

_____ ASSINATURA

Pagador
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 50
17.402-064 GARÇA SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02
WILLIAMS

Santander | 033 - 7 | **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
12/02/2025

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. BRASIL - 3982
CNPJ: 02.786.436/0010-74

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
13/01/2025	20040_P1	DM	N	13/01/2025

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Nosso Número
3300037981939

Valor do Documento
759,52

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

Pagador
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 50
17.402-064 GARÇA SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02
WILLIAMS

Autenticação Mecânica

Santander | 033 - 7 | **03399.86291 51033.000376 98193.901018 7 10250000075952**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
12/02/2025

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. BRASIL - 3982
CNPJ: 02.786.436/0010-74

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
13/01/2025	20040_P1	DM	N	13/01/2025

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Nosso Número
3300037981939

Valor do Documento
759,52

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

Pagador
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 50
17.402-064 GARÇA SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02
WILLIAMS

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

Humana Alimentar

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.

AV BRASIL, 3982
BRASIL - 38405305
UBERLANDIA - MG
(34) 3224-8900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.020.040
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3125 0102 7864 3600 1074 5500 1000 0200 4019 0752 1970

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
131256414446180

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMITENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	0043696520098	02.786.436/0010-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	13/01/2025 - 14:48:41
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos,50	Williams		17.402-064	13/01/2025 - 14:48:41
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Garça		SP	(14) 99782-0047	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
20040_001	12/02/2025	759,52									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
759.52	30.38	0.00	0.00	106.33	0.00	759,52
VALOR DO FRETE	**VALOR IR Retido**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00		0.00	0.00	0.00		**759,52**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**
	28.287.523/0001-80	30131730070			
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** / **PESO LIQUIDO**
8,00	CX				16,00 / 16,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
159	FRESUBIN ENERGY EB - 1000ML Lote: 28SKA860 Qtd:16 Val:31/01/2025	21069090	100	6108	UND	16,00	47,47	0,00	759,52	759,52	30,38	0,00	4,00	0,00

PREZADO CLIENTE

Só aceitaremos reclamações de faltas e / ou avarias no ato da entrega mencionar no conhecimento no canhoto da nota fiscal.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE CONVÊNIO 138-2024. Endereço entrega: AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE FARMÁCIA na PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO, S/N, CENTRO - ARAGUARI/MG - CEP 38440212. Solicitado por consultora Ravana via e-mail, digitado por Silmara.	

HumAlimentar
NOSSA MARCA É A VIDA

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.
BRASIL, 3982 - GALPAO1
BRASIL - 38405-305
UBERLANDIA - MG (34) 3224-8900
Email: contato@humalimentar.com.br

Representação Gráfica de CC-e
(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 110110312501027864360010745500100002004019075219700 1
Criado em : 13/01/2025 16:33:27
Prococolo: 131256414758816 - Registrado em: 13/01/2025 16:33:27

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 45.349.461/0001-02

Nota Fiscal: 000.020.040 - Série: 001

3125 0102 7864 3600 1074 5500 1000 0200 4019 0752 1970

Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na missao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de reco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de ida.

ORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

CONSIDERAR QUANTIDADE CORRETA DE 2 VOLUMES

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

```
24/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:11:37
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.558-6
================================================
UNICRED DO BRASIL
------------------------------------------------
13695301080099176670000000826941799860000027180
BENEFICIARIO:
COMERCIAL LORENA LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL LORENA
CNPJ: 86.452.604/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL LORENA LTDA
CNPJ: 86.452.604/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             21.711
DATA DE VENCIMENTO                     08/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                      17/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                         271,80
JUROS/MULTA                                  7,05
VALOR COBRADO                              278,85
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.6BE.6C9.F57.CD2.9A0
================================================
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.
```

COMERCIAL LORENA LTDA
86.452.604/0001-94
RUA JOSE PEDRO MENDONCA175
38401-724 - Uberlândia - MG

UNICRED | **136-8** | **13695.30108 00991.766700 00000.826941 7 99860000027180**

Beneficiário **COMERCIAL LORENA LTDA**		CPF/CNPJ **86.452.604/0001-94**	Agência/Código do Beneficiário **5301 / 009917667-**	Vencimento **08/02/2025**
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**			Nº documento **PED-18170**	Nosso número **0000008269-4**
Espécie **REAL**	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento **271,80**
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

UNICRED | **136-8** | **13695.30108 00991.766700 00000.826941 7 99860000027180**

Local de pagamento **Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.**						Vencimento **08/02/2025**
Beneficiário **COMERCIAL LORENA LTDA** **RUA JOSE PEDRO MENDONCA175** **38401-724 - Uberlândia - MG**				**86.452.604/0001-94**		Agência/Código beneficiário **5301 / 009917667-** Nosso número **0000008269-4**
Data do documento **09/01/2025**	Nº documento **PED-18170**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **09/01/2025**		(=) Valor do Documento **271,80**
Uso do banco	Carteira **21**	Espécie **REAL**	Quantidade	Valor		(-) Descontos / Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) **Juros taxa mensal 2% após 08/02/2025** **Multa de 2% a partir de 08/02/2025** **Sujeito a protesto após 10 dias**						(-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS50** **17402064 - Garça - SP**				**45.349.461/0001-02**		

Cód. Baixa

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

COMERCIAL LORENA LTDA

RUA JOSE PEDRO MENDONCA, 175 - FUNDOS
JARDIM AMERICA II - 38401-724
Uberlândia - MG Fone: 3432151672

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.068.593
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0186 4526 0400 0194 5500 1000 0685 9310 4427 6491

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	131256407785759 - 09/01/2025 12:34:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
7028859520038			86.452.604/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	09/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	09/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garça	SP			12:34:56

FATURA / DUPLICATA

Boleto Bancário

Num.	001
Venc.	08/02/2025
Valor	R$ 271,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	271,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	271,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
020-0	ARQUIVO MORTO OF POLIONDA AZUL POLIBRAS	39231090	0/102	6102	UN	24,0000	5,3500	128,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9263	BLOCO POST-IT 76X102 100 FOLHAS AMARELO BAZZE	48114110	1/102	6102	UN	8,0000	2,8500	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
046-7	BLOCO POST IT 38X50MM AMARELO MAXPRINT	48114110	1/102	6102	UN	3,0000	4,6500	13,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
727-3	CANETA ESF. COMPACTOR ECONOMIC VERMELHO	96081000	0/500	6404	UN	50,0000	0,7500	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
234-1	GRAMPO 26/6 CX/5000 GALVANIZADO BRW	83052000	1/102	6102	UN	3,0000	3,4500	10,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
229-1	GRAMPEADOR P/20FLS 11,5CM BAZZE	84729040	1/102	6102	UN	3,0000	9,0000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
660-3	CANETA P/CD E RETROP. DUPLA PONTA PRETA - BAZZE	96082000	1/500	6404	UN	12,0000	2,6500	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebido 9/1/25
Ademir

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO 52735 / TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 / ENTREGA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO SN CENTRO (UPA ARAGUARI)	

24/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:11:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080134351303049987690002999880000016040
BENEFICIARIO:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM
NOME FANTASIA:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM
CNPJ: 41.818.239/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM
CNPJ: 41.818.239/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 21.712
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 160,40
JUROS/MULTA 5,44
VALOR COBRADO 165,84
==========
NR.AUTENTICACAO 8.A51.607.8D4.D8B.CDB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | Fale Conosco: 3430464818 / 3425895323

By G360 - Movimento Sistemas | www.movimentosistemas.com.br

Comprovante de Entrega

Beneficiário
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda

Agência / Código Beneficiário: 3034/99876-9

Pagador
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil

Nosso Número: 109/00013435-1

Vencimento	Número do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
10/02/2025	**15438 1/1**	**R$**	**160,40**

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú.

