



## DESPESAS - REGIME DE CAIXA - JANEIRO/2025.

### RELATÓRIO DAS DESPESAS - FOLHA DE PAGAMENTO

| DATA EMISSÃO | FORNECEDOR                    | ORDEM DE PAGAMENTO | DESCRIÇÃO                                  | CLASSIFICAÇÃO ANEXO 06 | VALOR LÍQUIDO | DATA DE PAGAMENTO |
|--------------|-------------------------------|--------------------|--------------------------------------------|------------------------|---------------|-------------------|
| 14/01/2025   | REMESSA DE PAGAMENTO MENSAL   | 1                  | FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL                  | RECURSOS HUMANOS       | 246.890,85    | 14/01/2025        |
| 16/01/2025   | REMESSA DE PAGAMENTO MENSAL   | 2                  | SALÁRIO - ALMIR APARECIDO FERREIRA         | RECURSOS HUMANOS       | 131,42        | 16/01/2025        |
| 16/01/2025   | REMESSA DE PAGAMENTO MENSAL   | 3                  | PISO DA ENFERMAGEM - NOV/2024              | RECURSOS HUMANOS       | 33.454,38     | 16/01/2025        |
| 16/01/2025   | RECIBO/ AVISO DE FÉRIAS       | 4                  | FÉRIAS - ANDRESA MARIA BARBOSA DALQUINO    | RECURSOS HUMANOS       | 4.435,42      | 16/01/2025        |
| 16/01/2025   | RECIBO/ AVISO DE FÉRIAS       | 5                  | FÉRIAS - ELIDA CRISTINA DE SOUSA FERNANDES | RECURSOS HUMANOS       | 2.806,09      | 16/01/2025        |
| 16/01/2025   | RECIBO/ AVISO DE FÉRIAS       | 6                  | FÉRIAS - TALITA LEILA TELLES DINIS ROMAO   | RECURSOS HUMANOS       | 2.278,18      | 16/01/2025        |
| 16/01/2025   | RECIBO/ AVISO DE FÉRIAS       | 7                  | FÉRIAS - SILVANA FERREIRA RODRIGUES        | RECURSOS HUMANOS       | 2.244,50      | 16/01/2025        |
| 17/01/2025   | TERMO DE RESCISÃO DE TRABALHO | 8                  | RESCISÃO - TAUANI PAULINO                  | RECURSOS HUMANOS       | 774,65        | 17/01/2025        |
| 17/01/2025   | TERMO DE RESCISÃO DE TRABALHO | 9                  | RESCISÃO - ALEXANDRA ASSIS                 | RECURSOS HUMANOS       | 774,65        | 17/01/2025        |
| 22/01/2025   | RECIBO/ AVISO DE FÉRIAS       | 10                 | FÉRIAS - JOCIANE DAS BROTAS RIBAS DA SILVA | RECURSOS HUMANOS       | 1.894,50      | 22/01/2025        |
| 24/01/2025   | RECIBO/ AVISO DE FÉRIAS       | 11                 | FÉRIAS - SHEILA HELOISA VALVERDE           | RECURSOS HUMANOS       | 4.064,36      | 24/01/2025        |
| 28/01/2025   | RECIBO/ AVISO DE FÉRIAS       | 12                 | FÉRIAS - ROSA HELENA DE MELLO TEODORO      | RECURSOS HUMANOS       | 4.663,91      | 28/01/2025        |

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

| Código                                                                                                                                                              | Nome do empregado               | Identidade   | Valor                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------|----------------------------------|
| Centro de Custo: 1 - URGENCIA E EMERGENCIA                                                                                                                          |                                 |              |                                  |
| Empregados                                                                                                                                                          |                                 |              |                                  |
| 63                                                                                                                                                                  | ANA MARIA PETRONI TAMBORINI     |              | 2.067,08                         |
| 136                                                                                                                                                                 | BEATRIZ DA SILVA BELARMINO      | 274180510    | 2.187,21                         |
| 16                                                                                                                                                                  | BRUNA CAROLINA DOS SANTOS       |              | 2.936,07                         |
| 58                                                                                                                                                                  | FERNANDO JOSE BIGARAM           |              | 2.243,88                         |
| 177                                                                                                                                                                 | JONATHAN MATIAS PINTO JUNIOR    | 409210286    | 3.142,52                         |
| 55                                                                                                                                                                  | LETICIA APARECIDA NERI DE SOUZ  |              | 1.810,75                         |
| 42                                                                                                                                                                  | MARIA CAROLINA PASQUINI DE SOI  |              | 2.944,71                         |
| 49                                                                                                                                                                  | MARIANA DOS SANTOS              |              | 1.809,94                         |
| 84                                                                                                                                                                  | MARIANA PASSARO                 |              | 1.618,53                         |
| 144                                                                                                                                                                 | NEIDE MARQUES DE OLIVEIRA       | 274180431    | 2.234,47                         |
| 147                                                                                                                                                                 | RAFAELA TEODORO FERREIRA        | 568270940    | 3.380,76                         |
| 117                                                                                                                                                                 | TALITA CRISTINA PAIXAO MARTINS  | 393168852    | 2.964,43                         |
| Empregados: 12                      Estagiários: 0                      Contribuintes: 0<br>(vinte e nove mil trezentos e quarenta reais e trinta e cinco centavos) |                                 |              | Total Centro de Custo: 29.340,35 |
| Centro de Custo: 4 - CUIDADOS PROLONGADOS                                                                                                                           |                                 |              |                                  |
| Empregados                                                                                                                                                          |                                 |              |                                  |
| 169                                                                                                                                                                 | Aline Fernanda de Moraes Chagas | 455500630    | 2.210,37                         |
| 201                                                                                                                                                                 | ALINE VIEIRA DE AGUIAR          | 490671834    | 1.938,96                         |
| 176                                                                                                                                                                 | AMANDA APARECIDA CAMARGO        | 481709186    | 3.687,85                         |
| 156                                                                                                                                                                 | AMANDA SALES DA SILVA RODRIGU   | 58.045.606-7 | 1.917,25                         |
| 61                                                                                                                                                                  | ANA PAULA RAVANELLI             |              | 3.358,94                         |
| 202                                                                                                                                                                 | CAMILA CANDIDO FERREIRA BASTC   | 274180698    | 2.236,05                         |
| 24                                                                                                                                                                  | CAROLINA JORGE DE OLIVEIRA BR/  |              | 3.783,36                         |
| 9                                                                                                                                                                   | CATIA CRISTIANE PEREIRA         |              | 3.109,43                         |
| 13                                                                                                                                                                  | CINTHIA RAQUEL DE SOUZA AZEVE   |              | 2.215,31                         |
| 78                                                                                                                                                                  | CRISTIANE AKEMMY SACCO TASSO    |              | 364,85                           |
| 200                                                                                                                                                                 | DEBORA APARECIDA SILVA          | 185774490    | 2.178,86                         |
| 123                                                                                                                                                                 | EMILENI NERIS DE SOUZA          | 416204831    | 1.688,28                         |
| 203                                                                                                                                                                 | FERNANDA TEODOSIO DE FREITAS    | 393319283    | 1.810,75                         |
| 35                                                                                                                                                                  | FRANCISCA LENI MOREIRA DOS SAI  |              | 756,81                           |
| 12                                                                                                                                                                  | GABRIELA CRISTINA OLIVEIRA DE S |              | 1.913,56                         |
| 76                                                                                                                                                                  | ISABELA FERREIRA ZAMPIERI       |              | 2.973,65                         |
| 149                                                                                                                                                                 | JULIA GABRIELI DE ARAUJO ROSA   | 396858739    | 1.808,73                         |
| 174                                                                                                                                                                 | JULIANA BORDIGNON MENDONÇA      | 541948131    | 1.940,63                         |
| 214                                                                                                                                                                 | JULIANA RODRIGUES MIRANDA       | 322214646    | 2.262,24                         |
| 7                                                                                                                                                                   | KATRYNNE GABRIELLE DO VALLE CI  |              | 3.420,29                         |
| 190                                                                                                                                                                 | LAURA DARIO                     | 581212952    | 1.807,33                         |
| 191                                                                                                                                                                 | LICIANE CRISTINA DAMACENA       | 582435699    | 3.239,37                         |
| 46                                                                                                                                                                  | LUZIA RAQUEL DE ANDRADE MARCI   |              | 1.937,07                         |
| 192                                                                                                                                                                 | MARCELA MARITAN LOPES           | 479771674    | 3.323,60                         |
| 109                                                                                                                                                                 | MARCOS SOARES LOUZADA           | 27069870X    | 1.915,34                         |
| 212                                                                                                                                                                 | MARIA CAROLINA PONTES FIGUEIR   | 273371113    | 1.789,33                         |
| 33                                                                                                                                                                  | MARIANA CARLOTA NASCIMENTO S    |              | 1.918,55                         |
| 193                                                                                                                                                                 | MIRIAM JARDIM DA SILVA          | 452215973    | 1.954,04                         |
| 143                                                                                                                                                                 | MIRIAM NATIELI DE LIMA RIBEIRO  | 401501486    | 2.192,72                         |
| 103                                                                                                                                                                 | NAIARA MURILHO GONCALVES        | 462281000    | 1.726,84                         |
| 185                                                                                                                                                                 | NATALIA FERNANDA BRAGA          | 263338952    | 2.228,59                         |
| 113                                                                                                                                                                 | PATRICIA DOS SANTOS CURTI       | 423230920    | 1.807,80                         |
| 77                                                                                                                                                                  | RENATA NASCIMENTO SALLES        |              | 2.052,70                         |
| 29                                                                                                                                                                  | RENATA RODRIGUES PONTES         |              | 2.149,56                         |
| 36                                                                                                                                                                  | ROSA HELENA DE MELLO TEODORO    |              | 3.694,32                         |
| 88                                                                                                                                                                  | ROSEMEIRE MADALENA DA SILVA     |              | 1.918,83                         |
| 100                                                                                                                                                                 | SHEILA HELOISA VALVERDE         | 486291042    | 3.183,06                         |
| 154                                                                                                                                                                 | SIMONI RODRIGUES                | 263337546    | 1.952,66                         |
| 152                                                                                                                                                                 | SUSANE DA SILVA SOARES          | 433920543    | 2.610,20                         |
| Empregados: 39                      Estagiários: 0                      Contribuintes: 0<br>(oitenta e oito mil novecentos e setenta e oito reais e oito centavos)  |                                 |              | Total Centro de Custo: 88.978,08 |
| Centro de Custo: 7 - LAVANDERIA                                                                                                                                     |                                 |              |                                  |
| Empregados                                                                                                                                                          |                                 |              |                                  |
| 71                                                                                                                                                                  | CLAUDIA SILVIA GOMES            |              | 1.657,67                         |
| 51                                                                                                                                                                  | JOCIANE DAS BROTAS RIBAS DA SI  |              | 1.657,46                         |
| 111                                                                                                                                                                 | MARIA INES MENDES               | 179759991    | 1.657,67                         |
| Empregados: 3                      Estagiários: 0                      Contribuintes: 0<br>(quatro mil novecentos e setenta e dois reais e oitenta centavos)        |                                 |              | Total Centro de Custo: 4.972,80  |
| Centro de Custo: 10 - MANUTENÇÃO GERAL                                                                                                                              |                                 |              |                                  |
| Empregados                                                                                                                                                          |                                 |              |                                  |
| 87                                                                                                                                                                  | SERGIO FERREIRA                 |              | 1.544,38                         |
| Empregados: 1                      Estagiários: 0                      Contribuintes: 0<br>(um mil quinhentos e quarenta e quatro reais e trinta e oito centavos)   |                                 |              | Total Centro de Custo: 1.544,38  |
| Centro de Custo: 11 - RADIOLOGIA                                                                                                                                    |                                 |              |                                  |
| Empregados                                                                                                                                                          |                                 |              |                                  |

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

| Código                                  | Nome do empregado                                                        | Identidade     |                  | Valor                  |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------|------------------------|
| 85                                      | ADRIANO JAIL BONAGAMBA                                                   |                |                  | 4.098,29               |
| 89                                      | ANDRESA MARIA BARBOSA DALQUI                                             |                |                  | 3.859,54               |
| 65                                      | ELIDA CRISTINA DE SOUSA FERNAN                                           |                |                  | 2.585,01               |
| 211                                     | TARCIZO ERNANDES NASCIMENTO                                              | 403274813      |                  | 3.455,12               |
|                                         | Empregados: 4                                                            | Estagiários: 0 | Contribuintes: 0 | Total Centro de Custo: |
|                                         | (treze mil novecentos e noventa e sete reais e noventa e seis centavos)  |                |                  | 13.997,96              |
| Centro de Custo: 13 - PORTARIA/RECEPÇÃO |                                                                          |                |                  |                        |
| Empregados                              |                                                                          |                |                  |                        |
| 196                                     | BIANCA CRISTINA CANDIDO DA SIL                                           | 585238613      |                  | 1.808,04               |
| 102                                     | BRUNA CRISTIANE DA SILVA                                                 | 454722837      |                  | 1.970,15               |
| 150                                     | BRUNA DE CASSIA GERMANO DE OL                                            | 471719729      |                  | 1.753,73               |
| 81                                      | FABIO DA SILVA SOUTO                                                     |                |                  | 2.026,98               |
| 182                                     | GUILHERME WILLIAM PALHANO                                                | 473236710      |                  | 1.893,64               |
| 199                                     | MARIA EDUARDA MARSON                                                     | 592483009      |                  | 1.917,21               |
| 67                                      | SIMONE DE ALMEIDA CAMARA                                                 |                |                  | 1.726,99               |
|                                         | Empregados: 7                                                            | Estagiários: 0 | Contribuintes: 0 | Total Centro de Custo: |
|                                         | (treze mil noventa e seis reais e setenta e quatro centavos)             |                |                  | 13.096,74              |
| Centro de Custo: 14 - ADMINISTRAÇÃO     |                                                                          |                |                  |                        |
| Empregados                              |                                                                          |                |                  |                        |
| 95                                      | CONCEICAO JUSSIANI DOS SANTOS                                            |                |                  | 3.065,39               |
| 165                                     | Gleire Cristina Marcelino de Oliveira                                    | 499519553      |                  | 2.307,37               |
| 3                                       | JACQUELINI JUSSIANI VIEIRA DOS                                           |                |                  | 1.683,33               |
| 69                                      | RAAMONW PEIXOTO                                                          |                |                  | 3.607,41               |
| Contribuintes                           |                                                                          |                |                  |                        |
| 153                                     | HELOA ASSUNCAO LUIZ                                                      | 453416032      |                  | 3.441,44               |
|                                         | Empregados: 4                                                            | Estagiários: 0 | Contribuintes: 1 | Total Centro de Custo: |
|                                         | (quatorze mil e cento e quatro reais e noventa e quatro centavos)        |                |                  | 14.104,94              |
| Centro de Custo: 15 - FATURAMENTO       |                                                                          |                |                  |                        |
| Empregados                              |                                                                          |                |                  |                        |
| 159                                     | JOISE ALESSANDRA DA MOTA FURT                                            | 55203812x      |                  | 2.263,71               |
|                                         | Empregados: 1                                                            | Estagiários: 0 | Contribuintes: 0 | Total Centro de Custo: |
|                                         | (dois mil duzentos e sessenta e três reais e setenta e um centavos)      |                |                  | 2.263,71               |
| Centro de Custo: 16 - TRANSPORTE / SAMU |                                                                          |                |                  |                        |
| Empregados                              |                                                                          |                |                  |                        |
| 205                                     | ANTONIO JULIO DO NASCIMENTO                                              | 379696538      |                  | 2.021,12               |
| 50                                      | JADIR SBRANA                                                             |                |                  | 1.890,68               |
| 68                                      | JOSE CARLOS GARCIA                                                       |                |                  | 1.783,46               |
| 204                                     | LUCAS AVELAR DA SILVA MORAES                                             | 449382461      |                  | 1.907,80               |
| 53                                      | LUIS GUSTAVO DARIO                                                       |                |                  | 2.405,27               |
| 114                                     | PAULO HENRIQUE DA MOTA FURTA                                             | 233669620      |                  | 1.747,97               |
| 64                                      | PEDRO EDUARDO STETER                                                     |                |                  | 1.172,05               |
| 54                                      | PEDRO LUIS DE OLIVEIRA VALENTI                                           |                |                  | 2.027,51               |
| 116                                     | RODINEY AECIO ALVES                                                      | 16650732       |                  | 1.744,38               |
| 207                                     | RODRIGO METZNER                                                          | 279843239      |                  | 2.202,32               |
| 92                                      | SELMA LUCIA COELHO                                                       |                |                  | 2.219,53               |
| 62                                      | URBANO ALVES FILHO                                                       |                |                  | 2.041,81               |
|                                         | Empregados: 12                                                           | Estagiários: 0 | Contribuintes: 0 | Total Centro de Custo: |
|                                         | (vinte e três mil cento e sessenta e três reais e noventa centavos)      |                |                  | 23.163,90              |
| Centro de Custo: 20 - FARMACIA          |                                                                          |                |                  |                        |
| Empregados                              |                                                                          |                |                  |                        |
| 59                                      | FABIANA CAMARA MACHADO                                                   |                |                  | 1.733,32               |
| 60                                      | JOZELIA DONIZETE DE QUEIROZ                                              |                |                  | 4.427,53               |
| 146                                     | MARIA EDUARDA BARBOSA DE ALM                                             | 527193434      |                  | 1.733,32               |
| 96                                      | MARIA JOSE DELOSPITAL                                                    |                |                  | 1.648,58               |
|                                         | Empregados: 4                                                            | Estagiários: 0 | Contribuintes: 0 | Total Centro de Custo: |
|                                         | (nove mil quinhentos e quarenta e dois reais e setenta e cinco centavos) |                |                  | 9.542,75               |
| Centro de Custo: 21 - SUPRIMENTOS       |                                                                          |                |                  |                        |
| Empregados                              |                                                                          |                |                  |                        |
| 161                                     | MARIANA SOUTO AMARAL                                                     | 570006193      |                  | 1.614,43               |
|                                         | Empregados: 1                                                            | Estagiários: 0 | Contribuintes: 0 | Total Centro de Custo: |
|                                         | (um mil seiscentos e quatorze reais e quarenta e três centavos)          |                |                  | 1.614,43               |
| Centro de Custo: 22 - HIGIENE/LIMPEZA   |                                                                          |                |                  |                        |
| Empregados                              |                                                                          |                |                  |                        |
| 189                                     | ALICE PEREIRA DOS SANTOS                                                 | 233668068      |                  | 1.901,90               |
| 209                                     | ALINE ANTONIA DE JESUS DOS SAN                                           | 488999455      |                  | 1.657,67               |
| 39                                      | CAMILA APARECIDA PEREIRA                                                 |                |                  | 1.657,67               |
| 198                                     | CILMARA JANAINA GONCALVES MOI                                            | 489001180      |                  | 1.669,30               |
| 32                                      | GRACIELE DE ANDRADE EDUARDO                                              |                |                  | 1.889,06               |
| 52                                      | LUCIANA ZAFANELLA DO PRADO                                               |                |                  | 1.644,37               |