Data do processamento: 10/01/2025

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01343.513030 49987.690002 9 99880000016040

Beneficiário
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda

CNPJ/CPF: 41.818.239/0001-50

Sacado / Beneficiário Final:

Vencimento: 10/02/2025

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final
Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317

Nosso Número	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/00013435-1	109 /109	R$			3034/99876-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
10/01/2025	15438 1/1	DM	Não	10/01/2025	**160,40**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Cobrar juros de R$ 0,32 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/02/2025
Multa de R$ 3,20 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento: ***0,00***
(+) Juros / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50
, Williams
17402064 - Garca / SP
Sacador/ Beneficiário Final:

Fale Conosco:
3430464818 / 3425895323

Souza Ribeiro

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco
Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

By G360 - Movimento Sistemas

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01343.513030 49987.690002 9 99880000016040

Local de pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú.

Vencimento: 10/02/2025

Beneficiário
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda

CNPJ / CPF: 41.818.239/0001-50

Agência / Código Beneficiário: 3034/99876-9

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final
Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
10/01/2025	15438 1/1	DM	Não	10/01/2025	109/00013435-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	109/109	R$			**160,40**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Cobrar juros de R$ 0,32 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/02/2025
Multa de R$ 3,20 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento: ***0,00***
(+) Juros / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Gerado pelo sistema G360 - Movimento Sistemas
www.movimentosistemas.com.br

Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50
, Williams
17402064 - Garca / SP
Sacador/Beneficiário Final:

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Fale Conosco:
3430464818 / 3425895323

Souza Ribeiro

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Souza Ribeiro

SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

RUA PIAUI, N.1729
UBERLANDIA - MG, BRASIL
CEP: 38405-317 **Fones: 3430464818 / 3425895323**

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAIDA

Nº 000.015.438
Série 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso da NF-e
3125 0141 8182 3900 0150 5500 1000 0154 3810 4561 0182

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

Natureza da operação		Protocolo de Autorização de Uso
NF DE VENDA		131256410017901 10/01/2025 11:59:53
Inscrição estadual	**Insc. Estadual do Subst. Trib.**	**CNPJ**
0040387560092		41.818.239/0001-50

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social				CNPJ/CPF	Data de Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0001-02	10/01/2025
Endereço		**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data entrada/saída**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N.50.		WILLIAMS		17402-064	10/01/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Inscrição estadual**		**Hora entrada/saída**
GARCA	SP	1633748438			11:59:26

Fatura

BOLETO: (15438- Parc.:1, VLR: 160,40 VENCTO: 10/02/2025),

Cálculo dos Impostos

Base calc. do ICMS	Valor do ICMS	Base calc. do ICMS ST	Valor do ST	Vlr PIS	Vlr Imp. Import	Vlr do ICMS UFDest	Valor FCP	Valor Total Prod
0,00	0,00	0,00	0,00	1,04	0,00	0,00	0,00	160,40
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Desp.**	**Vlr COFINS**	**Valor do IPI**	**Vlr do ICMS UFRem**	**Valor FCP ST**	**Valor Total Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	4,81	0,00	0,00	0,00	160,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	1- Por conta do Destinatário (FOB)				
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
0				0,000	0,000

Dados do(s) Produto(s) / Serviço(s)

Cod. Prod.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	Cst	Cfop	UN	Qtde.	V.Unitário	V.Total Liq.	BC.ICMS	V.ICMS	V.ST	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104311	ESPONJA MULTIUSO WISH VIPis Item: R$0,21, VICofins Item: R$0,96	68053090	060	6404	UN	40	0,80	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2820	SACO AD VABENE N20 10X15CM 100UN VIPis Item: R$0,83, VICofins Item: R$3,85	39232910	260	6404	PC	12	10,70	128,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebido 10/01/25
Ademir

Dados Adicionais

Informações Adicionais	Reservado ao fisco
Informações Adicionais: OC: 52722 / LOCAL DE ENTREGA: AHBB UPA ARAGUARI PRACA DA CONSTITUICAO CENTRO TERMO DE CONVENIO 138-202 CONFORME A LEI NR. 13.775/2018, ART. 12 § 3º FICA EXPRESSAMENTE CONVECIONADO ENTRE AS PARTES QUE: A PRAÇA DE PAGAMENTO SERÁ NO DOMICILIO DO SACADOR. BANCO: ITAU AGENCIA: 3034 C.CORRENTE: 99876-9 REF. AOS DOCS.: PED.:21459-08/01/2025 Código do Cliente: 2087 Vendedor: TULIO-(3) Comprador: Marise Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): FONTE: IBPT: R$78,45 (48,91%). Sendo R$49,57 Federal e R$28,87 Estadual. Vlr. NF-e sem os Impostos (Fonte IBPT): R$81,95	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2839-8 - PREFEITURA MUNIC.DE BOITUVA
CONTA: 2.230-8

FAVORECIDO: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TE
CPF/CNPJ: 40.507.804/0001-04
VALOR: R$ 5.000,00
DEBITO EM: 18/02/2025
==========
DOCUMENTO: 021801
AUTENTICACAO SISBB: D.CB4.F02.B79.911.1BF

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250131u40507804000104

Número da Nota
00000500

Data e Hora de Emissão
31/01/2025 11:18:14

Código de Verificação
PDRS-DXWG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **40.507.804/0001-04** Inscrição Municipal: **7.110.938-2**
Nome/Razão Social: **INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS EIRELI**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, CONJ 4 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VINCULADO AO CONTRATO DE GESTÃO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA (FACILITES) VINCULADOS AO CONTRATO DE CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024, FIRMADO ENTRE O ASSOCIACAO
HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL E A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI/MG.
REFERENTE AO PERÍODO DE 01/01/2025 A 31/01/2025
VALOR TOTAL - R$ 211.275,01
ISS RETIDO - R$ 4.225,50
INSS RETIDO - R$ 23.240,25
VALOR LÍQUIDO A PAGAR - R$ 183.809,26
VENCIMENTO: CONFORME CONTRATO
DADOS DA CONTA BANCÁRIA
BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 2839 OP/CONTA: 003/2230-8

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 211.275,01

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
23.240,25	**-**	**-**	**-**	**-**

Código do Serviço
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**211.275,01**	**2,00%**	**4.225,50**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
Garça - SP	**-**	**-**

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

Relação de Funcionário - INOVA SERV. E EMPREEND. TECNICOS EIRELI - Emissão: 29/01/2025 16:36:13

Codigo	Nome	Nome Cliente	CNPJ Cliente	NomeCentroCusto	NomeFuncao	CPF	PIS	Admissao	Demissao
001205	ADRIANO AFONSO DA SILVA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	008.651.666-33	125.36657.91-6	01/12/2024	
001236	ALINE CRISTINA FERNANDES DE OLIVEIRA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	130.997.886-78	160.21131.37-2	02/12/2024	
001211	AMANDA DA SILVA SOUSA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	551.627.202-59	203.94812.64-0	01/12/2024	
001270	ANGELICA PATRICIA OLIVEIRA SOUTO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	050.655.526-73	127.95948.13-5	10/01/2025	
001219	BARBARA MONTEIRO DE ARAUJO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	039.394.796-32	161.55946.27-3	30/11/2024	
001206	CLAUDIA FERNANDES SALVADOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	060.543.356-93	126.38174.98-1	02/12/2024	
001225	CLEIDILENE LUZIA DE LEMES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	COPEIRA	086.683.396-05	164.50084.31-7	02/12/2024	
001207	CRISTIANE NOVAES DE JESUS	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	305.581.688-92	131.13139.89-8	30/11/2024	
001208	DIVINO ETERNO MARIANO PEREIRA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	863.621.781-49	127.75905.31-7	02/12/2024	
001209	ELIANE COSTA DA CRUZ	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	027.184.826-05	125.36079.16-5	30/11/2024	
001235	ELIANE CRISTINA DE SOUSA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	036.414.426-21	209.25244.82-6	02/12/2024	
001230	ENEDINA RAMOS FEDELIS	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	003.033.636-81	160.26972.78-2	01/12/2024	
001210	FABIANA SOARES MARQUES CORSATY	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	015.995.641-22	168.71446.18-5	02/12/2024	
001221	FLAVIA APARECIDA ROSA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	054.293.336-54	128.36702.98-4	01/12/2024	
001231	ISABELA PINHEIRO DA CUNHA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	030.880.511-99	139.65218.27-0	01/12/2024	
001226	JAQUELINE CRISTINA FERNANDES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	131.953.616-63	161.96247.45-0	30/11/2024	13/01/2025
001213	JOYCE NUNES CARVALHO SOUSA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	113.528.546-27	200.40350.82-1	02/12/2024	
001233	KALINE GERMANO CLEMENTE SILVA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	152.185.016-03	162.95254.36-6	01/12/2024	14/01/2025
001227	LIDIANE BITENCOURT FAUSTINO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	COPEIRA	036.071.916-38	200.67667.98-2	01/12/2024	
001212	LILIAN ABADIA RODRIGUES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	082.420.556-10	164.29897.77-0	30/11/2024	
001234	MARCIA DA SILVA NEVES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	421.353.032-91	164.25107.56-2	01/12/2024	
001237	MARIA DE LOURDES JACINTO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	COPEIRA	744.657.326-00	123.12968.44-6	02/12/2024	
001223	MARIA VALDIVINA DIAS PEREIRA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	469.349.521-20	132.97950.98-5	30/11/2024	
001214	MERCIA MARQUES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	032.791.166-27	203.57485.00-3	01/12/2024	
001215	NICOLY ALVES BERNARDES COELHO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	092.327.386-78	166.29076.16-9	01/12/2024	10/01/2025
001232	NIVEA LUCIA PERES DA SILVA MELO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	063.024.096-59	190.04931.78-6	02/12/2024	
001216	OLETE BRAZ DOS SANTOS	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	848.836.426-15	165.79468.06-9	01/12/2024	
001217	PAULA JENNIFER DA SILVA GIL	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	130.726.526-00	165.52216.58-1	02/12/2024	
001229	RAFAELA DA SILVA VIEIRA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	SUPERVISORA	103.484.826-71	204.75250.81-2	02/12/2024	
001218	RELVA APARECIDA DUARTE SOUSA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	691.686.366-87	114.42119.81-5	01/12/2024	
001220	ROZEIR APARECIDA BATISTA MARQUES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	828.476.576-49	166.38879.70-8	01/12/2024	
001228	RUTH FONSECA PIRES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	054.266.916-14	124.01505.43-3	01/12/2024	
001276	SIMONE QUEIROZ DE OLIVEIRA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	010.623.111-16	204.39918.07-8	16/01/2025	
001222	TATIANA TEREZA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	089.957.506-42	166.38286.36-7	01/12/2024	
001272	VANESSA MARIA PELEGRINI	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	128.694.826-63	201.84617.58-2	14/01/2025	
001224	VANILSA AMARAL DE OLIVEIRA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	848.857.856-34	166.32170.84-7	02/12/2024	

Recebemos de KLIN SHOP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 17/01/2025 Dest/Reme: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA Valor Total: 9.115,88

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.352.140
Série 002

KLIN SHOP LTDA

RUA GONCALVES DIAS, 309 - FABRICIO -
UBERABA - MG - CEP: 38065-250
Fone: (34)3334-3300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.352.140
Série 002
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0141 7514 7000 0174 5500 2000 3521 4010 0352 1414

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADQ.REC.TERCEIROS	**131256424174706 17/01/2025 17:01:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
7017882270092		41.751.470/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA			40.507.804/0001-04	17/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PAULISTA, 1636 CONJ 4 PAVMTO15	BELA VISTA		01310-200	17/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	+11(14)98185-2374	133338934115	17:01:14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		40.507.804/0001-04	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
PRACA DA CONSTITUICAO 0	CENTRO		38440-212
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
ARAGUARI	MG		

FATURA

BOLETO BANCARIO	Número: 352140 - Valor Original: R$ 9.115,88 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 9.115,88

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	14/02/2025	Vencimento	28/02/2025
Valor	R$4.557,94	Valor	R$4.557,94

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
7.881,68	892,99	2.722,48	199,20	3.252,26 (36,47 %)	8.916,68

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	9.115,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PANSERVICE TRANSPORTES E LOCACAO LTDA - ME	0 - REMETENTE				07.258.209/0001-07
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA PARIS, 1455, SALA 2, 3 E 4	UBERLANDIA			MG	0010070800049

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34				400,000	

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
185202	PERFECT ESPONJA MULTIUSO PLUS DUPLA FACE PCT C/10 (972655)	68053090	010	6403	UN	1,000	12,200	0,00	12,20	12,20	1,46	0,00	12,00	0,00
190883	SACO ROLO INFECTANTE BRANCO 100LTS C/ 100UN	39232110	160	6403	UN	6,000	93,600	0,00	561,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9031045	PRATIKO ALCALINO CLORADO 5 LTS	34023100	010	6403	UN	15,000	47,700	0,00	715,50	715,50	85,86	0,00	12,00	0,00
190922	SACO ROLO INFECTANTE BRANCO 50LTS C/ 100UN	39232110	160	6403	UN	9,000	52,600	0,00	473,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
185163	PULVERIZADOR 500ML BICO SPRAY (972328)	84248990	500	6102	UN	10,000	11,500	0,00	115,00	115,00	13,80	0,00	12,00	0,00
9028131	MASTER OXY QUAT HEALTH 5 LTS	38089919	000	6102	UN	6,000	147,500	0,00	885,00	885,00	106,20	0,00	12,00	0,00
175296	PANO AZUL ROLO 40CM X 28CM (600P)	56039220	100	6102	UN	6,000	110,000	0,00	660,00	660,00	26,40	0,00	4,00	0,00
167379	ESPONJA SANITARIA ROSA/BRANCA 3M C/12	68053090	010	6403	UN	1,000	28,700	0,00	28,70	28,70	3,44	0,00	12,00	0,00
43710	FLANELA BRANCA M - 28X50CM	63071000	000	6102	UN	18,000	2,650	0,00	47,70	47,70	5,72	0,00	12,00	0,00
10585	SACO DE LIXO PRETO 40 LTS C/100	39232190	010	6403	UN	30,000	22,600	0,00	678,00	678,00	81,36	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DESTINATARIO: 791590 Tot. aprox. de trib. federais, estaduais e municipais: R$3252,26. PEDIDO: 578420 FEITO POR: MARCOS. UPA ARAGUARI	Sr. Cliente: Favor conferir a mercadoria no ato da entrega. Divergências, ligue (34) 3334-3300