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

| Código                                                                                 | Nome do empregado                | Identidade       | Valor                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------|------------------------|
| 217                                                                                    | LUEM IVANA MONTEIRO              | 435598892        | 138,50                 |
| 216                                                                                    | LUMA CATARINA RAMOS              | 498911445        | 1.701,58               |
| 162                                                                                    | PAULA NARANE SILVA               | 6409331          | 1.656,45               |
| 171                                                                                    | Talita Leila Telles Dinis        | 446177118        | 1.655,15               |
| Empregados: 10                                                                         |                                  | Estagiários: 0   | Total Centro de Custo: |
| (quinze mil quinhentos e setenta e um reais e sessenta e cinco centavos)               |                                  | Contribuintes: 0 |                        |
|                                                                                        |                                  |                  | 15.571,65              |
| Centro de Custo: 23 - SND                                                              |                                  |                  |                        |
| Empregados                                                                             |                                  |                  |                        |
| 72                                                                                     | ANA CLAUDIA TAVERNA ZANELA       |                  | 2.946,88               |
| 172                                                                                    | Ana Lucia do Sacramento de Souza | 538182295        | 1.655,27               |
| 57                                                                                     | CLAUDINEIA DE ARAUJO GOUVEA      |                  | 1.809,84               |
| 99                                                                                     | LUCIANE DE FATIMA RIBAS          | 263337790        | 1.647,69               |
| 206                                                                                    | MARIA SILVIA ROMUALDO DOS SAN    | 124575407        | 1.657,67               |
| 139                                                                                    | MARTA APARECIDA MARQUES RODI     | 225596660        | 1.787,96               |
| Empregados: 6                                                                          |                                  | Estagiários: 0   | Total Centro de Custo: |
| (onze mil e quinhentos e cinco reais e trinta e um centavos)                           |                                  | Contribuintes: 0 |                        |
|                                                                                        |                                  |                  | 11.505,31              |
| Centro de Custo: 24 - GERENTE DE ENFERMAGEM                                            |                                  |                  |                        |
| Empregados                                                                             |                                  |                  |                        |
| 194                                                                                    | ANA PAULA CRUZ DE SOUZA          | 270561006        | 7.641,82               |
| Empregados: 1                                                                          |                                  | Estagiários: 0   | Total Centro de Custo: |
| (sete mil seiscentos e quarenta e um reais e oitenta e dois centavos)                  |                                  | Contribuintes: 0 |                        |
|                                                                                        |                                  |                  | 7.641,82               |
| Centro de Custo: 25 - CLINICA DE ESPECIALIDADES                                        |                                  |                  |                        |
| Empregados                                                                             |                                  |                  |                        |
| 215                                                                                    | ANA BEATRIZ NOGUEIRA ZUFELATC    | 499563542        | 1.954,04               |
| 166                                                                                    | Andressa Rodrigues Marciano      | 627870569        | 1.733,32               |
| 187                                                                                    | FERNANDA DOS SANTOS              | 290243282        | 3.290,17               |
| 167                                                                                    | Josiane Souza Leigo              | 454788708        | 916,83                 |
| 163                                                                                    | Silvana Ferreira Rodrigues       | 227289870        | 1.657,67               |
| Empregados: 5                                                                          |                                  | Estagiários: 0   | Total Centro de Custo: |
| (nove mil quinhentos e cinquenta e dois reais e três centavos)                         |                                  | Contribuintes: 0 |                        |
|                                                                                        |                                  |                  | 9.552,03               |
| Empregados: 110                                                                        |                                  | Estagiários: 0   | Total da Empresa:      |
| (duzentos e quarenta e seis mil oitocentos e noventa reais e oitenta e cinco centavos) |                                  | Contribuintes: 1 |                        |
|                                                                                        |                                  |                  | 246.890,85             |