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/01/2025 17:01:29

KLIN SHOP LTDA

RUA GONCALVES DIAS, 309 - FABRICIO -
UBERABA - MG - CEP: 38065-250
Fone: (34)3334-3300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.352.140
Série 002
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0141 7514 7000 0174 5500 2000 3521 4010 0352 1414

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADQ.REC.TERCEIROS	**131256424174706 17/01/2025 17:01:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
701/882270092		41.751.470/0001-74

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
9031027	PRATIKO LIMPA VIDROS E MULTI USO 5 LTS	34023100	010	6403	UN	2,000	29,600	0,00	59,20	59,20	7,10	0,00	12,00	0,00
48520	ALCOOL GEL 70% 5LTS SEVENGEL (141-14)	38089429	000	6102	UN	6,000	55,000	0,00	330,00	330,00	39,60	0,00	12,00	0,00
9031017	PRACTICE MULTI-USO 5 LTS	34029031	010	6403	UN	10,000	63,200	0,00	632,00	632,00	75,84	0,00	12,00	0,00
33726	SACO HOSPITALAR INFECTANTE 200LTS C/100 REF.	39232190	000	6102	UN	6,000	290,000	0,00	1.740,00	1.740,00	208,80	0,00	12,00	0,00
58959	ESCOVA SANITARIA (513)	96039000	000	6102	UN	5,000	7,200	0,00	36,00	36,00	4,32	0,00	12,00	0,00
13887	DETERGENTE LIQUIDO 24X500ML	34025000	010	6403	UN	1,000	64,080	0,00	64,08	64,08	7,69	0,00	12,00	0,00
118421	SACO DE LIXO PRETO 100LTS 75X90 REFORCADO ESPECIAL C/100	39232190	010	6403	UN	8,000	66,600	0,00	532,80	532,80	63,94	0,00	12,00	0,00
161646	PANO ALVEJADO 60X80 BRANCO	63071000	000	6102	UN	20,000	9,600	0,00	192,00	192,00	23,04	0,00	12,00	0,00
9031032	PRATIKO DESINFETANTE LAVANDA 5 LTS	38089919	000	6102	UN	15,000	38,000	0,00	570,00	570,00	68,40	0,00	12,00	0,00
9028088	MASTER CLOR H 5 LTS	38089429	000	6102	UN	5,000	116,700	0,00	583,50	583,50	70,02	0,00	12,00	0,00

Recebemos	SHOP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NF-e
Emissão: 12/	Dest/Reme: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA Valor Total: 12.300,71	Nº 000.349.585
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série 002

KLIN SHOP LTDA

RUA GONCALVES DIAS, 309 - FABRICIO -
UBERABA - MG - CEP: 38065-250
Fone: (34)3334-3300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.349.585
Série 002
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3124 1241 7514 7000 0174 5500 2000 3495 8510 0349 5860

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADQ.REC.TERCEIROS	**131246360534878 12/12/2024 15:33:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
7017882270092		41.751.470/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA			40.507.804/0001-04	12/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PAULISTA, 1636 CONJ 4 PAVMTO15	BELA VISTA	01310-200		12/12/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	+11(14)98185-2374	133338934115	15:33:52

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		40.507.804/0001-04	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
PRAÇA DA CONSTITUICAO 0	CENTRO		38440-212
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
ARAGUARI	MG		

FATURA

BOLETO BANCARIO	Número: 349585 - Valor Original: R$ 12.300,71 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 12.300,71

DUPLICATAS

Número 001	Número 002	Número 003
Vencimento 11/01/2025	Vencimento 26/01/2025	Vencimento 10/02/2025
Valor R$4.100,25	Valor R$4.100,23	Valor R$4.100,23

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
10.555,28	1.213,83	5.396,08	394,83	4.287,64 (36,01 %)	11.905,88
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.300,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PANSERVICE TRANSPORTES E LOCACAO LTDA - ME	0 - REMETENTE				07.258.209/0001-07
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA PARIS, 1455, SALA 2, 3 E 4	UBERLANDIA			MG	0010070800049

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40				700,000	

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
185202	PERFECT ESPONJA MULTIUSO PLUS DUPLA FACE PCT C/10 (972655)	68053090	010	6403	UN	1,000	12,200	0,00	12,20	12,20	1,46	0,00	12,00	0,00
190922	SACO ROLO INFECTANTE BRANCO 50LTS C/ 100UN	39232110	160	6403	UN	15,000	52,600	0,00	789,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
190883	SACO ROLO INFECTANTE BRANCO 100LTS C/ 100UN	39232110	160	6403	UN	6,000	93,600	0,00	561,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9031045	PRATIKO ALCALINO CLORADO 5 LTS	34023100	010	6403	UN	15,000	47,700	0,00	715,50	715,50	85,86	0,00	12,00	0,00
185163	PULVERIZADOR 500ML BICO SPRAY (972328)	84248990	500	6102	UN	10,000	11,500	0,00	115,00	115,00	13,80	0,00	12,00	0,00
9028131	MASTER OXY QUAT HEALTH 5 LTS	38089919	000	6102	UN	6,000	147,500	0,00	885,00	885,00	106,20	0,00	12,00	0,00
175296	PANO AZUL ROLO 40CM X 28CM (600P)	56039220	100	6102	UN	6,000	110,000	0,00	660,00	660,00	26,40	0,00	4,00	0,00
43710	FLANELA BRANCA M - 28X50CM	63071000	000	6102	UN	18,000	2,650	0,00	47,70	47,70	5,72	0,00	12,00	0,00
10585	SACO DE LIXO PRETO 40 LTS C/100	39232190	010	6403	UN	30,000	22,600	0,00	678,00	678,00	81,36	0,00	12,00	0,00
9031018	MAGNUM 5 LTS	34023100	010	6403	UN	16,000	29,000	0,00	464,00	464,00	55,68	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DESTINATARIO: 791590 Tot. aprox. de trib. federais, estaduais e municipais: R$4287,64. PEDIDO: 575380 FEITO POR: MARIELLE. ENTREGA: PRACA DA CONSTITUICAO S/N (UPA ARAGUARI) Bairro: centro Cidade: Araguari/MG. UPA ARAGUARI	

Sr. Cliente:
Favor conferir a mercadoria no ato da entrega.
Divergências, ligue (34) 3334-3300

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/12/2024 15:33:57

KLIN SHOP LTDA

RUA GONCALVES DIAS, 309 - FABRICIO -
UBERABA - MG - CEP: 38065-250
Fone: (34)3334-3300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.349.585
Série 002
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3124 1241 7514 7000 0174 5500 2000 3495 8510 0349 5860

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADQ.REC.TERCEIROS	**131246360534878 12/12/2024 15:33:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
7017882270092		41.751.470/0001-74

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	IPI
9031027	PRATIKO LIMPA VIDROS E MULTI USO 5 LTS	34023100	010	6403	UN	2,000	29,600	0,00	59,20	59,20	7,10	0,00	12,00	0,00
37795	SC LIXO PRETO 60LTS 60X70X0,06 REFORCADO	39232190	010	6403	UN	50,000	44,250	0,00	2.212,50	2.212,50	265,50	0,00	12,00	0,00
48520	ALCOOL GEL 70% 5LTS SEVENGEL (141-14)	38089429	000	6102	UN	6,000	55,000	0,00	330,00	330,00	39,60	0,00	12,00	0,00
9031017	PRACTICE MULTI-USO 5 LTS	34029031	010	6403	UN	10,000	63,200	0,00	632,00	632,00	75,84	0,00	12,00	0,00
33726	SACO HOSPITALAR INFECTANTE 200LTS C/100 REF.	39232190	000	6102	UN	6,000	290,000	0,00	1.740,00	1.740,00	208,80	0,00	12,00	0,00
58959	ESCOVA SANITARIA (513)	96039000	000	6102	UN	5,000	7,200	0,00	36,00	36,00	4,32	0,00	12,00	0,00
167379	ESPONJA SANITARIA ROSA/BRANCA 3M C/12	68053090	010	6403	UN	1,000	25,800	0,00	25,80	25,80	3,10	0,00	12,00	0,00
13887	DETERGENTE LIQUIDO 24X500ML	34025000	010	6403	UN	1,000	64,080	0,00	64,08	64,08	7,69	0,00	12,00	0,00
118421	SACO DE LIXO PRETO 100LTS 75X90 REFORCADO ESPECIAL C/100	39232190	010	6403	UN	8,000	66,600	0,00	532,80	532,80	63,94	0,00	12,00	0,00
161646	PANO ALVEJADO 60X80 BRANCO	63071000	000	6102	UN	20,000	9,600	0,00	192,00	192,00	23,04	0,00	12,00	0,00
9031032	PRATIKO DESINFETANTE LAVANDA 5 LTS	38089919	000	6102	UN	15,000	38,000	0,00	570,00	570,00	68,40	0,00	12,00	0,00
9028088	MASTER CLOR H 5 LTS	38089429	000	6102	UN	5,000	116,700	0,00	583,50	583,50	70,02	0,00	12,00	0,00

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA
CNPJ: 40.507.804/0001-04

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:13:36 do dia 21/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/07/2025.
Código de controle da certidão: **C7AD.55FA.D837.18B7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.507.804/0001-04
Razão Social: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICO
Endereço: - AV PAULISTA / BELA VISTA / SAO PAULO / SP / 01310-200

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

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

Validade:17/01/2025 a 15/02/2025

Certificação Número: 2025011704025554884009

Informação obtida em 21/01/2025 17:35:42

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 40.507.804/0001-04
Certidão nº: 69457536/2024
Expedição: 10/10/2024, às 15:39:51
Validade: 08/04/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS),** inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.507.804/0001-04, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Inscritos
da
Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 40.507.804

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

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº	63585945	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão	08/01/2025 16:43:48	(hora de Brasília)
Validade	30 (TRINTA) dias, contados da emissão.	

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br**

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1580416 - 2024

CPF/CNPJ Raiz: 40.507.804/
Contribuinte: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS EIRELI

Liberação: 07/10/2024
Validade: 05/04/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 7.110.938-2- Inicio atv :28/10/2021 (AV PAULISTA, 1636 - CEP: 01310-200)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 11:24:30 horas do dia 07/10/2024 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: E82594F0

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

```
24/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:11:38
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.558-6
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090370675000100015833171899900000804438
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             21.901
NOSSO NUMERO                  37067500000015833
CONVENIO                               03706750
DATA DE VENCIMENTO                    12/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                     19/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                      8.044,38
JUROS/MULTA                               273,51
VALOR COBRADO                           8.317,89
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.611.246.6C3.DAE.B3A
================================================
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: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		Nosso Número: 37067500000015833	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Vencimento: 12/02/2025	Número do Documento: F-312155/1	Espécie: R$	Valor do Documento: 8.044,38
Recebemos o Título: com as caracteristicas acima	Data:	Assinatura:	Data: / Assinatura:
Local de pagamento: Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil			Data do processamento: 13/01/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	CNPJ/CPF: 06.065.614/0001-38	Sacado / Avalista:	Vencimento: 12/02/2025

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140

Nosso Número: 37067500000015833	Carteira: 17/035	Espécie: R$	Quantidade:	(x) Valor:		Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X
Data do Documento: 13/01/2025	Número do Documento: F-312155/1	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 13/01/2025		(=) Valor do Documento: 8.044,38

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 16,09 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

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

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — Código de Baixa

Recebemos através do cheque número ____ do banco ____ — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03706.750001 00015.833171 8 99900000804438

Local de pagamento: Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil					Vencimento: 12/02/2025
Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO				CNPJ / CPF: 06.065.614/0001-38	Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X
Data do Documento: 13/01/2025	Número do Documento: F-312155/1	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 13/01/2025	Nosso Número: 37067500000015833
Uso do Banco: 0809	Carteira: 17/035	Espécie: R$	Quantidade:	Valor:	(=) Valor do Documento: 8.044,38

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 16,09 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

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

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, -
WILLIAMS
17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



NF-e
Nº. 000.312.155
Série 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/01/2025
VALOR TOTAL: R$ 8.044,38 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO T SANTOS N§ 50, s/n WILLIAMS GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.312.155
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
5225 0106 0656 1400 0138 5500 1000 3121 5512 5731 0655

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR	**152258440248168 - 13/01/2025 14:44:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	**809011270115**	**06.065.614/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	**13/01/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO T SANTOS N§ 50, s/n	**WILLIAMS**	**17402-064**	**13/01/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435325198**		**14:44:01**

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
7.579,82	**489,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0,00**	**0,00**	**8.044,38**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**787,70**	**0, 00**	**0,00**	**8.044,38**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO	**(0) Emitente**				**03.608.196/0002-70**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CONCEICAO DAS DORES QD 20 LT 6A9	**APARECIDA DE GOIANIA**	**GO**	**104672510**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				**18,000**	**18,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0003982	*HALOPERIDOL INJ. 5MG/ML 50X1ML (C1) (UNI HALOPER) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar UNIAO QUIMICA PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=9,96 vICMSUFRemet=0,00	30049069	020	6119	CX	2,0000	83,0100	166,02	138,35	16,60		12,00	
0010265	*BIPERIDENO INJ. 5MG/ML 25X1ML (CINETOL) (C1) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar CRISTALIA PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=7,41 vICMSUFRemet=0,00	30049069	020	6119	CX	2,0000	61,7600	123,52	102,93	12,35		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 0809299 N NOTA 0731065 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
TERMO DE CONVENIO 138-2024- ENTREGAR PRACA DA CONSTITUICAO,S-N - CENTROARAGUARI - MG - CEP 38440-212- ENTREGAR DIRETO NO SETOR DE FARMACIA C/ ADEMIR OU MARISE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br
Inf. fisco: Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 787,70 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 787,70

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.312.155
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

5225 0106 0656 1400 0138 5500 1000 3121 5512 5731 0655

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR	**152258440248168 - 13/01/2025 14:44:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	**809011270115**	**06.065.614/0001-38**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0001084	+VARFARINA SODICA 5MG CPR C/30 (GEN) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar UNIAO QUIMICA PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049059	020	6119	CX	1,0000	7,2600	7,26	6,05	0,73		12,00	
0007803	AAS INF. 100MG C/500 CPR (SALICETIL) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar BRASTERAPICA PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1,29 vICMSUFRemet=0,00	30039071	020	6119	CX	1,0000	21,5000	21,50	17,92	2,15		12,00	
0013838	CARVEDILOL 12,5MG C/30 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar CIMED pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	020	6119	CX	2,0000	4,5200	9,04	7,53	0,90		12,00	
0015634	CARVEDILOL 3,125MG C/30 (GEN) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar EMS PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049069	520	6119	CX	4,0000	5,0400	20,16	16,80	2,02		12,00	
0000969	CEDILANIDE 0,2MG/ML 50AMPX2ML (DESLANOL) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar UNIAO QUIMICA PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=6,64 vICMSUFRemet=0,00	30049075	020	6119	CX	1,0000	110,6800	110,68	92,23	11,07		12,00	
0008591	CEFTRIAXONA 1G IV/IM C/50 F/A S/DIL(GEN) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar EUROFARMA PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30042059	020	6119	CX	2,0000	401,2000	802,40	668,66	80,24		12,00	
0005507	DIGOXINA 0,25MG C/30CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar PHARLAB PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	020	6119	CX	1,0000	7,6500	7,65	6,37	0,76		12,00	
0001394	NITROGLICERINA INJ. 25MG IV AMP 10X5ML (TRIDIL) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar CRISTALIA PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=26,40 vICMSUFRemet=0,00	30049099	020	6119	CX	1,0000	439,9400	439,94	366,62	43,99		12,00	
0020057	PIPERACILINA+TAZOBAC. 4G+500MG C/25 F/A (PIPERAZAM) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar BLAU PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=736,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	200	6119	CX	8,0000	657,1400	5.257,12	5.257,12	210,28		4,00	
0010118	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CR.30G C/200 BIS | Desconto de desoneracao 0 |; marcar NATIVITA PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049072	020	6119	CX	1,0000	1.079,0900	1.079,09	899,24	107,91		12,00	