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                        |
|--------------------|------------------------|
| BENEFICIARIO:      | DEBORA APARECIDA SILVA |
| CPF/CNPJ:          | 145.442.818-06         |
| AGENCIA: 1210      | CONTA: 107.532-2       |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025             |
| VALOR:             | 2.178,86               |
| NR. DOCUMENTO:     |                        |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | C.A35.188.413.64C.DF7 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                        |
|--------------------|------------------------|
| BENEFICIARIO:      | ADRIANO JAIL BONAGAMBA |
| CPF/CNPJ:          | 150.705.948-50         |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 195.324-9       |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025             |
| VALOR:             | 4.098,29               |
| NR. DOCUMENTO:     |                        |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 1.2EC.46B.34A.5F1.DC6 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                          |
|--------------------|--------------------------|
| BENEFICIARIO:      | ALICE PEREIRA DOS SANTOS |
| CPF/CNPJ:          | 162.221.268-12           |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 19.540-5          |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025               |
| VALOR:             | 1.901,90                 |
| NR. DOCUMENTO:     |                          |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 3.A82.A2C.145.D41.875 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                 |                 |
|-------------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: ALINE ANTONIA DE JESUS DOS SANTOS |                 |
| CPF/CNPJ:                                       | 409.162.548-79  |
| AGENCIA: 1398                                   | CONTA: 20.119-7 |
| DATA DO PAGAMENTO:                              | 14/01/2025      |
| VALOR:                                          | 1.657,67        |
| NR. DOCUMENTO:                                  |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 6.6EF.145.BA2.7C9.ED4 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                          |
|--------------------|--------------------------|
| BENEFICIARIO:      | AMANDA APARECIDA CAMARGO |
| CPF/CNPJ:          | 418.932.848-08           |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 106.658-7         |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025               |
| VALOR:             | 3.687,85                 |
| NR. DOCUMENTO:     |                          |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 7.5B4.9E1.F92.F90.A80 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                               |                 |
|-----------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: AMANDA SALES DA SILVA RODRIGUES |                 |
| CPF/CNPJ: 475.723.918-18                      |                 |
| AGENCIA: 1398                                 | CONTA: 15.531-4 |
| DATA DO PAGAMENTO: 14/01/2025                 |                 |
| VALOR: 1.917,25                               |                 |
| NR. DOCUMENTO:                                |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | F.6F5.8EC.3B8.91E.888 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                             |                 |
|---------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: ANA BEATRIZ NOGUEIRA ZUFELATO |                 |
| CPF/CNPJ: 431.239.848-85                    |                 |
| AGENCIA: 1398                               | CONTA: 18.282-6 |
| DATA DO PAGAMENTO: 14/01/2025               |                 |
| VALOR: 1.954,04                             |                 |
| NR. DOCUMENTO:                              |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 9.01A.8EF.1F5.37C.24E |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                            |
|--------------------|----------------------------|
| BENEFICIARIO:      | ANA CLAUDIA TAVERNA ZANELA |
| CPF/CNPJ:          | 352.234.268-27             |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.234-6            |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025                 |
| VALOR:             | 2.946,88                   |
| NR. DOCUMENTO:     |                            |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | C.61D.F41.7A6.A46.E33 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                |                 |
|------------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: ANA LUCIA DO SACRAMENTO DE SOUZA |                 |
| CPF/CNPJ:                                      | 319.910.698-63  |
| AGENCIA: 1398                                  | CONTA: 18.917-0 |
| DATA DO PAGAMENTO:                             | 14/01/2025      |
| VALOR:                                         | 1.655,27        |
| NR. DOCUMENTO:                                 |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | F.450.B1E.F67.5DF.5A4 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                             |
|--------------------|-----------------------------|
| BENEFICIARIO:      | ANA MARIA PETRONI TAMBORINI |
| CPF/CNPJ:          | 040.543.168-67              |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 107.950-6            |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025                  |
| VALOR:             | 2.067,08                    |
| NR. DOCUMENTO:     |                             |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 5.ABC.48F.833.126.18B |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.45  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                         |
|--------------------|-------------------------|
| BENEFICIARIO:      | ANA PAULA CRUZ DE SOUZA |
| CPF/CNPJ:          | 263.793.628-27          |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 19.661-4         |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025              |
| VALOR:             | 7.641,82                |
| NR. DOCUMENTO:     |                         |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | C.FC2.8A9.5AB.BF4.646 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| BENEFICIARIO:      | ANA PAULA RAVANELLI |
| CPF/CNPJ:          | 303.394.398-58      |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.231-1     |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025          |
| VALOR:             | 3.358,94            |
| NR. DOCUMENTO:     |                     |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 0.315.B54.939.9D5.B66 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                              |                 |
|----------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: ANDRESA MARIA BARBOSA DALQUINO |                 |
| CPF/CNPJ:                                    | 285.374.578-33  |
| AGENCIA: 1398                                | CONTA: 18.248-6 |
| DATA DO PAGAMENTO:                           | 14/01/2025      |
| VALOR:                                       | 3.859,54        |
| NR. DOCUMENTO:                               |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | F.B84.AAE.EA2.345.0C3 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                             |
|--------------------|-----------------------------|
| BENEFICIARIO:      | ANDRESSA RODRIGUES MARCIANO |
| CPF/CNPJ:          | 519.178.918-06              |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.788-7             |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025                  |
| VALOR:             | 1.733,32                    |
| NR. DOCUMENTO:     |                             |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | A.58F.E7D.7B2.6EF.FF6 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                |                 |
|------------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: BIANCA CRISTINA CANDIDO DA SILVA |                 |
| CPF/CNPJ:                                      | 504.202.948-64  |
| AGENCIA: 1398                                  | CONTA: 18.321-0 |
| DATA DO PAGAMENTO:                             | 14/01/2025      |
| VALOR:                                         | 1.808,04        |
| NR. DOCUMENTO:                                 |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | B.19F.1E2.56B.FDC.978 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                          |
|--------------------|--------------------------|
| BENEFICIARIO:      | BRUNA CRISTIANE DA SILVA |
| CPF/CNPJ:          | 473.623.578-00           |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 16.721-5          |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025               |
| VALOR:             | 1.970,15                 |
| NR. DOCUMENTO:     |                          |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 8.E39.4B7.9B4.D40.28E |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: BRUNA DE CASSIA GERMANO DE OLIVEIR |                 |
| CPF/CNPJ:                                        | 381.551.478-94  |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.368-7 |
| DATA DO PAGAMENTO:                               | 14/01/2025      |
| VALOR:                                           | 1.753,73        |
| NR. DOCUMENTO:                                   |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 9.A57.E7D.575.D10.A11 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                          |
|--------------------|--------------------------|
| BENEFICIARIO:      | CAMILA APARECIDA PEREIRA |
| CPF/CNPJ:          | 374.034.928-03           |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.215-X          |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025               |
| VALOR:             | 1.657,67                 |
| NR. DOCUMENTO:     |                          |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 5.0DE.E85.016.5BD.A3B |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                              |                 |
|----------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: CAMILA CANDIDO FERREIRA BASTOS |                 |
| CPF/CNPJ: 291.903.058-25                     |                 |
| AGENCIA: 1398                                | CONTA: 20.081-6 |
| DATA DO PAGAMENTO: 14/01/2025                |                 |
| VALOR: 2.236,05                              |                 |
| NR. DOCUMENTO:                               |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | C.756.389.BB5.FE9.69A |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: CAROLINA JORGE DE OLIVEIRA BRANDAO |                 |
| CPF/CNPJ:                                        | 338.443.048-43  |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.255-9 |
| DATA DO PAGAMENTO:                               | 14/01/2025      |
| VALOR:                                           | 3.783,36        |
| NR. DOCUMENTO:                                   |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 5.A46.6B1.883.377.1C7 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                         |
|--------------------|-------------------------|
| BENEFICIARIO:      | CATIA CRISTIANE PEREIRA |
| CPF/CNPJ:          | 300.171.998-24          |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.226-5         |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025              |
| VALOR:             | 3.109,43                |
| NR. DOCUMENTO:     |                         |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 5.55B.DE4.00F.991.624 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                  |                |
|--------------------------------------------------|----------------|
| BENEFICIARIO: CILMARA JANAINA GONCALVES MONTEIRO |                |
| CPF/CNPJ:                                        | 410.404.208-00 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 5.793-2 |
| DATA DO PAGAMENTO:                               | 14/01/2025     |
| VALOR:                                           | 1.669,30       |
| NR. DOCUMENTO:                                   |                |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 4.CCE.BAE.551.087.637 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| BENEFICIARIO:      | CLAUDIA SILVIA GOMES |
| CPF/CNPJ:          | 315.391.798-18       |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.224-9      |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025           |
| VALOR:             | 1.657,67             |
| NR. DOCUMENTO:     |                      |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 9.289.CBE.4F0.772.8E2 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                             |
|--------------------|-----------------------------|
| BENEFICIARIO:      | CLAUDINEIA DE ARAUJO GOUVEA |
| CPF/CNPJ:          | 275.677.138-45              |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.212-5             |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025                  |
| VALOR:             | 1.809,84                    |
| NR. DOCUMENTO:     |                             |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 6.463.314.E6A.739.664 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                             |                 |
|---------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: CONCEICAO JUSSIANI DOS SANTOS |                 |
| CPF/CNPJ: 048.993.588-57                    |                 |
| AGENCIA: 1398                               | CONTA: 18.239-7 |
| DATA DO PAGAMENTO: 14/01/2025               |                 |
| VALOR: 3.065,39                             |                 |
| NR. DOCUMENTO:                              |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 7.ABE.393.728.112.46C |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                            |                 |
|--------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: CRISTIANE AKEMMY SACCO TASSO |                 |
| CPF/CNPJ: 214.880.778-19                   |                 |
| AGENCIA: 1398                              | CONTA: 18.244-3 |
| DATA DO PAGAMENTO: 14/01/2025              |                 |
| VALOR: 364,85                              |                 |
| NR. DOCUMENTO:                             |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | F.0A7.6CC.4F2.D3F.8F1 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                 |                 |
|-------------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: ELIDA CRISTINA DE SOUSA FERNANDES |                 |
| CPF/CNPJ:                                       | 392.470.568-29  |
| AGENCIA: 1398                                   | CONTA: 29.172-2 |
| DATA DO PAGAMENTO:                              | 14/01/2025      |
| VALOR:                                          | 2.585,01        |
| NR. DOCUMENTO:                                  |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | B.FBC.FE3.9DF.565.B13 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                        |
|--------------------|------------------------|
| BENEFICIARIO:      | FABIANA CAMARA MACHADO |
| CPF/CNPJ:          | 350.376.938-29         |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 195.229-3       |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025             |
| VALOR:             | 1.733,32               |
| NR. DOCUMENTO:     |                        |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 2.CBB.F69.6C3.9AE.F33 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| BENEFICIARIO:      | FABIO DA SILVA SOUTO |
| CPF/CNPJ:          | 128.326.928-77       |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 195.683-3     |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025           |
| VALOR:             | 2.026,98             |
| NR. DOCUMENTO:     |                      |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 0.30F.51A.9A7.6C2.52D |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| BENEFICIARIO:      | FERNANDA DOS SANTOS |
| CPF/CNPJ:          | 274.168.098-19      |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.252-4     |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025          |
| VALOR:             | 3.290,17            |
| NR. DOCUMENTO:     |                     |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 4.C25.62F.9CE.C65.203 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                              |
|--------------------|------------------------------|
| BENEFICIARIO:      | FERNANDA TEODOSIO DE FREITAS |
| CPF/CNPJ:          | 512.465.908-40               |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 20.090-5              |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025                   |
| VALOR:             | 1.810,75                     |
| NR. DOCUMENTO:     |                              |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 9.384.9A6.14C.876.856 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                       |
|--------------------|-----------------------|
| BENEFICIARIO:      | FERNANDO JOSE BIGARAM |
| CPF/CNPJ:          | 257.562.478-90        |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.249-4       |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025            |
| VALOR:             | 2.243,88              |
| NR. DOCUMENTO:     |                       |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | A.686.AA3.D81.086.828 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: GLEIRE CRISTINA MARCELINO DE OLIVE |                 |
| CPF/CNPJ:                                        | 466.520.248-61  |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.787-9 |
| DATA DO PAGAMENTO:                               | 14/01/2025      |
| VALOR:                                           | 2.307,37        |
| NR. DOCUMENTO:                                   |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 6.8B1.646.D75.7FC.183 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                             |
|--------------------|-----------------------------|
| BENEFICIARIO:      | GRACIELE DE ANDRADE EDUARDO |
| CPF/CNPJ:          | 034.687.855-18              |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.225-7             |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025                  |
| VALOR:             | 1.889,06                    |
| NR. DOCUMENTO:     |                             |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 0.46F.90E.626.A71.C53 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.46  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                          |
|--------------------|--------------------------|
| BENEFICIARIO:      | GUILHERME WILLIAM PALHAO |
| CPF/CNPJ:          | 389.829.828-09           |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 195.445-8         |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025               |
| VALOR:             | 1.893,64                 |
| NR. DOCUMENTO:     |                          |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | B.379.696.164.D07.1E4 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| BENEFICIARIO:      | HELOA ASSUNCAO LUIZ |
| CPF/CNPJ:          | 455.662.778-88      |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 17.580-3     |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025          |
| VALOR:             | 3.441,44            |
| NR. DOCUMENTO:     |                     |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 4.4BE.1A5.272.94D.EF8 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                           |
|--------------------|---------------------------|
| BENEFICIARIO:      | ISABELA FERREIRA ZAMPIERI |
| CPF/CNPJ:          | 398.466.058-89            |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.257-5           |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025                |
| VALOR:             | 2.973,65                  |
| NR. DOCUMENTO:     |                           |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 5.092.3D6.0B5.247.F5D |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: JACQUELINI JUSSIANI VIEIRA DOS SAN |                 |
| CPF/CNPJ:                                        | 412.719.058-25  |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.241-9 |
| DATA DO PAGAMENTO:                               | 14/01/2025      |
| VALOR:                                           | 1.683,33        |
| NR. DOCUMENTO:                                   |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | A.DDF.605.095.072.F4A |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                 |
|--------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO:      | JADIR SBRANA    |
| CPF/CNPJ:          | 051.936.918-11  |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.228-1 |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025      |
| VALOR:             | 1.890,68        |
| NR. DOCUMENTO:     |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | D.1B3.426.ED5.CAA.2C3 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                 |                 |
|-------------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: JOCIANE DAS BROTAS RIBAS DA SILVA |                 |
| CPF/CNPJ:                                       | 315.810.788-03  |
| AGENCIA: 1398                                   | CONTA: 18.223-0 |
| DATA DO PAGAMENTO:                              | 14/01/2025      |
| VALOR:                                          | 1.657,46        |
| NR. DOCUMENTO:                                  |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | E.74E.39B.C99.8C0.8C1 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                |                 |
|------------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: JOISE ALESSANDRA DA MOTA FURTADO |                 |
| CPF/CNPJ: 447.614.998-77                       |                 |
| AGENCIA: 1398                                  | CONTA: 15.014-2 |
| DATA DO PAGAMENTO: 14/01/2025                  |                 |
| VALOR: 2.263,71                                |                 |
| NR. DOCUMENTO:                                 |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | D.D76.F89.5CD.2C4.DCA |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| BENEFICIARIO:      | JOSE CARLOS GARCIA |
| CPF/CNPJ:          | 060.565.098-50     |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.303-2    |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025         |
| VALOR:             | 1.783,46           |
| NR. DOCUMENTO:     |                    |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 8.7FE.AB1.7EA.971.D74 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| BENEFICIARIO:      | JOSIANE SOUZA LEIGO |
| CPF/CNPJ:          | 441.990.678-25      |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.782-8     |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025          |
| VALOR:             | 916,83              |
| NR. DOCUMENTO:     |                     |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 2.133.CC1.746.76B.96F |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                             |
|--------------------|-----------------------------|
| BENEFICIARIO:      | JOZELIA DONIZETE DE QUEIROZ |
| CPF/CNPJ:          | 903.360.706-91              |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.289-3             |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025                  |
| VALOR:             | 4.427,53                    |
| NR. DOCUMENTO:     |                             |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 5.A91.5DD.FBD.7AE.982 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                 |
|--------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO:      | LAURA DARIO     |
| CPF/CNPJ:          | 476.943.598-38  |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.980-4 |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025      |
| VALOR:             | 1.807,33        |
| NR. DOCUMENTO:     |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | C.7B4.DFD.10F.E3A.A7A |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                |                 |
|------------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: LUCIANA ZAFANELLA DO PRADO LEIGO |                 |
| CPF/CNPJ: 159.926.258-44                       |                 |
| AGENCIA: 1398                                  | CONTA: 15.576-4 |
| DATA DO PAGAMENTO: 14/01/2025                  |                 |
| VALOR: 1.644,37                                |                 |
| NR. DOCUMENTO:                                 |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 2.3DA.D56.53B.751.ADA |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                         |
|--------------------|-------------------------|
| BENEFICIARIO:      | LUCIANE DE FATIMA RIBAS |
| CPF/CNPJ:          | 277.294.638-06          |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 13.562-3         |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025              |
| VALOR:             | 1.647,69                |
| NR. DOCUMENTO:     |                         |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 3.033.C55.B4D.CA0.D2F |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| BENEFICIARIO:      | LUEM IVANA MONTEIRO |
| CPF/CNPJ:          | 464.549.448-16      |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 20.261-4     |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025          |
| VALOR:             | 138,50              |
| NR. DOCUMENTO:     |                     |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 8.46D.9C6.132.C89.1A6 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| BENEFICIARIO:      | LUIS GUSTAVO DARIO |
| CPF/CNPJ:          | 436.925.928-25     |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.237-0    |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025         |
| VALOR:             | 2.405,27           |
| NR. DOCUMENTO:     |                    |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 8.9AD.FED.2F1.0A4.662 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                   |                 |
|-----------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: LUMA CATARINA RAMOS |                 |
| CPF/CNPJ:                         | 469.977.428-82  |
| AGENCIA: 1398                     | CONTA: 20.248-7 |
| DATA DO PAGAMENTO:                | 14/01/2025      |
| VALOR:                            | 1.701,58        |
| NR. DOCUMENTO:                    |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 4.0A1.C75.01C.402.063 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                         |
|--------------------|-------------------------|
| BENEFICIARIO:      | LUZIA RAQUEL DE ANDRADE |
| CPF/CNPJ:          | 449.715.468-80          |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 106.603-X        |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025              |
| VALOR:             | 1.937,07                |
| NR. DOCUMENTO:     |                         |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 8.483.D30.BBD.294.14F |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                       |
|--------------------|-----------------------|
| BENEFICIARIO:      | MARCELA MARITAN LOPES |
| CPF/CNPJ:          | 396.076.508-83        |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.209-5       |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025            |
| VALOR:             | 3.323,60              |
| NR. DOCUMENTO:     |                       |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | D.2DA.926.662.39A.653 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                       |
|--------------------|-----------------------|
| BENEFICIARIO:      | MARCOS SOARES LOUZADA |
| CPF/CNPJ:          | 251.426.528-27        |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.377-6       |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025            |
| VALOR:             | 1.915,34              |
| NR. DOCUMENTO:     |                       |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | C.915.019.9CA.1E6.A10 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: MARIA CAROLINA PASQUINI DE SOUZA A |                 |
| CPF/CNPJ:                                        | 457.772.998-90  |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.202-8 |
| DATA DO PAGAMENTO:                               | 14/01/2025      |
| VALOR:                                           | 2.944,71        |
| NR. DOCUMENTO:                                   |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | B.398.563.A78.B58.D81 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                              |                 |
|----------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: MARIA CAROLINA PONTES FIGUEIRA |                 |
| CPF/CNPJ: 178.710.388-93                     |                 |
| AGENCIA: 1398                                | CONTA: 20.152-9 |
| DATA DO PAGAMENTO: 14/01/2025                |                 |
| VALOR: 1.789,33                              |                 |
| NR. DOCUMENTO:                               |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 9.150.E1C.24C.72E.F88 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: MARIA EDUARDA BARBOSA DE ALMEIDA A |                 |
| CPF/CNPJ:                                        | 454.722.048-44  |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 15.753-8 |
| DATA DO PAGAMENTO:                               | 14/01/2025      |
| VALOR:                                           | 1.733,32        |
| NR. DOCUMENTO:                                   |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | B.4E1.7E8.2B7.D69.716 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| BENEFICIARIO:      | MARIA EDUARDA MARSON |
| CPF/CNPJ:          | 490.562.588-26       |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 20.037-9      |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025           |
| VALOR:             | 1.917,21             |
| NR. DOCUMENTO:     |                      |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 2.EA0.E73.371.2AB.D40 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                   |
|--------------------|-------------------|
| BENEFICIARIO:      | MARIA INES MENDES |
| CPF/CNPJ:          | 292.215.818-70    |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 17.974-4   |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025        |
| VALOR:             | 1.657,67          |
| NR. DOCUMENTO:     |                   |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | B.6A5.2C6.BFC.6E1.D5A |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                       |
|--------------------|-----------------------|
| BENEFICIARIO:      | MARIA JOSE DELOSPITAL |
| CPF/CNPJ:          | 019.837.728-28        |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.277-X       |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025            |
| VALOR:             | 1.648,58              |
| NR. DOCUMENTO:     |                       |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 1.D46.408.955.EFF.545 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                |                  |
|------------------------------------------------|------------------|
| BENEFICIARIO: MARIA SILVIA ROMUALDO DOS SANTOS |                  |
| CPF/CNPJ: 837.302.068-34                       |                  |
| AGENCIA: 1398                                  | CONTA: 107.437-7 |
| DATA DO PAGAMENTO: 14/01/2025                  |                  |
| VALOR: 1.657,67                                |                  |
| NR. DOCUMENTO:                                 |                  |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | D.069.E6D.F57.E66.0A2 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: MARIANA CARLOTA NASCIMENTO SANTANA |                 |
| CPF/CNPJ:                                        | 444.671.668-90  |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.238-9 |
| DATA DO PAGAMENTO:                               | 14/01/2025      |
| VALOR:                                           | 1.918,55        |
| NR. DOCUMENTO:                                   |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 9.830.927.DC8.936.399 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| BENEFICIARIO:      | MARIANA DOS SANTOS |
| CPF/CNPJ:          | 452.771.968-89     |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 16.293-0    |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025         |
| VALOR:             | 1.809,94           |
| NR. DOCUMENTO:     |                    |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 1.070.A9C.F6E.FC4.E37 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                 |
|--------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO:      | MARIANA PASSARO |
| CPF/CNPJ:          | 329.906.768-05  |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.253-2 |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025      |
| VALOR:             | 1.618,53        |
| NR. DOCUMENTO:     |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | B.5FC.064.9F7.6FB.642 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| BENEFICIARIO:      | MARIANA SOUTO AMARAL |
| CPF/CNPJ:          | 462.011.008-65       |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 16.788-6      |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025           |
| VALOR:             | 1.614,43             |
| NR. DOCUMENTO:     |                      |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | B.2BC.568.84B.181.A29 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                          |
|--------------------|--------------------------|
| BENEFICIARIO:      | NAIARA MURILHO GONCALVES |
| CPF/CNPJ:          | 377.094.288-43           |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 16.190-X          |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025               |
| VALOR:             | 1.726,84                 |
| NR. DOCUMENTO:     |                          |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 5.DFA.B1F.5FB.3C6.B36 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                        |
|--------------------|------------------------|
| BENEFICIARIO:      | NATALIA FERNANDA BRAGA |
| CPF/CNPJ:          | 326.783.608-57         |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 16.844-0        |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025             |
| VALOR:             | 2.228,59               |
| NR. DOCUMENTO:     |                        |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | B.C0C.0E1.74D.322.259 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| BENEFICIARIO:      | PATRICIA CURTI NEVES |
| CPF/CNPJ:          | 373.648.338-46       |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 19.608-8      |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025           |
| VALOR:             | 1.807,80             |
| NR. DOCUMENTO:     |                      |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | F.044.37D.8B5.956.2EA |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| BENEFICIARIO:      | PAULA NARANE SILVA |
| CPF/CNPJ:          | 703.966.071-79     |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 17.681-8    |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025         |
| VALOR:             | 1.656,45           |
| NR. DOCUMENTO:     |                    |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | E.7A7.029.215.9DE.54F |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                              |                  |
|----------------------------------------------|------------------|
| BENEFICIARIO: PAULO HENRIQUE DA MOTA FURTADO |                  |
| CPF/CNPJ: 255.660.418-25                     |                  |
| AGENCIA: 1398                                | CONTA: 105.508-9 |
| DATA DO PAGAMENTO: 14/01/2025                |                  |
| VALOR: 1.747,97                              |                  |
| NR. DOCUMENTO:                               |                  |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 7.935.AD6.386.27D.C72 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| BENEFICIARIO:      | PEDRO EDUARDO STETER |
| CPF/CNPJ:          | 862.518.218-68       |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.218-4      |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025           |
| VALOR:             | 1.172,05             |
| NR. DOCUMENTO:     |                      |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 2.C70.46D.3FF.BB6.825 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                               |                 |
|-----------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: PEDRO LUIS DE OLIVEIRA VALENTIM |                 |
| CPF/CNPJ: 307.364.518-70                      |                 |
| AGENCIA: 1398                                 | CONTA: 18.262-1 |
| DATA DO PAGAMENTO: 14/01/2025                 |                 |
| VALOR: 2.027,51                               |                 |
| NR. DOCUMENTO:                                |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 2.1F7.5F6.FA2.9BA.B4B |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                 |
|--------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO:      | RAAMONW PEIXOTO |
| CPF/CNPJ:          | 382.108.168-61  |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.216-8 |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025      |
| VALOR:             | 3.607,41        |
| NR. DOCUMENTO:     |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | B.769.F61.E7C.9D3.0AD |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                          |
|--------------------|--------------------------|
| BENEFICIARIO:      | RENATA NASCIMENTO SALLES |
| CPF/CNPJ:          | 278.072.658-09           |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.245-1          |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025               |
| VALOR:             | 2.052,70                 |
| NR. DOCUMENTO:     |                          |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 5.4C0.922.463.990.15F |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                         |
|--------------------|-------------------------|
| BENEFICIARIO:      | RENATA RODRIGUES PONTES |
| CPF/CNPJ:          | 191.535.318-17          |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.243-5         |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025              |
| VALOR:             | 2.149,56                |
| NR. DOCUMENTO:     |                         |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 5.5A7.246.2E4.56B.390 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.47  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| BENEFICIARIO:      | RODINEY AECIO ALVES |
| CPF/CNPJ:          | 050.769.618-20      |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.235-4     |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025          |
| VALOR:             | 1.744,38            |
| NR. DOCUMENTO:     |                     |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 7.054.9BB.B7A.E95.FBE |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                              |
|--------------------|------------------------------|
| BENEFICIARIO:      | ROSA HELENA DE MELLO TEODORO |
| CPF/CNPJ:          | 361.795.458-80               |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.246-X              |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025                   |
| VALOR:             | 3.694,32                     |
| NR. DOCUMENTO:     |                              |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 6.5ED.30F.F40.212.D13 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                             |
|--------------------|-----------------------------|
| BENEFICIARIO:      | ROSEMEIRE MADALENA DA SILVA |
| CPF/CNPJ:          | 079.843.198-98              |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 20.217-7             |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025                  |
| VALOR:             | 1.918,83                    |
| NR. DOCUMENTO:     |                             |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | F.668.BAA.E9D.BC3.CB9 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| BENEFICIARIO:      | SELMA LUCIA COELHO |
| CPF/CNPJ:          | 073.841.638-03     |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.208-7    |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025         |
| VALOR:             | 2.219,53           |
| NR. DOCUMENTO:     |                    |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | A.7BC.6C9.3C1.423.F01 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                               |                 |
|-------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: SERGIO FERREIRA |                 |
| CPF/CNPJ:                     | 593.857.748-91  |
| AGENCIA: 1398                 | CONTA: 18.272-9 |
| DATA DO PAGAMENTO:            | 14/01/2025      |
| VALOR:                        | 1.544,38        |
| NR. DOCUMENTO:                |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | B.310.BC3.320.8EE.148 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                            |
|--------------------|----------------------------|
| BENEFICIARIO:      | SILVANA FERREIRA RODRIGUES |
| CPF/CNPJ:          | 128.323.938-88             |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.780-1            |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025                 |
| VALOR:             | 1.657,67                   |
| NR. DOCUMENTO:     |                            |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 3.1E1.13A.503.73E.2D0 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                        |                 |
|----------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: SIMONE DE ALMEIDA CAMARA |                 |
| CPF/CNPJ:                              | 276.797.738-82  |
| AGENCIA: 1398                          | CONTA: 18.205-2 |
| DATA DO PAGAMENTO:                     | 14/01/2025      |
| VALOR:                                 | 1.726,99        |
| NR. DOCUMENTO:                         |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | A.828.7F9.32C.401.B7F |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                              |
|--------------------|------------------------------|
| BENEFICIARIO:      | SIMONI RODRIGUES DE OLIVEIRA |
| CPF/CNPJ:          | 259.343.988-22               |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 110.083-1             |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025                   |
| VALOR:             | 1.952,66                     |
| NR. DOCUMENTO:     |                              |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 2.6F0.EB0.89A.16D.49D |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                        |
|--------------------|------------------------|
| BENEFICIARIO:      | SUSANE DA SILVA SOARES |
| CPF/CNPJ:          | 345.713.068-06         |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.589-2        |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025             |
| VALOR:             | 2.610,20               |
| NR. DOCUMENTO:     |                        |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 2.7AC.AA7.BAA.AE9.9BC |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                               |                 |
|-----------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: TALITA LEILA TELLES DINIS ROMAO |                 |
| CPF/CNPJ: 402.018.628-67                      |                 |
| AGENCIA: 1398                                 | CONTA: 18.871-9 |
| DATA DO PAGAMENTO: 14/01/2025                 |                 |
| VALOR: 1.655,15                               |                 |
| NR. DOCUMENTO:                                |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | C.36B.E5A.D59.59B.5F2 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                             |
|--------------------|-----------------------------|
| BENEFICIARIO:      | TARCIZO ERNANDES NASCIMENTO |
| CPF/CNPJ:          | 436.601.708-36              |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 16.205-1             |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025                  |
| VALOR:             | 3.455,12                    |
| NR. DOCUMENTO:     |                             |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | D.044.BEF.5BD.E06.034 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| BENEFICIARIO:      | URBANO ALVES FILHO |
| CPF/CNPJ:          | 075.111.578-90     |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.206-0    |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025         |
| VALOR:             | 2.041,81           |
| NR. DOCUMENTO:     |                    |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | D.244.340.AFD.E6E.AD5 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                          |
|--------------------|--------------------------|
| BENEFICIARIO:      | RAFAELA TEODORO FERREIRA |
| CPF/CNPJ:          | 460.292.358-50           |
| AGENCIA: 1969      | CONTA: 7.266-4           |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025               |
| VALOR:             | 3.380,76                 |
| NR. DOCUMENTO:     |                          |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 2.CA7.56D.A7C.C77.15D |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                               |                 |
|-----------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: CINTHIA RAQUEL DE SOUZA AZEVEDO |                 |
| CPF/CNPJ: 387.695.558-00                      |                 |
| AGENCIA: 2706                                 | CONTA: 18.266-4 |
| DATA DO PAGAMENTO: 14/01/2025                 |                 |
| VALOR: 2.215,31                               |                 |
| NR. DOCUMENTO:                                |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 6.E10.90A.9A7.D2B.55C |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                 |                 |
|-------------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: MIRIAM NATIELI DE LIMA RIBEIRO DA |                 |
| CPF/CNPJ:                                       | 426.188.448-82  |
| AGENCIA: 2706                                   | CONTA: 18.510-8 |
| DATA DO PAGAMENTO:                              | 14/01/2025      |
| VALOR:                                          | 2.192,72        |
| NR. DOCUMENTO:                                  |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 9.AD1.C46.DD8.498.777 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                               |                 |
|-----------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: ALINE FERNANDA DE MORAES CHAGAS |                 |
| CPF/CNPJ: 385.466.778-75                      |                 |
| AGENCIA: 3345                                 | CONTA: 12.618-7 |
| DATA DO PAGAMENTO: 14/01/2025                 |                 |
| VALOR: 2.210,37                               |                 |
| NR. DOCUMENTO:                                |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 6.E75.8FD.173.181.3C1 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                        |
|--------------------|------------------------|
| BENEFICIARIO:      | ALINE VIEIRA DE AGUIAR |
| CPF/CNPJ:          | 424.511.978-03         |
| AGENCIA: 3345      | CONTA: 20.594-X        |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025             |
| VALOR:             | 1.938,96               |
| NR. DOCUMENTO:     |                        |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 2.5D7.405.68D.109.A45 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                 |                 |
|-------------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: FRANCISCA LENI MOREIRA DOS SANTOS |                 |
| CPF/CNPJ:                                       | 296.831.478-52  |
| AGENCIA: 3345                                   | CONTA: 18.272-9 |
| DATA DO PAGAMENTO:                              | 14/01/2025      |
| VALOR:                                          | 756,81          |
| NR. DOCUMENTO:                                  |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 3.804.F08.D2C.C83.638 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: GABRIELA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZ |                 |
| CPF/CNPJ:                                        | 459.997.698-92  |
| AGENCIA: 3345                                    | CONTA: 18.257-5 |
| DATA DO PAGAMENTO:                               | 14/01/2025      |
| VALOR:                                           | 1.913,56        |
| NR. DOCUMENTO:                                   |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | F.E26.E68.1EF.E70.E09 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                              |                 |
|----------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: JULIANA RODRIGUES MIRANDA CRUZ |                 |
| CPF/CNPJ: 302.381.748-08                     |                 |
| AGENCIA: 3345                                | CONTA: 19.269-4 |
| DATA DO PAGAMENTO: 14/01/2025                |                 |
| VALOR: 2.262,24                              |                 |
| NR. DOCUMENTO:                               |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 4.247.C44.5B8.901.665 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                               |                 |
|-----------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: LETICIA APARECIDA NERI DE SOUZA |                 |
| CPF/CNPJ:                                     | 383.797.588-62  |
| AGENCIA: 3345                                 | CONTA: 18.256-7 |
| DATA DO PAGAMENTO:                            | 14/01/2025      |
| VALOR:                                        | 1.810,75        |
| NR. DOCUMENTO:                                |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 1.1EC.669.F2D.631.E9A |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                           |
|--------------------|---------------------------|
| BENEFICIARIO:      | LICIANE CRISTINA DAMACENA |
| CPF/CNPJ:          | 478.593.918-48            |
| AGENCIA: 3345      | CONTA: 19.903-6           |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025                |
| VALOR:             | 3.239,37                  |
| NR. DOCUMENTO:     |                           |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | F.7DD.D91.FA7.903.CB8 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                              |                 |
|----------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: TALITA CRISTINA PAIXAO TEODORO |                 |
| CPF/CNPJ: 468.986.788-76                     |                 |
| AGENCIA: 3345                                | CONTA: 18.287-7 |
| DATA DO PAGAMENTO: 14/01/2025                |                 |
| VALOR: 2.964,43                              |                 |
| NR. DOCUMENTO:                               |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | A.A8D.F5F.E56.692.013 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                            |
|--------------------|----------------------------|
| BENEFICIARIO:      | BEATRIZ DA SILVA BELARMINO |
| CPF/CNPJ:          | 261.775.068-01             |
| AGENCIA: 4650      | CONTA: 8.734-3             |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025                 |
| VALOR:             | 2.187,21                   |
| NR. DOCUMENTO:     |                            |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 3.E2B.7F5.A52.5A8.352 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                           |
|--------------------|---------------------------|
| BENEFICIARIO:      | BRUNA CAROLINA DOS SANTOS |
| CPF/CNPJ:          | 454.824.328-31            |
| AGENCIA: 4650      | CONTA: 9.828-0            |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025                |
| VALOR:             | 2.936,07                  |
| NR. DOCUMENTO:     |                           |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 6.D92.B5F.B8D.7A1.CD4 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                        |
|--------------------|------------------------|
| BENEFICIARIO:      | EMILENI NERIS DE SOUZA |
| CPF/CNPJ:          | 404.417.618-36         |
| AGENCIA: 4650      | CONTA: 14.627-7        |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025             |
| VALOR:             | 1.688,28               |
| NR. DOCUMENTO:     |                        |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 1.727.081.FC9.32E.660 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                              |
|--------------------|------------------------------|
| BENEFICIARIO:      | JONATHAN MATIAS PINTO JUNIOR |
| CPF/CNPJ:          | 435.820.238-18               |
| AGENCIA: 4650      | CONTA: 15.113-0              |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025                   |
| VALOR:             | 3.142,52                     |
| NR. DOCUMENTO:     |                              |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | E.991.57F.6E5.2DF.D3F |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                               |
|--------------------|-------------------------------|
| BENEFICIARIO:      | JULIA GABRIELI DE ARAUJO ROSA |
| CPF/CNPJ:          | 488.357.718-03                |
| AGENCIA: 4650      | CONTA: 14.708-7               |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025                    |
| VALOR:             | 1.808,73                      |
| NR. DOCUMENTO:     |                               |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 9.92D.1E7.906.57E.AE9 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                            |
|--------------------|----------------------------|
| BENEFICIARIO:      | JULIANA BORDIGNON MENDONCA |
| CPF/CNPJ:          | 434.646.658-36             |
| AGENCIA: 4650      | CONTA: 15.070-3            |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025                 |
| VALOR:             | 1.940,63                   |
| NR. DOCUMENTO:     |                            |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | A.847.99D.8F3.BEF.620 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                |                 |
|------------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: KATRYNNE GABRIELLE DO VALLE CRUZ |                 |
| CPF/CNPJ:                                      | 458.797.678-41  |
| AGENCIA: 4650                                  | CONTA: 12.647-0 |
| DATA DO PAGAMENTO:                             | 14/01/2025      |
| VALOR:                                         | 3.420,29        |
| NR. DOCUMENTO:                                 |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | D.9FC.51D.E79.06D.A4A |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                           |
|--------------------|---------------------------|
| BENEFICIARIO:      | NEIDE MARQUES DE OLIVEIRA |
| CPF/CNPJ:          | 157.893.828-78            |
| AGENCIA: 4650      | CONTA: 14.525-4           |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025                |
| VALOR:             | 2.234,47                  |
| NR. DOCUMENTO:     |                           |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | F.8E4.1E8.A83.24D.927 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                |                 |
|------------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: SHEILA HELOISA FERREIRA VALVERDE |                 |
| CPF/CNPJ: 367.991.448-22                       |                 |
| AGENCIA: 4650                                  | CONTA: 10.909-6 |
| DATA DO PAGAMENTO: 14/01/2025                  |                 |
| VALOR: 3.183,06                                |                 |
| NR. DOCUMENTO:                                 |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | F.388.51A.2F7.2E8.E90 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                 |                  |
|-------------------------------------------------|------------------|
| BENEFICIARIO: MARTA APARECIDA MARQUES RODRIGUES |                  |
| CPF/CNPJ:                                       | 172.118.968-84   |
| AGENCIA: 1398                                   | CONTA: 194.138-0 |
| DATA DO PAGAMENTO:                              | 14/01/2025       |
| VALOR:                                          | 1.787,96         |
| NR. DOCUMENTO:                                  |                  |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 9.9FC.121.2F5.733.189 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                 |
|--------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO:      | RODRIGO METZNER |
| CPF/CNPJ:          | 218.218.988-26  |
| AGENCIA: 2589      | CONTA: 27.651-0 |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025      |
| VALOR:             | 2.202,32        |
| NR. DOCUMENTO:     |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 8.756.8F6.562.252.5F2 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                             |
|--------------------|-----------------------------|
| BENEFICIARIO:      | ANTONIO JULIO DO NASCIMENTO |
| CPF/CNPJ:          | 408.402.078-83              |
| AGENCIA: 4650      | CONTA: 10.906-1             |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025                  |
| VALOR:             | 2.021,12                    |
| NR. DOCUMENTO:     |                             |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | B.561.4CC.47A.C9D.ABE |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                      |                 |
|--------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: MIRIAM JARDIM DA SILVA |                 |
| CPF/CNPJ:                            | 441.149.438-89  |
| AGENCIA: 4650                        | CONTA: 15.267-6 |
| DATA DO PAGAMENTO:                   | 14/01/2025      |
| VALOR:                               | 1.954,04        |
| NR. DOCUMENTO:                       |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | C.8A8.9C9.50F.D36.AAB |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.45.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                              |
|--------------------|------------------------------|
| BENEFICIARIO:      | LUCAS AVELAR DA SILVA MORAES |
| CPF/CNPJ:          | 441.161.998-93               |
| AGENCIA: 6607      | CONTA: 7.949-9               |
| DATA DO PAGAMENTO: | 14/01/2025                   |
| VALOR:             | 1.907,80                     |
| NR. DOCUMENTO:     |                              |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | B.CB5.158.562.26A.B0A |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

CNPJ: 71.071.666/0001-89

CC: MANUTENÇÃO GERAL  
MensalistaFolha Mensal  
Dezembro de 2024

| Código | Nome do Funcionário      | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|--------------------------|-----------|--------------|--------|
| 181    | ALMIR APARECIDO FERREIRA | 514325    | 9            | 1      |
|        | AUXILIAR DE MANUTENÇÃO   | Admissão: | 16/01/2024   |        |

| Código                                                                 | Descrição                        | Referência      | Vencimentos          | Descontos          |            |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1                                                                      | HORAS NORMAIS                    | 36,67           | 283,33               |                    |            |
| 5                                                                      | HORAS AFAST.INSS (P/DOENC        | 183,33          | 1.416,67             |                    |            |
| 238                                                                    | AJUDA CUSTO                      | 150,00          | 25,00                |                    |            |
| 16                                                                     | INSALUBRIDADE 20%                | 20,00           | 47,07                |                    |            |
| 8013                                                                   | INSALUB 20% DOENCA               | 20,00           | 235,33               |                    |            |
| 8134                                                                   | DESCONTO DIFERENÇA 13º           | 0,00            |                      | 141,67             |            |
| 8208                                                                   | DESCONTO DIFERENCA ADICIONAL 13º | 0,00            |                      | 23,53              |            |
| 988                                                                    | DESCONTO HORAS AFASTADAS         | 183,33          |                      | 1.652,00           |            |
| 998                                                                    | I.N.S.S.                         | 7,50            |                      | 24,78              |            |
| 279                                                                    | CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL 2%     | 2,00            |                      | 34,00              |            |
| BANCO DO BRASIL 1398 1<br>conta corrente: 19283-X<br>Agência: 1398 - 6 |                                  |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                        |                                  |                 | 2.007,40             | 1.875,98           |            |
|                                                                        |                                  |                 | Valor Líquido ➡      | 131,42             |            |
| Salário Base                                                           | Sal. Contr. INSS                 | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Calc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 1.700,00                                                               | 165,20                           | 330,40          | 26,43                | 0,00               | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.51.13  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                          |
|--------------------|--------------------------|
| BENEFICIARIO:      | ALMIR APARECIDO FERREIRA |
| CPF/CNPJ:          | 058.918.978-65           |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 19.283-X          |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025               |
| VALOR:             | 131,42                   |
| NR. DOCUMENTO:     |                          |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 4.C5D.0CF.BEA.C87.F1C |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

| Código            | Nome do empregado               | Valor     |
|-------------------|---------------------------------|-----------|
| Empregados        |                                 |           |
| 169               | Aline Fernanda de Moraes Chagas | 733,32    |
| 201               | ALINE VIEIRA DE AGUIAR          | 736,96    |
| 156               | AMANDA SALES DA SILVA RODRIGL   | 728,41    |
| 63                | ANA MARIA PETRONI TAMBORINI     | 197,70    |
| 61                | ANA PAULA RAVANELLI             | 720,20    |
| 205               | ANTONIO JULIO DO NASCIMENTO     | 736,96    |
| 136               | BEATRIZ DA SILVA BELARMINO      | 732,66    |
| 16                | BRUNA CAROLINA DOS SANTOS       | 593,95    |
| 202               | CAMILA CANDIDO FERREIRA BASTC   | 735,57    |
| 24                | CAROLINA JORGE DE OLIVEIRA BR/  | 1.382,36  |
| 9                 | CATIA CRISTIANE PEREIRA         | 720,21    |
| 13                | CINTHIA RAQUEL DE SOUZA AZEVE   | 732,68    |
| 78                | CRISTIANE AKEMMY SACCO TASSO    | 593,95    |
| 200               | DEBORA APARECIDA SILVA          | 733,50    |
| 123               | EMILENI NERIS DE SOUZA          | 194,64    |
| 187               | FERNANDA DOS SANTOS             | 720,21    |
| 203               | FERNANDA TEODOSIO DE FREITAS    | 201,28    |
| 58                | FERNANDO JOSE BIGARAM           | 732,61    |
| 35                | FRANCISCA LENI MOREIRA DOS SA   | 720,21    |
| 12                | GABRIELA CRISTINA OLIVEIRA DE S | 736,96    |
| 76                | ISABELA FERREIRA ZAMPIERI       | 593,95    |
| 50                | JADIR SBRANA                    | 736,96    |
| 70                | JANAINA MELLO SCHUTZER          | 638,84    |
| 177               | JONATHAN MATIAS PINTO JUNIOR    | 593,95    |
| 167               | Josiane Souza Leigo             | 593,95    |
| 149               | JULIA GABRIELI DE ARAUJO ROSA   | 201,28    |
| 174               | JULIANA BORDIGNON MENDONÇA      | 736,96    |
| 214               | JULIANA RODRIGUES MIRANDA       | 732,68    |
| 7                 | KATRYNNE GABRIELLE DO VALLE C   | 593,95    |
| 190               | LAURA DARIO                     | 201,28    |
| 55                | LETICIA APARECIDA NERI DE SOUZ  | 201,28    |
| 191               | LICIANE CRISTINA DAMACENA       | 593,95    |
| 53                | LUIS GUSTAVO DARIO              | 720,20    |
| 46                | LUZIA RAQUEL DE ANDRADE MARC    | 720,20    |
| 192               | MARCELA MARITAN LOPES           | 593,95    |
| 109               | MARCOS SOARES LOUZADA           | 736,96    |
| 42                | MARIA CAROLINA PASQUINI DE SO   | 593,95    |
| 212               | MARIA CAROLINA PONTES FIGUEIR   | 200,16    |
| 33                | MARIANA CARLOTA NASCIMENTO S    | 736,96    |
| 49                | MARIANA DOS SANTOS              | 201,28    |
| 84                | MARIANA PASSARO                 | 733,87    |
| 193               | MIRIAM JARDIM DA SILVA          | 736,96    |
| 143               | MIRIAM NATIELI DE LIMA RIBEIRO  | 730,74    |
| 185               | NATALIA FERNANDA BRAGA          | 194,63    |
| 144               | NEIDE MARQUES DE OLIVEIRA       | 732,68    |
| 113               | PATRICIA DOS SANTOS CURTI       | 201,28    |
| 147               | RAFAELA TEODORO FERREIRA        | 593,95    |
| 77                | RENATA NASCIMENTO SALLES        | 733,91    |
| 29                | RENATA RODRIGUES PONTES         | 732,66    |
| 207               | RODRIGO METZNER                 | 734,01    |
| 88                | ROSEMEIRE MADALENA DA SILVA     | 736,96    |
| 92                | SELMA LUCIA COELHO              | 723,02    |
| 154               | SIMONI RODRIGUES                | 201,28    |
| 117               | TALITA CRISTINA PAIXAO MARTINS  | 593,95    |
| 107               | TATIANE CRISTINA DA SILVA DOS S | 767,45    |
| Empregados: 55    |                                 |           |
| Estagiários: 0    |                                 |           |
| Contribuintes: 0  |                                 |           |
| Total da Empresa: |                                 | 33.454,38 |

SAO SIMAO, 16/01/2025

Responsável:

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.53  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                        |
|--------------------|------------------------|
| BENEFICIARIO:      | DEBORA APARECIDA SILVA |
| CPF/CNPJ:          | 145.442.818-06         |
| AGENCIA: 1210      | CONTA: 107.532-2       |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025             |
| VALOR:             | 733,50                 |
| NR. DOCUMENTO:     |                        |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | E.EA2.725.D7E.8BC.7BA |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.53  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                               |                 |
|-----------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: AMANDA SALES DA SILVA RODRIGUES |                 |
| CPF/CNPJ:                                     | 475.723.918-18  |
| AGENCIA: 1398                                 | CONTA: 15.531-4 |
| DATA DO PAGAMENTO:                            | 16/01/2025      |
| VALOR:                                        | 728,41          |
| NR. DOCUMENTO:                                |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | C.5FC.FBD.E3D.7E1.6DF |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.53  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                             |
|--------------------|-----------------------------|
| BENEFICIARIO:      | ANA MARIA PETRONI TAMBORINI |
| CPF/CNPJ:          | 040.543.168-67              |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 107.950-6            |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025                  |
| VALOR:             | 197,70                      |
| NR. DOCUMENTO:     |                             |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 2.82C.1CB.D48.A0E.921 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.53  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| BENEFICIARIO:      | ANA PAULA RAVANELLI |
| CPF/CNPJ:          | 303.394.398-58      |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.231-1     |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025          |
| VALOR:             | 720,20              |
| NR. DOCUMENTO:     |                     |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 4.E1E.E25.474.59C.9C0 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.53  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                              |                 |
|----------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: CAMILA CANDIDO FERREIRA BASTOS |                 |
| CPF/CNPJ: 291.903.058-25                     |                 |
| AGENCIA: 1398                                | CONTA: 20.081-6 |
| DATA DO PAGAMENTO: 16/01/2025                |                 |
| VALOR: 735,57                                |                 |
| NR. DOCUMENTO:                               |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 1.367.D9D.5A2.DFA.F27 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.53  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: CAROLINA JORGE DE OLIVEIRA BRANDAO |                 |
| CPF/CNPJ:                                        | 338.443.048-43  |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.255-9 |
| DATA DO PAGAMENTO:                               | 16/01/2025      |
| VALOR:                                           | 1.382,36        |
| NR. DOCUMENTO:                                   |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 5.49A.E03.2C8.2CE.953 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.53  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                         |
|--------------------|-------------------------|
| BENEFICIARIO:      | CATIA CRISTIANE PEREIRA |
| CPF/CNPJ:          | 300.171.998-24          |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.226-5         |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025              |
| VALOR:             | 720,21                  |
| NR. DOCUMENTO:     |                         |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 2.750.96D.C57.50B.E37 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.53  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                            |                 |
|--------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: CRISTIANE AKEMMY SACCO TASSO |                 |
| CPF/CNPJ: 214.880.778-19                   |                 |
| AGENCIA: 1398                              | CONTA: 18.244-3 |
| DATA DO PAGAMENTO: 16/01/2025              |                 |
| VALOR: 593,95                              |                 |
| NR. DOCUMENTO:                             |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | C.AFF.F50.04D.E29.D92 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.53  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| BENEFICIARIO:      | FERNANDA DOS SANTOS |
| CPF/CNPJ:          | 274.168.098-19      |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.252-4     |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025          |
| VALOR:             | 720,21              |
| NR. DOCUMENTO:     |                     |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 2.E3D.F32.830.6FD.57D |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.53  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                              |
|--------------------|------------------------------|
| BENEFICIARIO:      | FERNANDA TEODOSIO DE FREITAS |
| CPF/CNPJ:          | 512.465.908-40               |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 20.090-5              |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025                   |
| VALOR:             | 201,28                       |
| NR. DOCUMENTO:     |                              |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | F.534.5AC.452.B23.822 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.53  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                       |
|--------------------|-----------------------|
| BENEFICIARIO:      | FERNANDO JOSE BIGARAM |
| CPF/CNPJ:          | 257.562.478-90        |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.249-4       |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025            |
| VALOR:             | 732,61                |
| NR. DOCUMENTO:     |                       |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 4.B7E.E8D.F5D.957.4F2 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.53  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                           |
|--------------------|---------------------------|
| BENEFICIARIO:      | ISABELA FERREIRA ZAMPIERI |
| CPF/CNPJ:          | 398.466.058-89            |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.257-5           |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025                |
| VALOR:             | 593,95                    |
| NR. DOCUMENTO:     |                           |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | D.806.345.62B.6B3.B87 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.53  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                 |
|--------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO:      | JADIR SBRANA    |
| CPF/CNPJ:          | 051.936.918-11  |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.228-1 |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025      |
| VALOR:             | 736,96          |
| NR. DOCUMENTO:     |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 8.6D9.BFB.A26.AD5.DA7 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.53  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                        |
|--------------------|------------------------|
| BENEFICIARIO:      | JANAINA MELLO SCHUTZER |
| CPF/CNPJ:          | 266.073.328-70         |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.699-6        |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025             |
| VALOR:             | 638,84                 |
| NR. DOCUMENTO:     |                        |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 7.394.E6A.857.98E.FF0 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.53  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| BENEFICIARIO:      | JOSIANE SOUZA LEIGO |
| CPF/CNPJ:          | 441.990.678-25      |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.782-8     |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025          |
| VALOR:             | 593,95              |
| NR. DOCUMENTO:     |                     |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | B.8E4.0CE.980.970.420 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.53  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                 |
|--------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO:      | LAURA DARIO     |
| CPF/CNPJ:          | 476.943.598-38  |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.980-4 |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025      |
| VALOR:             | 201,28          |
| NR. DOCUMENTO:     |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 8.DCA.59B.6F0.CB6.B14 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.53  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| BENEFICIARIO:      | LUIS GUSTAVO DARIO |
| CPF/CNPJ:          | 436.925.928-25     |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.237-0    |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025         |
| VALOR:             | 720,20             |
| NR. DOCUMENTO:     |                    |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 1.4B4.1C7.B11.224.7BB |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.53  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                         |
|--------------------|-------------------------|
| BENEFICIARIO:      | LUZIA RAQUEL DE ANDRADE |
| CPF/CNPJ:          | 449.715.468-80          |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 106.603-X        |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025              |
| VALOR:             | 720,20                  |
| NR. DOCUMENTO:     |                         |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | D.CD1.76D.626.D9B.3FC |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.53  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                       |
|--------------------|-----------------------|
| BENEFICIARIO:      | MARCELA MARITAN LOPES |
| CPF/CNPJ:          | 396.076.508-83        |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.209-5       |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025            |
| VALOR:             | 593,95                |
| NR. DOCUMENTO:     |                       |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 6.50B.C98.E41.C3C.CA8 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.53  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                       |
|--------------------|-----------------------|
| BENEFICIARIO:      | MARCOS SOARES LOUZADA |
| CPF/CNPJ:          | 251.426.528-27        |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.377-6       |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025            |
| VALOR:             | 736,96                |
| NR. DOCUMENTO:     |                       |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | B.A0C.89B.73C.C9D.D55 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.53  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: MARIA CAROLINA PASQUINI DE SOUZA A |                 |
| CPF/CNPJ:                                        | 457.772.998-90  |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.202-8 |
| DATA DO PAGAMENTO:                               | 16/01/2025      |
| VALOR:                                           | 593,95          |
| NR. DOCUMENTO:                                   |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 0.4D4.847.726.83F.8F9 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.53  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                              |                 |
|----------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: MARIA CAROLINA PONTES FIGUEIRA |                 |
| CPF/CNPJ: 178.710.388-93                     |                 |
| AGENCIA: 1398                                | CONTA: 20.152-9 |
| DATA DO PAGAMENTO: 16/01/2025                |                 |
| VALOR: 200,16                                |                 |
| NR. DOCUMENTO:                               |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 5.E98.D91.2D0.93C.D36 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.54  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: MARIANA CARLOTA NASCIMENTO SANTANA |                 |
| CPF/CNPJ:                                        | 444.671.668-90  |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.238-9 |
| DATA DO PAGAMENTO:                               | 16/01/2025      |
| VALOR:                                           | 736,96          |
| NR. DOCUMENTO:                                   |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 7.744.06A.9AD.AD4.79F |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.54  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                  |                 |
|----------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: MARIANA DOS SANTOS |                 |
| CPF/CNPJ:                        | 452.771.968-89  |
| AGENCIA: 1398                    | CONTA: 16.293-0 |
| DATA DO PAGAMENTO:               | 16/01/2025      |
| VALOR:                           | 201,28          |
| NR. DOCUMENTO:                   |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 6.7CB.784.021.ED4.E7A |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.54  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                 |
|--------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO:      | MARIANA PASSARO |
| CPF/CNPJ:          | 329.906.768-05  |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.253-2 |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025      |
| VALOR:             | 733,87          |
| NR. DOCUMENTO:     |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 9.932.B05.462.3D4.2E9 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.54  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                        |
|--------------------|------------------------|
| BENEFICIARIO:      | NATALIA FERNANDA BRAGA |
| CPF/CNPJ:          | 326.783.608-57         |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 16.844-0        |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025             |
| VALOR:             | 194,63                 |
| NR. DOCUMENTO:     |                        |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 5.1DC.4D2.9FA.95C.371 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.54  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| BENEFICIARIO:      | PATRICIA CURTI NEVES |
| CPF/CNPJ:          | 373.648.338-46       |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 19.608-8      |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025           |
| VALOR:             | 201,28               |
| NR. DOCUMENTO:     |                      |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 5.1EF.12E.EDA.C9A.84C |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.54  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                          |
|--------------------|--------------------------|
| BENEFICIARIO:      | RENATA NASCIMENTO SALLES |
| CPF/CNPJ:          | 278.072.658-09           |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.245-1          |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025               |
| VALOR:             | 733,91                   |
| NR. DOCUMENTO:     |                          |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | F.E5B.372.ADC.150.26F |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.54  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                         |
|--------------------|-------------------------|
| BENEFICIARIO:      | RENATA RODRIGUES PONTES |
| CPF/CNPJ:          | 191.535.318-17          |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.243-5         |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025              |
| VALOR:             | 732,66                  |
| NR. DOCUMENTO:     |                         |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 9.B31.3E2.D6A.CDA.381 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.54  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                             |
|--------------------|-----------------------------|
| BENEFICIARIO:      | ROSEMEIRE MADALENA DA SILVA |
| CPF/CNPJ:          | 079.843.198-98              |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 20.217-7             |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025                  |
| VALOR:             | 736,96                      |
| NR. DOCUMENTO:     |                             |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 5.DC8.034.126.382.941 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.54  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| BENEFICIARIO:      | SELMA LUCIA COELHO |
| CPF/CNPJ:          | 073.841.638-03     |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.208-7    |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025         |
| VALOR:             | 723,02             |
| NR. DOCUMENTO:     |                    |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 7.25A.ECC.178.20C.26F |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.54  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                              |
|--------------------|------------------------------|
| BENEFICIARIO:      | SIMONI RODRIGUES DE OLIVEIRA |
| CPF/CNPJ:          | 259.343.988-22               |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 110.083-1             |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025                   |
| VALOR:             | 201,28                       |
| NR. DOCUMENTO:     |                              |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 7.F67.81F.1E9.F13.55A |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.54  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: TATIANE CRISTINA DA SILVA DOS SANT |                 |
| CPF/CNPJ:                                        | 421.034.698-52  |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 15.013-4 |
| DATA DO PAGAMENTO:                               | 16/01/2025      |
| VALOR:                                           | 767,45          |
| NR. DOCUMENTO:                                   |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | E.15E.009.EF2.0A7.46E |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.54  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                          |
|--------------------|--------------------------|
| BENEFICIARIO:      | RAFAELA TEODORO FERREIRA |
| CPF/CNPJ:          | 460.292.358-50           |
| AGENCIA: 1969      | CONTA: 7.266-4           |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025               |
| VALOR:             | 593,95                   |
| NR. DOCUMENTO:     |                          |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 9.ED7.D68.772.883.953 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.54  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                               |                 |
|-----------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: CINTHIA RAQUEL DE SOUZA AZEVEDO |                 |
| CPF/CNPJ: 387.695.558-00                      |                 |
| AGENCIA: 2706                                 | CONTA: 18.266-4 |
| DATA DO PAGAMENTO: 16/01/2025                 |                 |
| VALOR: 732,68                                 |                 |
| NR. DOCUMENTO:                                |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 2.099.482.450.E66.3D3 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.54  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                 |                 |
|-------------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: MIRIAM NATIELI DE LIMA RIBEIRO DA |                 |
| CPF/CNPJ:                                       | 426.188.448-82  |
| AGENCIA: 2706                                   | CONTA: 18.510-8 |
| DATA DO PAGAMENTO:                              | 16/01/2025      |
| VALOR:                                          | 730,74          |
| NR. DOCUMENTO:                                  |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 4.C24.F3F.39F.833.58C |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.54  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                               |                 |
|-----------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: ALINE FERNANDA DE MORAES CHAGAS |                 |
| CPF/CNPJ: 385.466.778-75                      |                 |
| AGENCIA: 3345                                 | CONTA: 12.618-7 |
| DATA DO PAGAMENTO: 16/01/2025                 |                 |
| VALOR: 733,32                                 |                 |
| NR. DOCUMENTO:                                |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 1.9B2.638.85F.84F.D0D |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.54  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                        |
|--------------------|------------------------|
| BENEFICIARIO:      | ALINE VIEIRA DE AGUIAR |
| CPF/CNPJ:          | 424.511.978-03         |
| AGENCIA: 3345      | CONTA: 20.594-X        |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025             |
| VALOR:             | 736,96                 |
| NR. DOCUMENTO:     |                        |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | E.33F.F77.37E.24D.FA2 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.54  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                 |                 |
|-------------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: FRANCISCA LENI MOREIRA DOS SANTOS |                 |
| CPF/CNPJ:                                       | 296.831.478-52  |
| AGENCIA: 3345                                   | CONTA: 18.272-9 |
| DATA DO PAGAMENTO:                              | 16/01/2025      |
| VALOR:                                          | 720,21          |
| NR. DOCUMENTO:                                  |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 4.C99.E1E.594.597.676 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.54  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: GABRIELA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZ |                 |
| CPF/CNPJ:                                        | 459.997.698-92  |
| AGENCIA: 3345                                    | CONTA: 18.257-5 |
| DATA DO PAGAMENTO:                               | 16/01/2025      |
| VALOR:                                           | 736,96          |
| NR. DOCUMENTO:                                   |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | D.B56.B62.9F2.F63.B27 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.54  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                              |                 |
|----------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: JULIANA RODRIGUES MIRANDA CRUZ |                 |
| CPF/CNPJ: 302.381.748-08                     |                 |
| AGENCIA: 3345                                | CONTA: 19.269-4 |
| DATA DO PAGAMENTO: 16/01/2025                |                 |
| VALOR: 732,68                                |                 |
| NR. DOCUMENTO:                               |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 4.914.08B.FE2.774.91D |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.54  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                               |                 |
|-----------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: LETICIA APARECIDA NERI DE SOUZA |                 |
| CPF/CNPJ: 383.797.588-62                      |                 |
| AGENCIA: 3345                                 | CONTA: 18.256-7 |
| DATA DO PAGAMENTO: 16/01/2025                 |                 |
| VALOR: 201,28                                 |                 |
| NR. DOCUMENTO:                                |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 9.BE9.3A1.40F.B0C.ADF |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.54  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                           |
|--------------------|---------------------------|
| BENEFICIARIO:      | LICIANE CRISTINA DAMACENA |
| CPF/CNPJ:          | 478.593.918-48            |
| AGENCIA: 3345      | CONTA: 19.903-6           |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025                |
| VALOR:             | 593,95                    |
| NR. DOCUMENTO:     |                           |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | E.AB5.7F6.C2F.297.083 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.54  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                              |                 |
|----------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: TALITA CRISTINA PAIXAO TEODORO |                 |
| CPF/CNPJ: 468.986.788-76                     |                 |
| AGENCIA: 3345                                | CONTA: 18.287-7 |
| DATA DO PAGAMENTO: 16/01/2025                |                 |
| VALOR: 593,95                                |                 |
| NR. DOCUMENTO:                               |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | F.3E8.4FE.38F.BE2.DE9 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.54  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                            |
|--------------------|----------------------------|
| BENEFICIARIO:      | BEATRIZ DA SILVA BELARMINO |
| CPF/CNPJ:          | 261.775.068-01             |
| AGENCIA: 4650      | CONTA: 8.734-3             |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025                 |
| VALOR:             | 732,66                     |
| NR. DOCUMENTO:     |                            |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 1.D6E.3A9.2FF.14A.39E |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.54  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                           |
|--------------------|---------------------------|
| BENEFICIARIO:      | BRUNA CAROLINA DOS SANTOS |
| CPF/CNPJ:          | 454.824.328-31            |
| AGENCIA: 4650      | CONTA: 9.828-0            |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025                |
| VALOR:             | 593,95                    |
| NR. DOCUMENTO:     |                           |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | E.0EC.C99.558.7BC.6EA |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.54  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                        |
|--------------------|------------------------|
| BENEFICIARIO:      | EMILENI NERIS DE SOUZA |
| CPF/CNPJ:          | 404.417.618-36         |
| AGENCIA: 4650      | CONTA: 14.627-7        |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025             |
| VALOR:             | 194,64                 |
| NR. DOCUMENTO:     |                        |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | C.DEB.8E7.A4F.796.B0D |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.54  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                              |
|--------------------|------------------------------|
| BENEFICIARIO:      | JONATHAN MATIAS PINTO JUNIOR |
| CPF/CNPJ:          | 435.820.238-18               |
| AGENCIA: 4650      | CONTA: 15.113-0              |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025                   |
| VALOR:             | 593,95                       |
| NR. DOCUMENTO:     |                              |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 3.9C0.75F.E5F.828.60C |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.54  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                               |
|--------------------|-------------------------------|
| BENEFICIARIO:      | JULIA GABRIELI DE ARAUJO ROSA |
| CPF/CNPJ:          | 488.357.718-03                |
| AGENCIA: 4650      | CONTA: 14.708-7               |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025                    |
| VALOR:             | 201,28                        |
| NR. DOCUMENTO:     |                               |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 8.AFB.248.5F7.7D7.46C |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.54  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                            |
|--------------------|----------------------------|
| BENEFICIARIO:      | JULIANA BORDIGNON MENDONCA |
| CPF/CNPJ:          | 434.646.658-36             |
| AGENCIA: 4650      | CONTA: 15.070-3            |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025                 |
| VALOR:             | 736,96                     |
| NR. DOCUMENTO:     |                            |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | C.308.708.A58.8D6.2C0 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.54  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                |                 |
|------------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: KATRYNNE GABRIELLE DO VALLE CRUZ |                 |
| CPF/CNPJ:                                      | 458.797.678-41  |
| AGENCIA: 4650                                  | CONTA: 12.647-0 |
| DATA DO PAGAMENTO:                             | 16/01/2025      |
| VALOR:                                         | 593,95          |
| NR. DOCUMENTO:                                 |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 6.462.7C4.FA9.17A.900 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.54  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                           |
|--------------------|---------------------------|
| BENEFICIARIO:      | NEIDE MARQUES DE OLIVEIRA |
| CPF/CNPJ:          | 157.893.828-78            |
| AGENCIA: 4650      | CONTA: 14.525-4           |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025                |
| VALOR:             | 732,68                    |
| NR. DOCUMENTO:     |                           |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 9.CB8.D8D.508.68C.43D |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.54  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                 |
|--------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO:      | RODRIGO METZNER |
| CPF/CNPJ:          | 218.218.988-26  |
| AGENCIA: 2589      | CONTA: 27.651-0 |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025      |
| VALOR:             | 734,01          |
| NR. DOCUMENTO:     |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 0.027.672.2B3.424.C2F |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.55  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                             |
|--------------------|-----------------------------|
| BENEFICIARIO:      | ANTONIO JULIO DO NASCIMENTO |
| CPF/CNPJ:          | 408.402.078-83              |
| AGENCIA: 4650      | CONTA: 10.906-1             |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025                  |
| VALOR:             | 736,96                      |
| NR. DOCUMENTO:     |                             |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | C.61A.110.D02.A15.4CA |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.49.55  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                        |
|--------------------|------------------------|
| BENEFICIARIO:      | MIRIAM JARDIM DA SILVA |
| CPF/CNPJ:          | 441.149.438-89         |
| AGENCIA: 4650      | CONTA: 15.267-6        |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025             |
| VALOR:             | 736,96                 |
| NR. DOCUMENTO:     |                        |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 6.4B8.CDE.8B0.F7A.A09 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                   |                                         |                  |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|-----------------------------------------|------------------|-------|
| AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                   |                                         | 03/01/25         |       |
| NOTIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                   |                                         |                  |       |
| Nome do empregado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | CPF                               | Número Carteira Profissional            |                  | Série |
| ANDRESSA MARIA BARBOSA DALQUINO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 285.374.578-33                    |                                         |                  |       |
| PERÍODOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                   |                                         |                  |       |
| Data de Aquisição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | De Gozo das Férias                |                                         | De Abono         |       |
| 4/11/2023 A 23/11/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 06/01/2025 A 04/02/2025 = 30 Dias |                                         |                  |       |
| BASE PARA CÁLCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                   | PROVENTOS E DESCONTOS                   |                  |       |
| Faltas não justificadas: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                   | Férias: 4.099,51 P                      |                  |       |
| Salário Base: 2.868,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                   | 1/3 das Férias: 1.366,50 P              |                  |       |
| Média Horas: 216,17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                   | Abono de Férias: 0,00                   |                  |       |
| Média Valores: 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                   | 1/3 do Abono de Férias: 0,00            |                  |       |
| Outras Vantagens: 1.015,34                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                   | Adicional do Dobro das Férias: 0,00     |                  |       |
| TOTAL BASE DE CÁLCULO: 4.099,51                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                   | 1/3 do Dobro das Férias: 0,00           |                  |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                   | Salário Família: 0,00                   |                  |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                   | 1ª Parcela 13º Salário: 0,00            |                  |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                   | Desconto da Previdência: 584,05 D       |                  |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                   | Desconto do Imposto de Renda: 446,54 D  |                  |       |
| CÁLCULO PROPORCIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                   |                                         |                  |       |
| Período de Gozo: 06/01/2025 A 31/01/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                   |                                         |                  |       |
| Total Dias Mês: 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                   | TOTAL DOS PROVENTOS: 5.466,01 P         |                  |       |
| Total Dias Gozados no Mês: 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                   | TOTAL DOS DESCONTOS: 1.030,59 D         |                  |       |
| Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados): 2.485,60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                   | TOTAL LIQUIDO: 4.435,42 P               |                  |       |
| Média Horas: 187,35                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                   |                                         |                  |       |
| Média Valores: 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                   |                                         |                  |       |
| Outras Vantagens: 879,96                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                   |                                         |                  |       |
| TOTAL BASE DE CÁLCULO: 3.552,91                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                   |                                         |                  |       |
| Período de Gozo: 01/02/2025 A 04/02/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                   |                                         |                  |       |
| Total Dias Mês: 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                   |                                         |                  |       |
| Total Dias Gozados no Mês: 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                   |                                         |                  |       |
| Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados): 382,40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                   |                                         |                  |       |
| Média Horas: 28,82                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                   |                                         |                  |       |
| Média Valores: 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                   |                                         |                  |       |
| Outras Vantagens: 135,38                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                   |                                         |                  |       |
| TOTAL BASE DE CÁLCULO: 546,60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                   |                                         |                  |       |
| Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.435,42 (quatro mil quatrocentos e trinta e cinco reais e quarenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.                                                                                                                                                                                                                  |  |                                   |                                         |                  |       |
| Ciente,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                   |                                         | Data: 06/12/2024 |       |
| ANDRESSA MARIA BARBOSA DALQUINO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                   | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                  |       |
| RECIBO DE FÉRIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                   |                                         |                  |       |
| Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO, estabelecida a RUA BANDEIRA VILELA, 185 em SAO SIMAO a importância de R\$ 4.435,42 (quatro mil quatrocentos e trinta e cinco reais e quarenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação. |  |                                   |                                         |                  |       |
| Data: 03/01/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                   | ANDRESSA MARIA BARBOSA DALQUINO         |                  |       |
| SAO SIMAO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                   |                                         |                  |       |

17/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 13.24.04  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

=====

|                    |                                |
|--------------------|--------------------------------|
| BENEFICIARIO:      | ANDRESA MARIA BARBOSA DALQUINO |
| CPF/CNPJ:          | 285.374.578-33                 |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.248-6                |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025                     |
| VALOR:             | 4.435,42                       |
| NR. DOCUMENTO:     |                                |

=====

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 8.0F7.143.844.688.0CB |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.53.53  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                              |                 |
|----------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: ANDRESA MARIA BARBOSA DALQUINO |                 |
| CPF/CNPJ: 285.374.578-33                     |                 |
| AGENCIA: 1398                                | CONTA: 18.248-6 |
| DATA DO PAGAMENTO: 16/01/2025                |                 |
| VALOR: 4.435,42                              |                 |
| NR. DOCUMENTO:                               |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 8.0F7.143.844.688.0CB |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

CPF

Número Carteira Profissional

Série

LIDA CRISTINA DE SOUSA FERNANDES

392.470.568-29

PERÍODOS

De Aquisição

De Gozo das Férias

De Abono

0/06/2019 A 09/06/2020

19/12/2024 A 05/01/2025 = 18 Dias

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:

Salário Base:

Média Horas:

Média Valores:

Outras Vantagens:

TOTAL BASE DE CÁLCULO:

0

2.868,00

0,00

0,00

1.015,34

3.883,34

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 19/12/2024 A 31/12/2024

Total Dias Mês:

Total Dias Gozados no Mês:

Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês\* Dias Gozados):

Média Horas:

Média Valores:

Outras Vantagens:

TOTAL BASE DE CÁLCULO:

30

13

1.242,80

0,00

0,00

439,98

1.682,78

Período de Gozo: 01/01/2025 A 05/01/2025

Total Dias Mês:

Total Dias Gozados no Mês:

Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês\* Dias Gozados):

Média Horas:

Média Valores:

Outras Vantagens:

TOTAL BASE DE CÁLCULO:

30

5

478,00

0,00

0,00

169,22

647,22

Férias:

1/3 das Férias:

Abono de Férias:

1/3 do Abono de Férias:

Adicional do Dobro das Férias:

1/3 do Dobro das Férias:

Salário Família:

1ª Parcela 13º Salário:

Desconto da Previdência:

Desconto do Imposto de Renda:

TOTAL DOS PROVENTOS:

TOTAL DOS DESCONTOS:

TOTAL LIQUIDO:

2.330,00 P

776,67 P

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

271,61 D

28,97 D

3.106,67 P

300,58 D

2.806,09 P

pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.806,09 (dois mil e oitocentos e seis reais e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 19/11/2024

ELIDA CRISTINA DE SOUSA FERNANDES

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO, estabelecida a RUA BANDEIRA VILELA, 185 em SAO SIMAO a importância de R\$ 2.806,09 (dois mil e oitocentos e seis reais e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 17/12/2024

SAO SIMAO

ELIDA CRISTINA DE SOUSA FERNANDES

Lucas pediu pro  
aguardar proponente

17/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 13.24.26  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

=====

|                                                 |                 |
|-------------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: ELIDA CRISTINA DE SOUSA FERNANDES |                 |
| CPF/CNPJ: 392.470.568-29                        |                 |
| AGENCIA: 1398                                   | CONTA: 29.172-2 |
| DATA DO PAGAMENTO: 16/01/2025                   |                 |
| VALOR: 2.806,09                                 |                 |
| NR. DOCUMENTO:                                  |                 |

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.D21.E03.C7C.4FF.3FC

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.53.09  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                 |                 |
|-------------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: ELIDA CRISTINA DE SOUSA FERNANDES |                 |
| CPF/CNPJ:                                       | 392.470.568-29  |
| AGENCIA: 1398                                   | CONTA: 29.172-2 |
| DATA DO PAGAMENTO:                              | 16/01/2025      |
| VALOR:                                          | 2.806,09        |
| NR. DOCUMENTO:                                  |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 6.D21.E03.C7C.4FF.3FC |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

07/01/25

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

Falita Leila Telles Dinis

CPF

402.018.628-67

Número Carteira Profissional

89179

Série

0304

PERÍODOS

De Aquisição

18/03/2023 A 17/03/2024

De Gozo das Férias

09/01/2025 A 07/02/2025 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:0

Salário Base:1.550,00

Média Horas:27,76

Média Valores:0,00

Outras Vantagens:282,40

TOTAL BASE DE CÁLCULO:1.860,16

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 09/01/2025 A 31/01/2025

Total Dias Mês:30

Total Dias Gozados no Mês:23

Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês\* Dias Gozados):1.188,33

Média Horas:21,28

Média Valores:0,00

Outras Vantagens:216,51

TOTAL BASE DE CÁLCULO:1.426,12

Período de Gozo: 01/02/2025 A 07/02/2025

Total Dias Mês:30

Total Dias Gozados no Mês:7

Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês\* Dias Gozados):361,67

Média Horas:6,48

Média Valores:0,00

Outras Vantagens:65,89

TOTAL BASE DE CÁLCULO:434,04

Férias:1.860,16 P

1/3 das Férias:620,05 P

Abono de Férias:0,00

1/3 do Abono de Férias:0,00

Adicional do Dobro das Férias:0,00

1/3 do Dobro das Férias:0,00

Salário Família:0,00

1ª Parcela 13º Salário:0,00

Desconto da Previdência:202,03 D

Desconto do Imposto de Renda:0,00

TOTAL DOS PROVENTOS:2.480,21 P

TOTAL DOS DESCONTOS:202,03 D

TOTAL LIQUIDO:2.278,18 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.278,18 (dois mil duzentos e setenta e oito reais e dezoito centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Talita Leila Telles Dinis

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO, estabelecida a RUA BANDEIRA VILELA, 185 em SAO SIMAO a importância de R\$ 2.278,18 (dois mil duzentos e setenta e oito reais e dezoito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/01/2025

SAO SIMAO

Talita Leila Telles Dinis

17/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 13.23.01  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

=====

|                                               |                 |
|-----------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: TALITA LEILA TELLES DINIS ROMAO |                 |
| CPF/CNPJ: 402.018.628-67                      |                 |
| AGENCIA: 1398                                 | CONTA: 18.871-9 |
| DATA DO PAGAMENTO: 16/01/2025                 |                 |
| VALOR: 2.278,18                               |                 |
| NR. DOCUMENTO:                                |                 |

=====

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 5.222.948.066.9A3.6C5 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.52.35  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                               |                 |
|-----------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: TALITA LEILA TELLES DINIS ROMAO |                 |
| CPF/CNPJ:                                     | 402.018.628-67  |
| AGENCIA: 1398                                 | CONTA: 18.871-9 |
| DATA DO PAGAMENTO:                            | 16/01/2025      |
| VALOR:                                        | 2.278,18        |
| NR. DOCUMENTO:                                |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 5.222.948.066.9A3.6C5 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

13/01/25

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

Silvana Ferreira Rodrigues

CPF

128.323.938-88

Número Carteira Profissional

10363

Série

00104

PERÍODOS

De Aquisição

4/02/2023 A 13/02/2024

De Gozo das Férias

15/01/2025 A 13/02/2025 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:

0

Salário Base:

1.550,00

Média Horas:

0,00

Média Valores:

0,00

Outras Vantagens:

282,40

TOTAL BASE DE CÁLCULO:

1.832,40

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 15/01/2025 A 31/01/2025

Total Dias Mês:

30

Total Dias Gozados no Mês:

17

Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês\* Dias Gozados):

878,33

Média Horas:

0,00

Média Valores:

0,00

Outras Vantagens:

160,03

TOTAL BASE DE CÁLCULO:

1.038,36

Período de Gozo: 01/02/2025 A 13/02/2025

Total Dias Mês:

30

Total Dias Gozados no Mês:

13

Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês\* Dias Gozados):

671,67

Média Horas:

0,00

Média Valores:

0,00

Outras Vantagens:

122,37

TOTAL BASE DE CÁLCULO:

794,04

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:

1.832,40

P

1/3 das Férias:

610,80

P

Abono de Férias:

0,00

1/3 do Abono de Férias:

0,00

Adicional do Dobro das Férias:

0,00

1/3 do Dobro das Férias:

0,00

Salário Família:

0,00

1ª Parcela 13º Salário:

0,00

Desconto da Previdência:

198,70

D

Desconto do Imposto de Renda:

0,00

TOTAL DOS PROVENTOS:

2.443,20

P

TOTAL DOS DESCONTOS:

198,70

D

TOTAL LIQUIDO:

2.244,50

P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.244,50 (dois mil duzentos e quarenta e quatro reais e cinquenta centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Silvana Ferreira Rodrigues

Data: 16/12/2024

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO, estabelecida a RUA BANDEIRA VILELA, 185 em SAO SIMAO a importância de R\$ 2.244,50 (dois mil duzentos e quarenta e quatro reais e cinquenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/01/2025

SAO SIMAO

Silvana Ferreira Rodrigues

17/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 13.23.23  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                            |
|--------------------|----------------------------|
| BENEFICIARIO:      | SILVANA FERREIRA RODRIGUES |
| CPF/CNPJ:          | 128.323.938-88             |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.780-1            |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025                 |
| VALOR:             | 2.244,50                   |
| NR. DOCUMENTO:     |                            |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | E.625.6B5.1A3.0EF.8CF |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.51.53  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                            |
|--------------------|----------------------------|
| BENEFICIARIO:      | SILVANA FERREIRA RODRIGUES |
| CPF/CNPJ:          | 128.323.938-88             |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.780-1            |
| DATA DO PAGAMENTO: | 16/01/2025                 |
| VALOR:             | 2.244,50                   |
| NR. DOCUMENTO:     |                            |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | E.625.6B5.1A3.0EF.8CF |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

| IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR                                                              |            |                                                                 |                                       |                                               |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------|
| 01 CNPJ/CEI<br>71.071.666/0001-89                                                        |            | 02 Razão Social/Nome<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                                       |                                               |                            |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>RUA BANDEIRA VILELA, 185             |            |                                                                 |                                       | 04 Bairro<br>CENTRO                           |                            |
| 05 Município<br>SAO SIMAO                                                                |            | 06 UF<br>SP                                                     | 07 CEP<br>14.200-000                  | 08 CNAE<br>8610-1/01                          | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra   |
| IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR                                                             |            |                                                                 |                                       |                                               |                            |
| 10 PIS/PASEP<br>210.70959.19-9                                                           |            | 11 Nome<br>Tauanni Quinderoli Pereira Paulino                   |                                       |                                               |                            |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>Rua José Garcia Duarte, 167 - sala 2 |            |                                                                 |                                       | 13 Bairro<br>centro                           |                            |
| 14 Município<br>SANTA ROSA DE VITERBO                                                    |            | 15 UF<br>SP                                                     | 16 CEP<br>14.270-000                  | 17 CTPS (nº, série, UF)                       | 18 CPF<br>415.481.238-62   |
| 19 Data de Nascimento<br>29/11/1991                                                      |            | 20 Nome da Mãe<br>Maria Aparecida Quinderoli                    |                                       |                                               |                            |
| DADOS DO CONTRATO                                                                        |            |                                                                 |                                       |                                               |                            |
| 21 Tipo de Contrato<br>1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado                   |            |                                                                 |                                       |                                               |                            |
| 22 Causa do Afastamento<br>Rescisão contratual a pedido do empregado                     |            |                                                                 |                                       |                                               |                            |
| 23 Remuneração Mês Ant.<br>2.165,40                                                      |            | 24 Data de Admissão<br>14/03/2023                               | 25 Data do Aviso Prévio<br>23/12/2024 | 26 Data de Afastamento<br>23/12/2024          | 27 Cod. Afastamento<br>SJ1 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT<br>0,00                                                         |            | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00                                |                                       | 30 Categoria do Trabalhador<br>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 0/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)                                   | R\$ 0,00   | 51 Comissões                                                    | R\$ 0,00                              | 52 Gratificação                               | R\$ 0,00                   |
| 53 Adic. de Insalubridade ____%                                                          | R\$ 0,00   | 54 Adic. de Periculosidade ____%                                | R\$ 0,00                              | 55 Adic. Noturno ____ horas ____%             | R\$ 0,00                   |
| 56.1 Horas Extras ____ 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                   |
| 95 Outras Verbas (Repasse comp 13/2024 Port 5793 28/11/24)                               | R\$ 837,45 |                                                                 |                                       |                                               |                            |
|                                                                                          |            |                                                                 |                                       |                                               |                            |
|                                                                                          |            |                                                                 |                                       |                                               |                            |
|                                                                                          |            | 99 Ajuste de Saldo Devedor                                      | R\$ 0,00                              | TOTAL BRUTO                                   | R\$ 837,45                 |
| 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\$ 62,80                             | 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\$ 62,80                  |
|                                                                                          |            |                                                                 |                                       | VALOR LÍQUIDO                                 | R\$ 774,65                 |

22/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 08.57.51  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: TAUANNI QUINDEROLI PEREIRA PAULINO |                 |
| CPF/CNPJ:                                        | 415.461.238-62  |
| AGENCIA: 3345                                    | CONTA: 19.055-1 |
| DATA DO PAGAMENTO:                               | 17/01/2025      |
| VALOR:                                           | 774,65          |
| NR. DOCUMENTO:                                   |                 |

=====

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 8.9C9.BC2.BBF.538.082 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

| IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR                                                  |            |                                                                 |                                       |                                               |                            |
|------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------|
| 01 CNPJ/CEI<br>71.071.666/0001-89                                            |            | 02 Razão Social/Nome<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                                       |                                               |                            |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>RUA BANDEIRA VILELA, 185 |            |                                                                 |                                       | 04 Bairro<br>CENTRO                           |                            |
| 05 Município<br>SAO SIMAO                                                    |            | 06 UF<br>SP                                                     | 07 CEP<br>14.200-000                  | 08 CNAE<br>8610-1/01                          | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra   |
| IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR                                                 |            |                                                                 |                                       |                                               |                            |
| 10 PIS/PASEP<br>200.51458.04-1                                               |            | 11 Nome<br>ALEXANDRA APARECIDA DE ASSIS                         |                                       |                                               |                            |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>RIO DE JANEIRO, 494      |            |                                                                 |                                       | 13 Bairro<br>JD SANTA LUIZA                   |                            |
| 14 Município<br>LUIS ANTONIO                                                 |            | 15 UF<br>SP                                                     | 16 CEP<br>14.210-000                  | 17 CTPS (nº, série, UF)                       | 18 CPF<br>456.017.978-62   |
| 19 Data de Nascimento<br>25/08/1994                                          |            | 20 Nome da Mãe                                                  |                                       |                                               |                            |
| DADOS DO CONTRATO                                                            |            |                                                                 |                                       |                                               |                            |
| 21 Tipo de Contrato<br>1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado       |            |                                                                 |                                       |                                               |                            |
| 22 Causa do Afastamento<br>Rescisão contratual a pedido do empregado         |            |                                                                 |                                       |                                               |                            |
| 23 Remuneração Mês Ant.<br>2.533,19                                          |            | 24 Data de Admissão<br>02/02/2022                               | 25 Data do Aviso Prévio<br>18/10/2024 | 26 Data de Afastamento<br>18/10/2024          | 27 Cod. Afastamento<br>SJ1 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT<br>0,00                                             |            | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00                                |                                       | 30 Categoria do Trabalhador<br>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 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)                       | R\$ 0,00   | 51 Comissões                                                    | R\$ 0,00                              | 52 Gratificação                               | R\$ 0,00                   |
| 53 Adic. de Insalubridade ____%                                              | R\$ 0,00   | 54 Adic. de Periculosidade ____%                                | R\$ 0,00                              | 55 Adic. Noturno ____ horas ____%             | R\$ 0,00                   |
| 56.1 Horas Extras ____ 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                   |
| 95 Outras Verbas (Repasse comp 10/2024 Port 5638 25/10/24)                   | R\$ 837,45 |                                                                 |                                       |                                               |                            |
|                                                                              |            |                                                                 |                                       |                                               |                            |
|                                                                              |            |                                                                 |                                       |                                               |                            |
|                                                                              |            | 99 Ajuste de Saldo Devedor                                      | R\$ 0,00                              | TOTAL BRUTO                                   | R\$ 837,45                 |
| 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\$ 62,80                             | 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\$ 62,80                  |
|                                                                              |            |                                                                 |                                       | VALOR LÍQUIDO                                 | R\$ 774,65                 |

22/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 08.57.51

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

=====

|                    |                              |
|--------------------|------------------------------|
| BENEFICIARIO:      | ALEXANDRA APARECIDA DE ASSIS |
| CPF/CNPJ:          | 456.017.978-62               |
| AGENCIA: 4650      | CONTA: 14.521-1              |
| DATA DO PAGAMENTO: | 17/01/2025                   |
| VALOR:             | 774,65                       |
| NR. DOCUMENTO:     |                              |

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.DDA.88E.429.667.827

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         |                                     |                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |                                     |                                       |
| NOTIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |                                     |                                       |
| Nome do empregado<br>JOCIANE DAS BROTAS RIBAS DA SILVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         | CPF<br>315.810.788-03               | Número Carteira Profissional<br>Série |
| PERÍODOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         |                                     |                                       |
| De Aquisição<br>01/03/2023 A 29/02/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | De Gozo das Férias<br>22/01/2025 A 20/02/2025 = 30 Dias |                                     | De Abono                              |
| BASE PARA CÁLCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                         | PROVENTOS E DESCONTOS               |                                       |
| Faltas não justificadas: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         | Férias: 1.832,40 P                  |                                       |
| Salário Base: 1.550,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         | 1/3 das Férias: 610,80 P            |                                       |
| Média Horas: 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                         | Abono de Férias: 0,00               |                                       |
| Média Valores: 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                         | 1/3 do Abono de Férias: 0,00        |                                       |
| Outras Vantagens: 282,40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         | Adicional do Dobro das Férias: 0,00 |                                       |
| TOTAL BASE DE CÁLCULO: 1.832,40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         | 1/3 do Dobro das Férias: 0,00       |                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         | Salário Família: 0,00               |                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         | 1ª Parcela 13º Salário: 0,00        |                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         | Desconto da Previdência: 198,70 D   |                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         | Desconto do Imposto de Renda: 0,00  |                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         | Adiantamento de Ferias: 350,00 D    |                                       |
| CÁLCULO PROPORCIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                     |                                       |
| Período de Gozo: 22/01/2025 A 31/01/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         |                                     |                                       |
| Total Dias Mês: 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         | TOTAL DOS PROVENTOS: 2.443,20 P     |                                       |
| Total Dias Gozados no Mês: 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                         | TOTAL DOS DESCONTOS: 548,70 D       |                                       |
| Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados): 516,67                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         | TOTAL LIQUIDO: 1.894,50 P           |                                       |
| Média Horas: 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                         |                                     |                                       |
| Média Valores: 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                                     |                                       |
| Outras Vantagens: 94,13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |                                     |                                       |
| TOTAL BASE DE CÁLCULO: 610,80                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                         |                                     |                                       |
| Período de Gozo: 01/02/2025 A 20/02/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         |                                     |                                       |
| Total Dias Mês: 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |                                     |                                       |
| Total Dias Gozados no Mês: 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                         |                                     |                                       |
| Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados): 1.033,33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         |                                     |                                       |
| Média Horas: 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                         |                                     |                                       |
| Média Valores: 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                                     |                                       |
| Outras Vantagens: 188,27                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         |                                     |                                       |
| TOTAL BASE DE CÁLCULO: 1.221,60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         |                                     |                                       |
| <p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.894,50 (um mil oitocentos e noventa e quatro reais e cinquenta centavos) a ser paga adiantadamente.</p> <p>Ciente, <span style="float: right;">Data: 23/12/2024</span></p> <div><div>JOCIANE DAS BROTAS RIBAS DA SILVA</div><div>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO</div></div>                                                                                                                                                   |                                                         |                                     |                                       |
| RECIBO DE FÉRIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         |                                     |                                       |
| <p>Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO, estabelecida a RUA BANDEIRA VILELA, 185 em SAO SIMAO a importância de R\$ 1.894,50 (um mil oitocentos e noventa e quatro reais e cinquenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p> <p>Data: 20/01/2025 <span style="float: right;">JOCIANE DAS BROTAS RIBAS DA SILVA</span></p> <p>SAO SIMAO</p> |                                                         |                                     |                                       |

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.56.03  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                 |                 |
|-------------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: JOCIANE DAS BROTAS RIBAS DA SILVA |                 |
| CPF/CNPJ:                                       | 315.810.788-03  |
| AGENCIA: 1398                                   | CONTA: 18.223-0 |
| DATA DO PAGAMENTO:                              | 22/01/2025      |
| VALOR:                                          | 1.894,50        |
| NR. DOCUMENTO:                                  |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 6.D25.49B.6E6.A68.9CD |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

|                                                              |                                                         |                                        |                                       |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------|
| AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS                                       |                                                         |                                        |                                       |
| NOTIFICAÇÃO                                                  |                                                         |                                        |                                       |
| Nome do empregado<br>SHEILA HELOISA VALVERDE                 |                                                         | CPF<br>367.991.448-22                  | Número Carteira Profissional<br>99040 |
| Série<br>336                                                 |                                                         |                                        |                                       |
| PERÍODOS                                                     |                                                         |                                        |                                       |
| De Aquisição<br>04/04/2023 A 03/04/2024                      | De Gozo das Férias<br>27/01/2025 A 25/02/2025 = 30 Dias |                                        | De Abono                              |
| BASE PARA CÁLCULO                                            |                                                         | PROVENTOS E DESCONTOS                  |                                       |
| Faltas não justificadas: 0                                   |                                                         | Férias: 3.613,68 P                     |                                       |
| Salário Base: 3.310,08                                       |                                                         | 1/3 das Férias: 1.204,56 P             |                                       |
| Média Horas: 0,00                                            |                                                         | Abono de Férias: 0,00                  |                                       |
| Média Valores: 0,00                                          |                                                         | 1/3 do Abono de Férias: 0,00           |                                       |
| Outras Vantagens: 303,60                                     |                                                         | Adicional do Dobro das Férias: 0,00    |                                       |
| TOTAL BASE DE CÁLCULO: 3.613,68                              |                                                         | 1/3 do Dobro das Férias: 0,00          |                                       |
|                                                              |                                                         | Salário Família: 0,00                  |                                       |
|                                                              |                                                         | 1ª Parcela 13º Salário: 0,00           |                                       |
|                                                              |                                                         | Desconto da Previdência: 484,13 D      |                                       |
|                                                              |                                                         | Desconto do Imposto de Renda: 269,75 D |                                       |
| CÁLCULO PROPORCIONAL                                         |                                                         |                                        |                                       |
| Período de Gozo: 27/01/2025 A 31/01/2025                     |                                                         |                                        |                                       |
| Total Dias Mês: 30                                           |                                                         | TOTAL DOS PROVENTOS: 4.818,24 P        |                                       |
| Total Dias Gozados no Mês: 5                                 |                                                         | TOTAL DOS DESCONTOS: 753,88 D          |                                       |
| Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados): 551,68   |                                                         | TOTAL LIQUIDO: 4.064,36 P              |                                       |
| Média Horas: 0,00                                            |                                                         |                                        |                                       |
| Média Valores: 0,00                                          |                                                         |                                        |                                       |
| Outras Vantagens: 50,60                                      |                                                         |                                        |                                       |
| TOTAL BASE DE CÁLCULO: 602,28                                |                                                         |                                        |                                       |
| Período de Gozo: 01/02/2025 A 25/02/2025                     |                                                         |                                        |                                       |
| Total Dias Mês: 30                                           |                                                         |                                        |                                       |
| Total Dias Gozados no Mês: 25                                |                                                         |                                        |                                       |
| Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados): 2.758,40 |                                                         |                                        |                                       |
| Média Horas: 0,00                                            |                                                         |                                        |                                       |
| Média Valores: 0,00                                          |                                                         |                                        |                                       |
| Outras Vantagens: 253,00                                     |                                                         |                                        |                                       |
| TOTAL BASE DE CÁLCULO: 3.011,40                              |                                                         |                                        |                                       |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.064,36 (quatro mil sessenta e quatro reais e trinta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Date: 27/12/2024

SHEILA HELOISA VALVERDE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| RECIBO DE FÉRIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |
| Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO, estabelecida a RUA BANDEIRA VILELA, 185 em SAO SIMAO a importância de R\$ 4.064,36 (quatro mil sessenta e quatro reais e trinta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação. |                         |
| Data: 24/01/2025<br>SAO SIMAO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SHEILA HELOISA VALVERDE |

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.56.53  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                                                |                 |
|------------------------------------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO: SHEILA HELOISA FERREIRA VALVERDE |                 |
| CPF/CNPJ:                                      | 367.991.448-22  |
| AGENCIA: 4650                                  | CONTA: 10.909-6 |
| DATA DO PAGAMENTO:                             | 24/01/2025      |
| VALOR:                                         | 4.064,36        |
| NR. DOCUMENTO:                                 |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 1.ECC.FB2.442.3A3.3E6 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |
| NOTIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |
| Nome do empregado<br>ROSA HELENA DE MELLO TEODORO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         | CPF<br>361.795.458-80                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Número Carteira Profissional<br>Série |
| PERÍODOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |
| De Aquisição<br>01/03/2023 A 29/02/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | De Gozo das Férias<br>30/01/2025 A 28/02/2025 = 30 Dias |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | De Abono                              |
| BASE PARA CÁLCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         | PROVENTOS E DESCONTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |
| <div>Faltas não justificadas: 0</div> <div>Salário Base: 4.000,00</div> <div>Média Horas: 0,00</div> <div>Média Valores: 0,00</div> <div>Outras Vantagens: 303,60</div> <div>TOTAL BASE DE CÁLCULO: 4.303,60</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         | <div>Férias: 4.303,60 P</div> <div>1/3 das Férias: 1.434,53 P</div> <div>Abono de Férias: 0,00</div> <div>1/3 do Abono de Férias: 0,00</div> <div>Adicional do Dobro das Férias: 0,00</div> <div>1/3 do Dobro das Férias: 0,00</div> <div>Salário Família: 0,00</div> <div>1ª Parcela 13º Salário: 0,00</div> <div>Desconto da Previdência: 612,92 D</div> <div>Desconto do Imposto de Renda: 461,30 D</div> |                                       |
| CÁLCULO PROPORCIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |
| Período de Gozo: 30/01/2025 A 31/01/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |
| <div>Total Dias Mês: 30</div> <div>Total Dias Gozados no Mês: 2</div> <div>Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados): 266,67</div> <div>Média Horas: 0,00</div> <div>Média Valores: 0,00</div> <div>Outras Vantagens: 20,24</div> <div>TOTAL BASE DE CÁLCULO: 286,91</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                         | <div>TOTAL DOS PROVENTOS: 5.738,13 P</div> <div>TOTAL DOS DESCONTOS: 1.074,22 D</div> <div>TOTAL LIQUIDO: 4.663,91 P</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                       |
| Período de Gozo: 01/02/2025 A 28/02/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |
| <div>Total Dias Mês: 30</div> <div>Total Dias Gozados no Mês: 28</div> <div>Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados): 3.733,33</div> <div>Média Horas: 0,00</div> <div>Média Valores: 0,00</div> <div>Outras Vantagens: 283,36</div> <div>TOTAL BASE DE CÁLCULO: 4.016,69</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |
| <p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.663,91 (quatro mil seiscientos e sessenta e três reais e noventa e um centavos) a ser paga adiantadamente.</p> <div><div>Ciente,</div><div></div><div>ROSA HELENA DE MELLO TEODORO</div></div> <div><div></div><div></div><div>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO</div></div>                                                                                                                                                           |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |
| RECIBO DE FÉRIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |
| <p>Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO, estabelecida a RUA BANDEIRA VILELA, 185 em SAO SIMAO a importância de R\$ 4.663,91 (quatro mil seiscientos e sessenta e três reais e noventa e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p> <div><div>Data: 28/01/2025</div><div>SAO SIMAO</div><div></div><div>ROSA HELENA DE MELLO TEODORO</div></div> |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.57.35  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

|                                                  |                 |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                 |
| AGENCIA: 1398                                    | CONTA: 18.310-5 |
| NR. DOCUMENTO:                                   | 0               |

-----

|                    |                              |
|--------------------|------------------------------|
| BENEFICIARIO:      | ROSA HELENA DE MELLO TEODORO |
| CPF/CNPJ:          | 361.795.458-80               |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 18.246-X              |
| DATA DO PAGAMENTO: | 28/01/2025                   |
| VALOR:             | 4.663,91                     |
| NR. DOCUMENTO:     |                              |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 5.9F3.882.1DD.C9F.EF5 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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