```
24/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:11:38
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.558-6
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090370675000100015835176399900000247889
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            21.902
NOSSO NUMERO                 37067500000015835
CONVENIO                              03706750
DATA DE VENCIMENTO                   12/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                    19/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                     2.478,89
JUROS/MULTA                               84,29
VALOR COBRADO                          2.563,18
================================================
NR.AUTENTICACAO           8.FD2.D7F.4AB.5EB.56F
================================================
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: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO
Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X
Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nosso Número: 37067500000015835
Vencimento: 12/02/2025 | Número do Documento: F-312156/1 | Espécie: R$ | Valor do Documento: 2.478,89
Recebemos o Título com as caracteristicas acima | Data | Assinatura

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Data | Assinatura

Local de pagamento: Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil
Data do processamento: 13/01/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO
CNPJ/CPF: 06.065.614/0001-38
Sacado / Avalista
Vencimento: 12/02/2025
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
37067500000015835	17/035	R$			4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
13/01/2025	F-312156/1	DM	N	13/01/2025	2.478,89

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 4,96 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

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

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CPF / CNPJ: 45349461000102
Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARÇA / SP
Beneficiário Final: CPF / CNPJ:
Recebemos através do cheque número do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.
Código de Baixa
Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03706.750001 00015.835176 3 99900000247889

Local de pagamento: Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil
Vencimento: 12/02/2025
Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO
CNPJ / CPF: 06.065.614/0001-38
Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
13/01/2025	F-312156/1	DM	N	13/01/2025	37067500000015835

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
0811	17/035	R$			2.478,89

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 4,96 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

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

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CPF / CNPJ: 45349461000102
Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, -
WILLIAMS
17402064 - GARÇA / SP
Beneficiário Final: CPF / CNPJ:
Código de Baixa
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



NF-e
Nº. 000.312.156
Série 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/01/2025
VALOR TOTAL: R$ 2.478,89 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO T SANTOS N§ 50, s/n WILLIAMS GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.312.156
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
5225 0106 0656 1400 0138 5500 1000 3121 5612 5529 6393

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR	**152258440246345 - 13/01/2025 14:44:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	**809011270115**	**06.065.614/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	**13/01/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO T SANTOS N§ 50, s/n	**WILLIAMS**	**17402-064**	**13/01/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435325198**		**14:44:06**

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.506,91	**114,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0,00**	**21,11**	**2.478,89**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**164,60**	**0, 00**	**97,21**	**2.478,89**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO	**(0) Emitente**				**03.608.196/0002-70**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CONCEICAO DAS DORES QD 20 LT 6A9	**APARECIDA DE GOIANIA**	**GO**	**104672510**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				**59,000**	**59,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0013224	ADAPTADOR P/FRASCO DUP/PONTA C/100 (TRANSOFIX) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar DESCARPACK pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=27,49 vICMSUFRemet=0,00	90189099	200	6119	PCT	4,0000	49,0800	196,32	196,32	7,85		4,00	
0012165	+BOLSA COLOSTOMIA REC.TRANSP.19-64MM C/15 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar CASEX pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=12,69 vICMSUFRemet=0,00	30069110	020	6119	CX	2,0000	105,7200	211,44	176,20	21,14		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 0811511 N NOTA 0529639 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
TERMO DE CONVENIO 138-2024- ENTREGAR PRACA DA CONSTITUICAO,S-N - CENTROARAGUARI - MG - CEP 38440-212- ENTREGAR DIRETO NO SETOR DE FARMACIA C/ ADEMIR OU MARISE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br
Inf. fisco: Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999
Valor ICMS UF destinatario R$ 164,60 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 164,60

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.312.156
Série 001
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO

5225 0106 0656 1400 0138 5500 1000 3121 5612 5529 6393

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR	**152258440246345 - 13/01/2025 14:44:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	**809011270115**	**06.065.614/0001-38**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0018331	+COLETOR URINA ADL SIST.FECHADO 2LTS C/PONTO | Desconto de desoneracao 0 |; marcar MEDIX pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=9,11 vICMSUFRemet=0,00	39269040	020	6119	UN	41,0000	3,7000	151,70	126,42	15,17		12,00	
0012543	COLETOR URINA ADL TIPO SACO 2L C/100 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar LETOMED pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=10,05 vICMSUFRemet=0,00	90183929	020	6119	PCT	5,0000	33,5100	167,55	139,62	16,75		12,00	
0020868	COLETOR URINA INF. FEMININO 100ML C/10 ESTERIL | Desconto de desoneracao 0 |; marcar FOYOMED pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,96 vICMSUFRemet=0,00	39269030	720	6119	PCT	3,0000	5,3500	16,05	13,37	1,60		12,00	
0020869	COLETOR URINA INF. MASCUL.100ML C/10 ESTERIL | Desconto de desoneracao 0 |; marcar FOYOMED pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,96 vICMSUFRemet=0,00	39269030	720	6119	PCT	3,0000	5,3500	16,05	13,37	1,60		12,00	
0005000	+MANTA TERMICA 2,10X1,40 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar RESGATE pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=6,76 vICMSUFRemet=0,00	90211020	020	6119	UN	20,0000	5,6400	112,80	94,00	11,28		12,00	
0003230	+SONDA URETRAL N.16 C/10 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar BIOSANI pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,53 vICMSUFRemet=0,00	90183999	020	6119	PCT	1,0000	8,8100	8,81	7,34	0,88		12,00	
0006231	+FRASCO P/DRENAGEM TORAX 2000 ML (SERODREN)N) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar SEROPLAST pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183929	040	6119	UN	30,0000	21,6800	650,40	0, 00	0, 00		0, 00	
0017034	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL NUT P N.06FR C/GUIA | Desconto de desoneracao 0 |; marcar GVFLEX pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183921	040	6119	UN	20,0000	9,2600	185,20	0, 00	0, 00		0, 00	
0005246	+LUVA P/PROCEDIMENTO VINIL TAM G S/PO C/100 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar DESCARPACK pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=39,61 vICMSUFRemet=0,00	40151200	200	6119	CX	18,0000	15,7200	282,96	282,96	11,32		4,00	
0005246	+LUVA P/PROCEDIMENTO VINIL TAM G S/PO C/100 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar DESCARPACK pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=48,42 vICMSUFRemet=0,00	40151200	200	6119	CX	22,0000	15,7200	345,84	345,84	13,83		4,00	
0004714	CATGUT CROM. 3-0 C/AG 3,0 CR 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 |; marcar TECHNOFIO pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=5,32 vICMSUFRemet=0,00	30061090	020	6119	CX	1,0000	88,5400	88,54	73,78	8,85		12,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.312.156
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO

5225 0106 0656 1400 0138 5500 1000 3121 5612 5529 6393

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR	**152258440246345 - 13/01/2025 14:44:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	**809011270115**	**06.065.614/0001-38**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0003203	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.08 C/10 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar BIOSANI pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,54 vICMSUFRemet=0,00	90183929	020	6119	PCT	1,0000	9,0800	9,08	7,57	0,91		12,00	
0010972	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.12 C/20 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar BIOBASE pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,99 vICMSUFRemet=0,00	90183929	020	6119	PCT	1,0000	16,5700	16,57	13,81	1,66		12,00	
0003209	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.20 C/5 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar BIOSANI pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,65 vICMSUFRemet=0,00	90183929	020	6119	PCT	2,0000	5,4500	10,90	9,08	1,09		12,00	
0003231	SONDA URETRAL N.18 C/10 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar BIOSANI pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,52 vICMSUFRemet=0,00	90183999	020	6119	PCT	1,0000	8,6800	8,68	7,23	0,87		12,00	

```
24/02/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:11:38
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.558-6
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090370675000100015834179699900001470041
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            21.903
NOSSO NUMERO                  37067500000015834
CONVENIO                              03706750
DATA DE VENCIMENTO                   12/02/2025
DATA DO PAGAMENTO                    19/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO                    14.700,41
JUROS/MULTA                              499,80
VALOR COBRADO                         15.200,21
================================================
NR.AUTENTICACAO            3.539.ECB.780.4DF.64B
================================================
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 | Comprovan

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa e
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	4148-3/41297-X	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador	**Nosso Número**	
1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	37067500000015834	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento	
12/02/2025	**F-312157/1**	**R$**	**14.700,41**	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no ver

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento	Data do processamento
Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil	13/01/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagad

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	06.065.614/0001-38		**12/02/2025**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
37067500000015834	17/035	**R$**			4148-3/41297

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
13/01/2025	F-312157/1	DM	N	13/01/2025	**14.700,**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 29,40 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

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

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, - - WILLIAMS - 17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03706.750001 00015.834179 6 99900001470041

Local de pagamento	Vencimento
Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil	**12/02/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	06.065.614/0001-38	4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
13/01/2025	F-312157/1	DM	N	13/01/2025	37067500000015834

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
0809	17/035	R$			**14.700,41**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 29,40 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

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

Pagador: 1073-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS Nº 50, -
WILLIAMS
17402064 - GARÇA / SP

Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

NF-e
Nº. 000.312.157
Série 001

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/01/2025
VALOR TOTAL: R$ 14.700,41 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO T SANTOS N§ 50, s/n WILLIAMS GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.312.157
Série 001
Folha 1/4

CHAVE DE ACESSO
5225 0106 0656 1400 0138 5500 1000 3121 5712 5366 2063

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR	**152258440246298 - 13/01/2025 14:44:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	**809011270115**	**06.065.614/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	**13/01/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO T SANTOS N§ 50, s/n	**WILLIAMS**	**17402-064**	**13/01/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435325198**		**14:44:11**

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
11.846,44	**1.012,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0,00**	**157,81**	**14.700,41**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.200,90**	**0, 00**	**726,91**	**14.700,41**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO	**(0) Emitente**				**03.608.196/0002-70**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CONCEICAO DAS DORES QD 20 LT 6A9	**APARECIDA DE GOIANIA**	**GO**	**104672510**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
47				**95,000**	**95,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000905	+AGULHA DESC. 25X6,0 C/100 (23G1) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar SR pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,28 vICMSUFRemet=0,00	90183219	520	6119	CX	10,0000	7,1200	71,20	59,33	7,12		12,00	
0012195	SCALP N. 23G - PVC C/100 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar MEDIX pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=5,54 vICMSUFRemet=0,00	90183999	020	6119	CX	4,0000	23,1000	92,40	77,00	9,24		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 0809293 N NOTA 3662065 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
TERMO DE CONVENIO 138-2024- ENTREGAR PRACA DA CONSTITUICAO,S-N - CENTROARAGUARI - MG - CEP 38440-212- ENTREGAR DIRETO NO SETOR DE FARMACIA C/ ADEMIR OU MARISE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br
Inf. fisco: Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 1.200,90 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 1.200,90

RESERVADO AO FISCO

Gerado em www.fsist.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.312.157
Série 001
Folha 2/4

CHAVE DE ACESSO

5225 0106 0656 1400 0138 5500 1000 3121 5712 5366 2063

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR	**152258440246298 - 13/01/2025 14:44:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	**809011270115**	**06.065.614/0001-38**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0009457	+MALHA TUBULAR 04CM X 15MT | Desconto de desoneracao 0 |; marcar MSO pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	60029010	040	6119	RL	5,0000	5,7500	28,75	0, 00	0, 00		0, 00	
0010883	+MALHA TUBULAR 08CM X 15MT | Desconto de desoneracao 0 |; marcar MSO pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	60029010	040	6119	RL	10,0000	9,9900	99,90	0, 00	0, 00		0, 00	
0004800	+MALHA TUBULAR 10CM X 15MT | Desconto de desoneracao 0 |; marcar MSO pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	60029010	040	6119	RL	10,0000	10,9000	109,00	0, 00	0, 00		0, 00	
0019885	+LUVA CIR. EST. N.8,0 C/PO SENSICARE | Desconto de desoneracao 0 |; marcar BECARE pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=35,56 vICMSUFRemet=0,00	40151200	200	6119	PAR	200,0000	1,2700	254,00	254,00	10,16		4,00	
0012310	+ATADURA CREPE 10CMX1,80MT 13F C/12 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar ANAPOLIS pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=23,59 vICMSUFRemet=0,00	30059090	020	6119	PCT	58,0000	6,7800	393,24	327,70	39,32		12,00	
0020578	CAMPO OPER.45X50 C/50 C/FIO RX (1451) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar ANAPOLIS pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=3,71 vICMSUFRemet=0,00	30059090	020	6119	PCT	1,0000	61,8800	61,88	51,57	6,19		12,00	
0019108	+CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.16G C/100 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar TKL pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=8,42 vICMSUFRemet=0,00	90183926	200	6119	CX	1,0000	60,1600	60,16	60,16	2,41		4,00	
0013160	+CATETER NASAL P/OXIG. NEONATAL C/10 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar MEDSONDA pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,76 vICMSUFRemet=0,00	90183929	020	6119	PCT	1,0000	12,5400	12,54	10,45	1,25		12,00	
0020540	+ESCOVA P/ ASSEP.C/CLOREXIDINA 2% C/100 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar VIC PHARMA PMC: 0.00 pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=9,96 vICMSUFRemet=0,00	30039099	020	6119	CX	1,0000	166,0000	166,00	138,33	16,60		12,00	
0017528	+FITA HIPO.MICROPORE 10CMX10MT (BRANCO) ADPELE | Desconto de desoneracao 0 |; marcar ADPELE pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=27,72 vICMSUFRemet=0,00	30051090	020	6119	UND	50,0000	9,2400	462,00	385,00	46,20		12,00	
0017528	+FITA HIPO.MICROPORE 10CMX10MT (BRANCO) ADPELE | Desconto de desoneracao 0 |; marcar ADPELE pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=27,72 vICMSUFRemet=0,00	30051090	020	6119	UND	50,0000	9,2400	462,00	385,00	46,20		12,00	
0000187	ATADURA GESSADA 10CMX3,0MT C/20 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar POLARFIX pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90211020	040	6119	CX	5,0000	40,4100	202,05	0, 00	0, 00		0, 00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.312.157
Série 001
Folha 3/4

CHAVE DE ACESSO

5225 0106 0656 1400 0138 5500 1000 3121 5712 5366 2063

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR	**152258440246298 - 13/01/2025 14:44:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	**809011270115**	**06.065.614/0001-38**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0004092	ATADURA GESSADA 15CMX3,0MT C/20 (ORTOFLEX) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar ORTOFEN pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90211020	040	6119	CX	10,0000	60,4200	604,20	0, 00	0, 00		0, 00	
0000192	ATADURA GESSADA 20CMX4,0MT C/20 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar POLARFIX pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90211020	040	6119	CX	5,0000	92,8500	464,25	0, 00	0, 00		0, 00	
0004980	+AGULHA DESC. 13X4,5 C/100 (26G1) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar SOLIDOR pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=18,48 vICMSUFRemet=0,00	90183219	200	6119	CX	20,0000	6,6000	132,00	132,00	5,28		4,00	
0007558	LUVA P/ PROCEDIMENTO LATEX TAM. M C/PO C/100 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar MEDIX pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=318,99 vICMSUFRemet=0,00	39262000	200	6119	CX	98,0000	23,2500	2.278,50	2.278,50	91,14		4,00	
0007558	LUVA P/ PROCEDIMENTO LATEX TAM. M C/PO C/100 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar MEDIX pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=6,51 vICMSUFRemet=0,00	39262000	200	6119	CX	2,0000	23,2500	46,50	46,50	1,86		4,00	
0003811	LUVA P/ PROCEDIMENTO LATEX TAM. P C/PO C/100 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar DESCARPACK pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=195,30 vICMSUFRemet=0,00	40151200	200	6119	CX	60,0000	23,2500	1.395,00	1.395,00	55,80		4,00	
0002346	INDICADOR QUIM.VAPOR CLASSE 4 C/240 (COMPLY 1250) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar 3M pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=109,82 vICMSUFRemet=0,00	40151200	200	6119	CX	3,0000	261,4800	784,44	784,44	31,38		4,00	
0012178	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.2,0 S/BL C/10 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar SOLIDOR pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=3,23 vICMSUFRemet=0,00	90183929	200	6119	CX	1,0000	23,1300	23,13	23,13	0,93		4,00	
0001525	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.3,0 C/BL | Desconto de desoneracao 0 |; marcar SOLIDOR pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=7,62 vICMSUFRemet=0,00	90183929	200	6119	UN	15,0000	3,6300	54,45	54,45	2,18		4,00	
0010081	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.3,0 S/BL C/10 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar SOLIDOR pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=3,79 vICMSUFRemet=0,00	90183929	200	6119	CX	1,0000	27,1300	27,13	27,13	1,09		4,00	
0010382	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.5,0 S/BL C/10 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar SOLIDOR pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=3,40 vICMSUFRemet=0,00	90183929	200	6119	CX	1,0000	24,2800	24,28	24,28	0,97		4,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA

RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, s/n
JARDIM AMERICA - 74255-140
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6239288989

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.312.157
Série 001
Folha 4/4

CHAVE DE ACESSO

5225 0106 0656 1400 0138 5500 1000 3121 5712 5366 2063

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ENTREGUE AO DEST P/CONTA E OR	**152258440246298 - 13/01/2025 14:44:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	**809011270115**	**06.065.614/0001-38**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0018417	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.9,0 C/BL UND | Desconto de desoneracao 0 |; marcar MEDIX pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=3,17 vICMSUFRemet=0,00	37079010	200	6119	UND	6,0000	3,7800	22,68	22,68	0,91		4,00	
0018417	SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.9,0 C/BL UND | Desconto de desoneracao 0 |; marcar MEDIX pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=2,12 vICMSUFRemet=0,00	37079010	200	6119	UND	4,0000	3,7800	15,12	15,12	0,60		4,00	
0000007	CATGUT CROM. 2-0 C/AG 3,0 CR 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 |; marcar TECHNOFIO pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=5,64 vICMSUFRemet=0,00	30061090	020	6119	CX	1,0000	94,0700	94,07	78,39	9,41		12,00	
0000044	CATGUT SIMP. 3-0 C/AG 3,0 CR 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 |; marcar TECHNOFIO pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=5,32 vICMSUFRemet=0,00	30061090	020	6119	CX	1,0000	88,5400	88,54	73,78	8,85		12,00	
0018610	INDICADOR BIOLOGICO VAPOR 24H C/10 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar CLEAN-UP pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=6,44 vICMSUFRemet=0,00	38229000	020	6119	CX	4,0000	26,8200	107,28	89,40	10,73		12,00	
0019870	INVOLUCRO SMS 120X120CM A-STANDARD C/50 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar ANAPOLIS pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=245,88 vICMSUFRemet=0,00	56031240	020	6119	PCT	29,0000	141,3100	4.097,99	3.414,99	409,80		12,00	
0019870	INVOLUCRO SMS 120X120CM A-STANDARD C/50 | Desconto de desoneracao 0 |; marcar ANAPOLIS pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=93,26 vICMSUFRemet=0,00	56031240	020	6119	PCT	11,0000	141,3100	1.554,41	1.295,34	155,44		12,00	
0013444	INVOLUCRO SMS 60X60CM 40G C/50 UN (WRAPS) | Desconto de desoneracao 0 |; marcar POLARFIX pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=7,70 vICMSUFRemet=0,00	56031240	020	6119	PCT	4,0000	32,0900	128,36	106,97	12,84		12,00	
0000052	NYLON PRETO 3-0 C/AG 3,0 CT 3/8 45CM C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 |; marcar TECHNOFIO pRedBC=16,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=16,97 vICMSUFRemet=0,00	30061090	020	6119	CX	9,0000	31,4400	282,96	235,80	28,30		12,00	

20/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:16:01
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 20/02/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
VALOR TOTAL 83.311,52

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.558

==========

NR.AUTENTICACAO 0.2D4.CA5.863.9FE.87E

☐ Visualizar Pix agrupados

BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G336241425015690005
24/03/2025 14:28:44

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37559-4 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	02 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/01/2025		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
26/02/2025		0090	99015	Transferência recebida	550.090.000.081.996	400.000,00 C	400.000,00 C
				26/02 11:54 MG 310350 FMS EMENDA			
28/02/2025		0000	00000	S A L D O			400.000,00 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

☐ Visualizar Pix agrupados

BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G334260705024481012
26/03/2025 07:20:10

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7	
Conta corrente	37560-8	ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	02 / 2025	

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/01/2025		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
14/02/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.007	65.668,06 C	65.668,06 C
				14/02 18:01 ASSOC HOSP B BRASIL			
17/02/2025		0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	830.481.200.697.291	99,10 D	65.568,96 C
				Cobrança referente 17/02/2025			
28/02/2025		0000	00000	S A L D O			65.568,96 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias