



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

### RELATÓRIO DAS DESPESAS - FOLHA DE PAGAMENTO

| DATA EMISSÃO | FORNECEDOR                    | ORDEM DE PAGAMENTO | DESCRIÇÃO                                                        | CLASSIFICAÇÃO ANEXO 06 | VALOR LÍQUIDO | DATA DE PAGAMENTO |
|--------------|-------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------|-------------------|
| 06/03/2025   | REMESSA DE PAGAMENTO MENSAL   | 1                  | FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL                                        | RECURSOS HUMANOS       | 183.287,12    | 06/03/2025        |
| 11/03/2025   | RECIBO/ AVISO DE FÉRIAS       | 2                  | FÉRIAS - BRUNA CRISTIANE DA SILVA                                | RECURSOS HUMANOS       | 3.046,27      | 11/03/2025        |
| 14/03/2025   | RECIBO/ AVISO DE FÉRIAS       | 3                  | FÉRIAS - ANA LUCIA DO SACRAMENTO DE SOUZA                        | RECURSOS HUMANOS       | 2.390,88      | 14/03/2025        |
| 27/03/2025   | RECIBO/ AVISO DE FÉRIAS       | 4                  | FÉRIAS - NAIARA MURILHO GONÇALVES                                | RECURSOS HUMANOS       | 2.666,03      | 27/03/2025        |
| 27/03/2025   | REMESSA DE PAGAMENTO MENSAL   | 5                  | FOLHA DE PAGAMENTO - PISO DA ENFERMAGEM FEV/2025                 | RECURSOS HUMANOS       | 17.181,32     | 27/03/2025        |
| 28/03/2025   | REMESSA DE PAGAMENTO MENSAL   | 6                  | FOLHA DE PAGAMENTO - PISO DA ENFERMAGEM 12/24                    | RECURSOS HUMANOS       | 15.889,68     | 28/03/2025        |
| 31/03/2025   | RECIBO/ AVISO DE FÉRIAS       | 7                  | FÉRIAS - PAULO HENRIQUE DA MOTA FURTADO                          | RECURSOS HUMANOS       | 3.027,28      | 31/03/2025        |
| 31/03/2025   | TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO | 8                  | RESCISÃO - ALINE VIERIA DE AGUIAR                                | RECURSOS HUMANOS       | 759,65        | 31/03/2025        |
| 31/03/2025   | REMESSA DE PAGAMENTO MENSAL   | 9                  | FOLHA DE PAGAMENTO - PISO DA ENFERMAGEM DOCUMENTO NÃO LOCALIZADO | RECURSOS HUMANOS       | 14.857,77     | 31/03/2025        |

| RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS |                                       |                |          |
|----------------------------|---------------------------------------|----------------|----------|
| Código                     | Nome do empregado                     | CPF            | Valor    |
| Empregados                 |                                       |                |          |
| 85                         | ADRIANO JAIL BONAGAMBA                | 150.705.948-50 | 2.786,74 |
| 189                        | ALICE PEREIRA DOS SANTOS              | 162.221.268-12 | 1.743,23 |
| 209                        | ALINE ANTONIA DE JESUS DOS SAN        | 409.162.548-79 | 1.839,55 |
| 176                        | AMANDA APARECIDA CAMARGO              | 418.932.848-08 | 3.712,14 |
| 156                        | AMANDA SALES DA SILVA RODRIGU         | 475.723.918-18 | 2.012,58 |
| 215                        | ANA BEATRIZ NOGUEIRA ZUFELATC         | 431.239.848-85 | 2.203,47 |
| 72                         | ANA CLAUDIA TAVERNA ZANELA            | 352.234.268-27 | 2.967,34 |
| 172                        | Ana Lucia do Sacramento de Souza      | 319.910.698-63 | 1.709,55 |
| 63                         | ANA MARIA PETRONI TAMBORINI           | 040.543.168-67 | 2.202,70 |
| 61                         | ANA PAULA RAVANELLI                   | 303.394.398-58 | 3.995,74 |
| 89                         | ANDRESA MARIA BARBOSA DALQUI          | 285.374.578-33 | 3.335,78 |
| 166                        | Andressa Rodrigues Marciano           | 519.178.918-06 | 1.786,90 |
| 205                        | ANTONIO JULIO DO NASCIMENTO           | 408.402.078-83 | 2.187,97 |
| 16                         | BRUNA CAROLINA DOS SANTOS             | 454.824.328-31 | 3.388,60 |
| 102                        | BRUNA CRISTIANE DA SILVA              | 473.623.578-00 | 2.181,28 |
| 39                         | CAMILA APARECIDA PEREIRA              | 374.034.928-03 | 1.774,55 |
| 24                         | CAROLINA JORGE DE OLIVEIRA BR/        | 338.443.048-43 | 4.101,02 |
| 9                          | CATIA CRISTIANE PEREIRA               | 300.171.998-24 | 2.638,05 |
| 198                        | CILMARA JANAINA GONCALVES MOI         | 410.404.208-00 | 1.839,55 |
| 71                         | CLAUDIA SILVIA GOMES                  | 315.391.798-18 | 1.709,55 |
| 57                         | CLAUDINEIA DE ARAUJO GOUVEA           | 275.677.138-45 | 1.709,55 |
| 95                         | CONCEICAO JUSSIANI DOS SANTOS         | 048.993.588-57 | 3.085,86 |
| 78                         | CRISTIANE AKEMMY SACCO TASSO          | 214.880.778-19 | 3.674,92 |
| 65                         | ELIDA CRISTINA DE SOUSA FERNAN        | 392.470.568-29 | 3.861,79 |
| 59                         | FABIANA CAMARA MACHADO                | 350.376.938-29 | 1.489,09 |
| 81                         | FABIO DA SILVA SOUTO                  | 128.326.928-77 | 2.152,76 |
| 203                        | FERNANDA TEODOSIO DE FREITAS          | 512.465.908-40 | 1.866,07 |
| 58                         | FERNANDO JOSE BIGARAM                 | 257.562.478-90 | 2.429,11 |
| 165                        | Gleire Cristina Marcelino de Oliveira | 466.520.248-61 | 2.373,85 |
| 32                         | GRACIELE DE ANDRADE EDUARDO           | 034.687.855-18 | 1.352,86 |
| 182                        | GUILHERME WILLIAM PALHANO             | 389.829.828-09 | 2.632,08 |
| 76                         | ISABELA FERREIRA ZAMPIERI             | 398.466.058-89 | 3.491,98 |
| 3                          | JACQUELINI JUSSIANI VIEIRA DOS        | 412.719.058-25 | 1.786,89 |
| 50                         | JADIR SBRANA                          | 051.936.918-11 | 2.012,58 |
| 51                         | JOCIANE DAS BROTAS RIBAS DA SI        | 315.810.788-03 | 653,08   |
| 167                        | Josiane Souza Leigo                   | 441.990.678-25 | 3.089,54 |
| 60                         | JOZELIA DONIZETE DE QUEIROZ           | 903.360.706-91 | 2.774,87 |
| 149                        | JULIA GABRIELI DE ARAUJO ROSA         | 488.357.718-03 | 1.866,07 |
| 174                        | JULIANA BORDIGNON MENDONÇA            | 434.646.658-36 | 2.012,58 |
| 190                        | LAURA DARIO                           | 476.943.598-38 | 1.866,07 |
| 52                         | LUCIANA ZAFANELLA DO PRADO            | 159.926.258-44 | 1.750,21 |
| 99                         | LUCIANE DE FATIMA RIBAS               | 277.294.638-06 | 1.851,37 |
| 217                        | LUEM IVANA MONTEIRO                   | 464.549.448-16 | 1.808,53 |
| 53                         | LUIS GUSTAVO DARIO                    | 436.925.928-25 | 2.173,48 |
| 216                        | LUMA CATARINA RAMOS                   | 469.977.428-82 | 2.012,75 |
| 46                         | LUZIA RAQUEL DE ANDRADE MARCI         | 449.715.468-80 | 2.426,38 |
| 192                        | MARCELA MARITAN LOPES                 | 396.076.508-83 | 3.628,77 |
| 109                        | MARCOS SOARES LOUZADA                 | 251.426.528-27 | 2.012,58 |
| 146                        | MARIA EDUARDA BARBOSA DE ALM          | 454.722.048-44 | 655,21   |
| 111                        | MARIA INES MENDES                     | 292.215.818-70 | 1.709,55 |
| 96                         | MARIA JOSE DELOSPITAL                 | 019.837.728-28 | 1.889,77 |
| 206                        | MARIA SILVIA ROMUALDO DOS SAN         | 837.302.068-34 | 1.709,55 |
| 33                         | MARIANA CARLOTA NASCIMENTO S          | 444.671.668-90 | 2.396,51 |
| 49                         | MARIANA DOS SANTOS                    | 452.771.968-89 | 1.866,07 |
| 84                         | MARIANA PASSARO                       | 329.906.768-05 | 2.012,58 |
| 161                        | MARIANA SOUTO AMARAL                  | 462.011.008-65 | 1.786,90 |
| 193                        | MIRIAM JARDIM DA SILVA                | 441.149.438-89 | 2.012,58 |
| 103                        | NAIARA MURILHO GONCALVES              | 377.094.288-43 | 2.388,42 |
| 185                        | NATALIA FERNANDA BRAGA                | 326.783.608-57 | 2.294,33 |
| 162                        | PAULA NARANE SILVA                    | 703.966.071-79 | 1.904,55 |
| 114                        | PAULO HENRIQUE DA MOTA FURTA          | 255.660.418-25 | 1.844,47 |
| 54                         | PEDRO LUIS DE OLIVEIRA VALENTI        | 307.364.518-70 | 2.194,01 |
| 69                         | RAAMONW PEIXOTO                       | 382.108.168-61 | 3.678,70 |
| 147                        | RAFAELA TEODORO FERREIRA              | 460.292.358-50 | 3.838,29 |
| 77                         | RENATA NASCIMENTO SALLES              | 278.072.658-09 | 2.386,85 |
| 116                        | RODINEY AECIO ALVES                   | 050.769.618-20 | 2.083,72 |
| 207                        | RODRIGO METZNER                       | 218.218.988-26 | 2.436,13 |
| 36                         | ROSA HELENA DE MELLO TEODORO          | 361.795.458-80 | 259,45   |
| 88                         | ROSEMEIRE MADALENA DA SILVA           | 079.843.198-98 | 2.012,58 |
| 87                         | SERGIO FERREIRA                       | 593.857.748-91 | 1.709,55 |
| 100                        | SHEILA HELOISA VALVERDE               | 367.991.448-22 | 549,68   |
| 163                        | Silvana Ferreira Rodrigues            | 128.323.938-88 | 1.045,63 |
| 67                         | SIMONE DE ALMEIDA CAMARA              | 276.797.738-82 | 774,36   |
| 154                        | SIMONI RODRIGUES                      | 259.343.988-22 | 2.128,72 |
| 152                        | SUSANE DA SILVA SOARES                | 345.713.068-06 | 2.682,46 |
| 171                        | TALITA LEILA TELLES DINIS ROMAC       | 402.018.628-67 | 1.287,33 |

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

| Código            | Nome do empregado           | CPF            | Valor            |
|-------------------|-----------------------------|----------------|------------------|
| 211               | TARCIZO ERNANDES NASCIMENTO | 436.601.708-36 | 3.972,69         |
| 62                | URBANO ALVES FILHO          | 075.111.578-90 | 2.146,89         |
| 219               | VIVIANE BERDUN              | 282.324.788-29 | 6.226,19         |
| Contribuintes     |                             |                |                  |
| 153               | HELOA ASSUNCAO LUIZ         | 455.662.778-88 | 3.441,44         |
| Empregados: 79    |                             | Estagiários: 0 | Contribuintes: 1 |
| Total da Empresa: |                             |                | 183.287,12       |

SAO SIMAO, 21/08/2025

Responsável:

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.26  
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: | 06/03/2025             |
| VALOR:             | 2.786,74               |
| NR. DOCUMENTO:     |                        |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 1.D36.E23.650.715.FCA |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.26  
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: | 06/03/2025               |
| VALOR:             | 1.743,23                 |
| NR. DOCUMENTO:     |                          |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 8.D26.602.44C.684.857 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.26  
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:                              | 06/03/2025      |
| VALOR:                                          | 1.839,55        |
| NR. DOCUMENTO:                                  |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 8.696.157.7C4.B38.28F |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.26

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: | 06/03/2025               |
| VALOR:             | 3.712,14                 |
| NR. DOCUMENTO:     |                          |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 9.535.B6F.DAF.9CB.6DE |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.26  
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: 06/03/2025                 |                 |
| VALOR: 2.012,58                               |                 |
| NR. DOCUMENTO:                                |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | B.266.789.704.1E2.6E7 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.26  
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: 06/03/2025               |                 |
| VALOR: 2.203,47                             |                 |
| NR. DOCUMENTO:                              |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 0.8EF.747.C97.286.448 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.26  
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: | 06/03/2025                 |
| VALOR:             | 2.967,34                   |
| NR. DOCUMENTO:     |                            |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 5.757.E32.563.15B.21B |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.26  
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:                             | 06/03/2025      |
| VALOR:                                         | 1.709,55        |
| NR. DOCUMENTO:                                 |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 1.435.17C.A26.5F6.92B |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.26

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: | 06/03/2025                  |
| VALOR:             | 2.202,70                    |
| NR. DOCUMENTO:     |                             |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | E.D12.FB8.DAB.8DA.40B |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.26  
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: | 06/03/2025          |
| VALOR:             | 3.995,74            |
| NR. DOCUMENTO:     |                     |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 6.281.C6F.149.7AC.88E |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.26  
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: | 06/03/2025                     |
| VALOR:             | 3.335,78                       |
| NR. DOCUMENTO:     |                                |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 8.B9C.A04.F71.0B8.6DE |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.26

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: 06/03/2025             |                 |
| VALOR: 1.786,90                           |                 |
| NR. DOCUMENTO:                            |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 3.90B.A21.E38.18C.79D |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.26  
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: | 06/03/2025               |
| VALOR:             | 2.181,28                 |
| NR. DOCUMENTO:     |                          |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | D.F6E.00D.598.BE5.DBC |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.26  
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: | 06/03/2025               |
| VALOR:             | 1.774,55                 |
| NR. DOCUMENTO:     |                          |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | D.C00.3AD.4E2.2EE.7AF |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.26  
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:                               | 06/03/2025      |
| VALOR:                                           | 4.101,02        |
| NR. DOCUMENTO:                                   |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 7.D94.DCC.5E2.8E4.A27 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.26  
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: | 06/03/2025              |
| VALOR:             | 2.638,05                |
| NR. DOCUMENTO:     |                         |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 2.7AC.FBE.1E9.A94.319 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.26  
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:                               | 06/03/2025     |
| VALOR:                                           | 1.839,55       |
| NR. DOCUMENTO:                                   |                |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | F.943.6EF.F36.8D7.896 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.26

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: | 06/03/2025           |
| VALOR:             | 1.709,55             |
| NR. DOCUMENTO:     |                      |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 6.12E.59A.08F.55D.7A7 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.26  
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: 06/03/2025             |                 |
| VALOR: 1.709,55                           |                 |
| NR. DOCUMENTO:                            |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 8.404.4CB.930.683.107 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.26  
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: 06/03/2025               |                 |
| VALOR: 3.085,86                             |                 |
| NR. DOCUMENTO:                              |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 6.BBE.AFE.3E6.18B.FCE |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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: | 06/03/2025                   |
| VALOR:             | 3.674,92                     |
| NR. DOCUMENTO:     |                              |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 4.3C3.815.6DB.71E.E07 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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:                              | 06/03/2025      |
| VALOR:                                          | 3.861,79        |
| NR. DOCUMENTO:                                  |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 0.344.D2F.B47.4BE.559 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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: | 06/03/2025             |
| VALOR:             | 1.489,09               |
| NR. DOCUMENTO:     |                        |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 0.62A.B22.EC5.38E.E7D |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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: | 06/03/2025           |
| VALOR:             | 2.152,76             |
| NR. DOCUMENTO:     |                      |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 0.EFE.A9A.802.99B.4BA |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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: | 06/03/2025                   |
| VALOR:             | 1.866,07                     |
| NR. DOCUMENTO:     |                              |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 8.895.AA4.B66.CF2.FF5 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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: | 06/03/2025            |
| VALOR:             | 2.429,11              |
| NR. DOCUMENTO:     |                       |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | A.DF9.7F9.CE5.740.C0B |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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:                               | 06/03/2025      |
| VALOR:                                           | 2.373,85        |
| NR. DOCUMENTO:                                   |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 4.1C8.1F4.87D.D02.539 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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: | 06/03/2025                  |
| VALOR:             | 1.352,86                    |
| NR. DOCUMENTO:     |                             |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 5.027.588.B55.9CF.BCA |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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 PALHANO |
| CPF/CNPJ:          | 389.829.828-09            |
| AGENCIA: 1398      | CONTA: 195.445-8          |
| DATA DO PAGAMENTO: | 06/03/2025                |
| VALOR:             | 2.632,08                  |
| NR. DOCUMENTO:     |                           |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 2.C0B.716.224.24F.453 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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: | 06/03/2025          |
| VALOR:             | 3.441,44            |
| NR. DOCUMENTO:     |                     |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 8.961.A01.67A.BAF.BBD |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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: | 06/03/2025                |
| VALOR:             | 3.491,98                  |
| NR. DOCUMENTO:     |                           |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | E.A23.4A6.6A1.AE2.32C |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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:                               | 06/03/2025      |
| VALOR:                                           | 1.786,89        |
| NR. DOCUMENTO:                                   |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 5.393.C1F.258.C3C.CF7 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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:         | 06/03/2025      |
| VALOR:                     | 2.012,58        |
| NR. DOCUMENTO:             |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | F.01F.B46.EA1.E98.C93 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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:                              | 06/03/2025      |
| VALOR:                                          | 653,08          |
| NR. DOCUMENTO:                                  |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | E.62B.00D.BFE.CE4.F3A |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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: | 06/03/2025          |
| VALOR:             | 3.089,54            |
| NR. DOCUMENTO:     |                     |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 9.DA7.505.4FA.125.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.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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: | 06/03/2025                  |
| VALOR:             | 2.774,87                    |
| NR. DOCUMENTO:     |                             |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 2.0DD.A45.0F5.8B4.22A |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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: | 06/03/2025      |
| VALOR:             | 1.866,07        |
| NR. DOCUMENTO:     |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 5.582.0D0.EC4.170.9A2 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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:                             | 06/03/2025      |
| VALOR:                                         | 1.750,21        |
| NR. DOCUMENTO:                                 |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 0.27F.994.653.300.4D1 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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: | 06/03/2025              |
| VALOR:             | 1.851,37                |
| NR. DOCUMENTO:     |                         |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 7.CD6.C8D.F42.B58.B3A |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27

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:                | 06/03/2025      |
| VALOR:                            | 1.808,53        |
| NR. DOCUMENTO:                    |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | B.7F7.53D.FBE.317.378 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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: | 06/03/2025         |
| VALOR:             | 2.173,48           |
| NR. DOCUMENTO:     |                    |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | F.C86.A5D.D90.FB0.154 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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:                | 06/03/2025      |
| VALOR:                            | 2.012,75        |
| NR. DOCUMENTO:                    |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 0.C93.EA0.1F5.201.CA3 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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: | 06/03/2025              |
| VALOR:             | 2.426,38                |
| NR. DOCUMENTO:     |                         |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 6.1FA.742.234.453.FCB |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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: | 06/03/2025            |
| VALOR:             | 3.628,77              |
| NR. DOCUMENTO:     |                       |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | F.D9C.E73.596.3A2.9CD |
|-------------------|-----------------------|

=====

|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.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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: | 06/03/2025            |
| VALOR:             | 2.012,58              |
| NR. DOCUMENTO:     |                       |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 6.690.018.4F1.502.8BC |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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:                               | 06/03/2025      |
| VALOR:                                           | 655,21          |
| NR. DOCUMENTO:                                   |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | C.6B7.CE3.D19.235.DD0 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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: | 06/03/2025        |
| VALOR:             | 1.709,55          |
| NR. DOCUMENTO:     |                   |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 3.7D9.EC1.65F.311.E97 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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: | 06/03/2025            |
| VALOR:             | 1.889,77              |
| NR. DOCUMENTO:     |                       |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 3.0EB.95F.FA7.48C.D4D |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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:                             | 06/03/2025       |
| VALOR:                                         | 1.709,55         |
| NR. DOCUMENTO:                                 |                  |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 3.FF4.63D.CD6.E78.979 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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:                               | 06/03/2025      |
| VALOR:                                           | 2.396,51        |
| NR. DOCUMENTO:                                   |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 8.404.F2A.A36.C22.7BA |
|-------------------|-----------------------|

=====

|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.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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: | 06/03/2025         |
| VALOR:             | 1.866,07           |
| NR. DOCUMENTO:     |                    |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 3.803.C73.91E.A68.C65 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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: | 06/03/2025      |
| VALOR:             | 2.012,58        |
| NR. DOCUMENTO:     |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 5.455.A90.4A8.F04.140 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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: | 06/03/2025           |
| VALOR:             | 1.786,90             |
| NR. DOCUMENTO:     |                      |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | E.ACC.739.E0D.21E.594 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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:                     | 06/03/2025      |
| VALOR:                                 | 2.388,42        |
| NR. DOCUMENTO:                         |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | C.4A5.399.B40.0EE.D79 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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: | 06/03/2025             |
| VALOR:             | 2.294,33               |
| NR. DOCUMENTO:     |                        |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 3.F9B.CA0.CB5.1C1.0A5 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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: | 06/03/2025         |
| VALOR:             | 1.904,55           |
| NR. DOCUMENTO:     |                    |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 0.D4A.AA1.3A1.7F5.0AE |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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: 06/03/2025                |                  |
| VALOR: 1.844,47                              |                  |
| NR. DOCUMENTO:                               |                  |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 2.32F.D64.601.C3A.06D |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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: 06/03/2025                 |                 |
| VALOR: 2.194,01                               |                 |
| NR. DOCUMENTO:                                |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | F.62D.68D.53D.A3F.81F |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.27  
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: | 06/03/2025      |
| VALOR:             | 3.678,70        |
| NR. DOCUMENTO:     |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | A.185.214.943.359.09D |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.28  
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: | 06/03/2025               |
| VALOR:             | 2.386,85                 |
| NR. DOCUMENTO:     |                          |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 4.86E.461.E8A.9DD.91C |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.28  
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: | 06/03/2025          |
| VALOR:             | 2.083,72            |
| NR. DOCUMENTO:     |                     |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 5.AD5.8EB.C70.899.5F7 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.28

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: | 06/03/2025                   |
| VALOR:             | 259,45                       |
| NR. DOCUMENTO:     |                              |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 6.CF0.870.F32.ED3.C9F |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.28  
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: | 06/03/2025                  |
| VALOR:             | 2.012,58                    |
| NR. DOCUMENTO:     |                             |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | E.829.341.7AF.DEC.7D4 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.28  
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:            | 06/03/2025      |
| VALOR:                        | 1.709,55        |
| NR. DOCUMENTO:                |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | B.F64.5DC.FDA.C02.0E2 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.28  
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: | 06/03/2025                 |
| VALOR:             | 1.045,63                   |
| NR. DOCUMENTO:     |                            |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | B.A03.FBB.D0B.B87.D7A |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.28  
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:                     | 06/03/2025      |
| VALOR:                                 | 774,36          |
| NR. DOCUMENTO:                         |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 9.5BD.C01.5AB.3E3.049 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.28  
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: | 06/03/2025                   |
| VALOR:             | 2.128,72                     |
| NR. DOCUMENTO:     |                              |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 5.F2A.17C.196.666.897 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.28  
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: | 06/03/2025             |
| VALOR:             | 2.682,46               |
| NR. DOCUMENTO:     |                        |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | D.D72.87A.168.83F.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.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.28  
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: 06/03/2025                 |                 |
| VALOR: 1.287,33                               |                 |
| NR. DOCUMENTO:                                |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 7.8A2.BA2.480.003.401 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.28  
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:                        | 06/03/2025      |
| VALOR:                                    | 3.972,69        |
| NR. DOCUMENTO:                            |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | D.061.271.675.6A6.AAD |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.28  
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: | 06/03/2025         |
| VALOR:             | 2.146,89           |
| NR. DOCUMENTO:     |                    |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 1.EFF.05F.81B.DC7.CB4 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.28  
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: | 06/03/2025               |
| VALOR:             | 3.838,29                 |
| NR. DOCUMENTO:     |                          |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | E.2C2.98A.AAA.CF9.5E9 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.28  
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: | 06/03/2025                |
| VALOR:             | 3.388,60                  |
| NR. DOCUMENTO:     |                           |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | F.ECD.841.A62.271.B21 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.28  
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: | 06/03/2025                    |
| VALOR:             | 1.866,07                      |
| NR. DOCUMENTO:     |                               |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 0.AF5.0E3.7A6.7B8.680 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.28  
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: | 06/03/2025                 |
| VALOR:             | 2.012,58                   |
| NR. DOCUMENTO:     |                            |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 3.F5C.F3A.90F.A73.FA1 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.28  
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:                             | 06/03/2025      |
| VALOR:                                         | 549,68          |
| NR. DOCUMENTO:                                 |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 8.74C.4BD.D56.B4D.7BF |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.28  
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: | 06/03/2025      |
| VALOR:             | 2.436,13        |
| NR. DOCUMENTO:     |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 3.3AB.37F.79B.B72.17A |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.28  
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: | 06/03/2025                  |
| VALOR:             | 2.187,97                    |
| NR. DOCUMENTO:     |                             |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 4.8EB.C86.B09.9B8.21F |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.28  
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: | 06/03/2025             |
| VALOR:             | 2.012,58               |
| NR. DOCUMENTO:     |                        |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | D.D9F.5C5.D37.76F.7CF |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.35.28  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

|                    |                 |
|--------------------|-----------------|
| BENEFICIARIO:      | VIVIANE BERDUN  |
| CPF/CNPJ:          | 282.324.788-29  |
| AGENCIA: 0918      | CONTA: 18.894-8 |
| DATA DO PAGAMENTO: | 06/03/2025      |
| VALOR:             | 6.226,19        |
| NR. DOCUMENTO:     |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 6.06E.9FE.836.96E.E49 |
|-------------------|-----------------------|

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais 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>BRUNA CRISTIANE DA SILVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         | CPF<br>473.623.578-00                 | Número Carteira Profissional<br>84508 |
| Série<br>362                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |                                       |                                       |
| PERÍODOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                                       |                                       |
| De Aquisição<br>14/04/2023 A 13/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | De Gozo das Férias<br>13/03/2025 A 11/04/2025 = 30 Dias |                                       | De Abono                              |
| BASE PARA CÁLCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                         | PROVENTOS E DESCONTOS                 |                                       |
| Faltas não justificadas: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         | Férias: 2.581,10 P                    |                                       |
| Salário Base: 1.635,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         | 1/3 das Férias: 860,37 P              |                                       |
| Média Horas: 642,50                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         | 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: 2.581,10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                         | 1/3 do Dobro das Férias: 0,00         |                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                         | Salário Família: 0,00                 |                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                         | 1ª Parcela 13º Salário: 0,00          |                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                         | Desconto da Previdência: 306,38 D     |                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                         | Desconto do Imposto de Renda: 88,82 D |                                       |
| CÁLCULO PROPORCIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |                                       |                                       |
| Período de Gozo: 13/03/2025 A 31/03/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                                       |                                       |
| Total Dias Mês: 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         | TOTAL DOS PROVENTOS: 3.441,47 P       |                                       |
| Total Dias Gozados no Mês: 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         | TOTAL DOS DESCONTOS: 395,20 D         |                                       |
| Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados): 1.035,50                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         | TOTAL LIQUIDO: 3.046,27 P             |                                       |
| Média Horas: 406,92                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |                                       |                                       |
| Média Valores: 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |                                       |                                       |
| Outras Vantagens: 192,28                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                                       |                                       |
| TOTAL BASE DE CÁLCULO: 1.634,70                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                         |                                       |                                       |
| Período de Gozo: 01/04/2025 A 11/04/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                                       |                                       |
| Total Dias Mês: 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                       |                                       |
| Total Dias Gozados no Mês: 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         |                                       |                                       |
| Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados): 599,50                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         |                                       |                                       |
| Média Horas: 235,58                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |                                       |                                       |
| Média Valores: 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |                                       |                                       |
| Outras Vantagens: 111,32                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                                       |                                       |
| TOTAL BASE DE CÁLCULO: 946,40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         |                                       |                                       |
| <p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.046,27 (três mil quarenta e seis reais e vinte e sete centavos) a ser paga adiantadamente.</p> <p>Ciente, <span style="float: right;">Data: 11/02/2025</span></p> <div><div>BRUNA CRISTIANE 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\$ 3.046,27 (três mil quarenta e seis reais e vinte e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p> <p>Data: 11/03/2025 <span style="float: right;">BRUNA CRISTIANE DA SILVA</span></p> <p>SAO SIMAO</p> |                                                         |                                       |                                       |

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.37.01  
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: | 11/03/2025               |
| VALOR:             | 3.046,27                 |
| NR. DOCUMENTO:     |                          |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | C.F2A.C47.DF7.DE7.B44 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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



01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.38.05  
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:                             | 14/03/2025      |
| VALOR:                                         | 2.390,88        |
| NR. DOCUMENTO:                                 |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | A.96D.FCE.6CF.D2C.480 |
|-------------------|-----------------------|

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais 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>NAIARA MURILHO GONCALVES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         | CPF<br>377.094.288-43                            | Número Carteira Profissional<br>34746 |
| Série<br>304                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |                                                  |                                       |
| PERÍODOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                         |                                                  |                                       |
| De Aquisição<br>27/04/2023 A 26/04/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | De Gozo das Férias<br>27/03/2025 A 25/04/2025 = 30 Dias |                                                  | De Abono                              |
| BASE PARA CÁLCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         | PROVENTOS E DESCONTOS                            |                                       |
| Faltas não justificadas: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                         | Férias: 2.181,33 P                               |                                       |
| Salário Base: 1.722,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         | 1/3 das Férias: 727,11 P                         |                                       |
| Média Horas: 155,73                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         | 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: 2.181,33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         | 1/3 do Dobro das Férias: 0,00                    |                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         | Salário Família: 0,00                            |                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         | 1ª Parcela 13º Salário: 0,00                     |                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         | Desconto da Previdência: 242,41 D                |                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         | Desconto do Imposto de Renda: 0,00               |                                       |
| CÁLCULO PROPORCIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                         |                                                  |                                       |
| Período de Gozo: 27/03/2025 A 31/03/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                         |                                                  |                                       |
| Total Dias Mês: 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         | TOTAL DOS PROVENTOS: 2.908,44 P                  |                                       |
| Total Dias Gozados no Mês: 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         | TOTAL DOS DESCONTOS: 242,41 D                    |                                       |
| Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados): 287,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                         | TOTAL LIQUIDO: 2.666,03 P                        |                                       |
| Média Horas: 25,96                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |                                                  |                                       |
| Média Valores: 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         |                                                  |                                       |
| Outras Vantagens: 50,60                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         |                                                  |                                       |
| TOTAL BASE DE CÁLCULO: 363,56                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |                                                  |                                       |
| Período de Gozo: 01/04/2025 A 25/04/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                         |                                                  |                                       |
| Total Dias Mês: 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         |                                                  |                                       |
| Total Dias Gozados no Mês: 25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |                                                  |                                       |
| Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados): 1.435,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |                                                  |                                       |
| Média Horas: 129,78                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         |                                                  |                                       |
| Média Valores: 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         |                                                  |                                       |
| Outras Vantagens: 253,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                         |                                                  |                                       |
| TOTAL BASE DE CÁLCULO: 1.817,78                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         |                                                  |                                       |
| 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\$ 2.666,03 (dois mil seiscentos e sessenta e seis reais e três centavos) a ser paga adiantadamente.                                                                                                                                                                                                                  |                                                         |                                                  |                                       |
| Ciente,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         | Data: 25/02/2025                                 |                                       |
| _____<br>NAIARA MURILHO GONCALVES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         | _____<br>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\$ 2.666,03 (dois mil seiscentos e sessenta e seis reais e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação. |                                                         |                                                  |                                       |
| Data: 25/03/2025<br>SAO SIMAO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         | _____<br>NAIARA MURILHO GONCALVES                |                                       |

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.39.33  
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:                     | 27/03/2025      |
| VALOR:                                 | 2.666,03        |
| NR. DOCUMENTO:                         |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 2.4C8.65C.E48.210.32A |
|-------------------|-----------------------|

=====

|Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.  
|SAC BB  
0800 729 0722  
Informações, reclamações, cancelamentos de  
produtos e serviços.  
|Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas na agência, SAC  
e demais 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              | CPF              | Valor                       |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------|-----------------------------|
| Complemento de cálculo:    Comp 02/2025 - Data pagto 10/03/2025 - Lançamento |                                |                  |                             |
| Empregados                                                                   |                                |                  |                             |
| 156                                                                          | AMANDA SALES DA SILVA RODRIGU  | 475.723.918-18   | 717,04                      |
| 215                                                                          | ANA BEATRIZ NOGUEIRA ZUFELATC  | 431.239.848-85   | 718,15                      |
| 63                                                                           | ANA MARIA PETRONI TAMBORINI    | 040.543.168-67   | 190,41                      |
| 61                                                                           | ANA PAULA RAVANELLI            | 303.394.398-58   | 460,32                      |
| 205                                                                          | ANTONIO JULIO DO NASCIMENTO    | 408.402.078-83   | 719,95                      |
| 16                                                                           | BRUNA CAROLINA DOS SANTOS      | 454.824.328-31   | 480,83                      |
| 24                                                                           | CAROLINA JORGE DE OLIVEIRA BR/ | 338.443.048-43   | 1.004,97                    |
| 9                                                                            | CATIA CRISTIANE PEREIRA        | 300.171.998-24   | 653,63                      |
| 78                                                                           | CRISTIANE AKEMMY SACCO TASSO   | 214.880.778-19   | 460,31                      |
| 203                                                                          | FERNANDA TEODOSIO DE FREITAS   | 512.465.908-40   | 201,27                      |
| 58                                                                           | FERNANDO JOSE BIGARAM          | 257.562.478-90   | 658,64                      |
| 76                                                                           | ISABELA FERREIRA ZAMPIERI      | 398.466.058-89   | 486,88                      |
| 50                                                                           | JADIR SBRANA                   | 051.936.918-11   | 717,04                      |
| 167                                                                          | Josiane Souza Leigo            | 441.990.678-25   | 513,40                      |
| 149                                                                          | JULIA GABRIELI DE ARAUJO ROSA  | 488.357.718-03   | 201,27                      |
| 174                                                                          | JULIANA BORDIGNON MENDONÇA     | 434.646.658-36   | 740,18                      |
| 190                                                                          | LAURA DARIO                    | 476.943.598-38   | 201,27                      |
| 53                                                                           | LUIS GUSTAVO DARIO             | 436.925.928-25   | 692,82                      |
| 46                                                                           | LUZIA RAQUEL DE ANDRADE MARCI  | 449.715.468-80   | 658,93                      |
| 192                                                                          | MARCELA MARITAN LOPES          | 396.076.508-83   | 471,97                      |
| 109                                                                          | MARCOS SOARES LOUZADA          | 251.426.528-27   | 717,04                      |
| 33                                                                           | MARIANA CARLOTA NASCIMENTO S   | 444.671.668-90   | 662,26                      |
| 49                                                                           | MARIANA DOS SANTOS             | 452.771.968-89   | 201,27                      |
| 84                                                                           | MARIANA PASSARO                | 329.906.768-05   | 731,26                      |
| 193                                                                          | MIRIAM JARDIM DA SILVA         | 441.149.438-89   | 755,18                      |
| 103                                                                          | NAIARA MURILHO GONCALVES       | 377.094.288-43   | 196,52                      |
| 185                                                                          | NATALIA FERNANDA BRAGA         | 326.783.608-57   | 201,27                      |
| 147                                                                          | RAFAELA TEODORO FERREIRA       | 460.292.358-50   | 458,97                      |
| 77                                                                           | RENATA NASCIMENTO SALLES       | 278.072.658-09   | 705,99                      |
| 207                                                                          | RODRIGO METZNER                | 218.218.988-26   | 683,96                      |
| 88                                                                           | ROSEMEIRE MADALENA DA SILVA    | 079.843.198-98   | 717,04                      |
| 154                                                                          | SIMONI RODRIGUES               | 259.343.988-22   | 201,28                      |
| Empregados: 32                                                               |                                | Estagiários: 0   | Total da Empresa: 17.181,32 |
|                                                                              |                                | Contribuintes: 0 |                             |

SAO SIMAO, 21/08/2025

Responsável:

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.40.36  
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: 27/03/2025                 |                 |
| VALOR: 717,04                                 |                 |
| NR. DOCUMENTO:                                |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 5.97E.B49.8E3.C41.AA0 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.40.36  
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: 27/03/2025               |                 |
| VALOR: 718,15                               |                 |
| NR. DOCUMENTO:                              |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 7.042.498.E17.F5E.B75 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.40.36

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: | 27/03/2025                  |
| VALOR:             | 190,41                      |
| NR. DOCUMENTO:     |                             |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 4.673.23B.23C.98F.685 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.40.36  
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: | 27/03/2025          |
| VALOR:             | 460,32              |
| NR. DOCUMENTO:     |                     |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 3.B54.AF0.F6D.202.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.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.40.36  
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:                               | 27/03/2025      |
| VALOR:                                           | 1.004,97        |
| NR. DOCUMENTO:                                   |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 8.C11.F1B.FCE.225.569 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.40.36  
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: | 27/03/2025              |
| VALOR:             | 653,63                  |
| NR. DOCUMENTO:     |                         |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | D.60F.CF5.8AC.EFB.931 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.40.36  
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: 27/03/2025              |                 |
| VALOR: 460,31                              |                 |
| NR. DOCUMENTO:                             |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | F.55A.CD9.493.C45.07F |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.40.36

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: | 27/03/2025                   |
| VALOR:             | 201,27                       |
| NR. DOCUMENTO:     |                              |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 0.D6B.9AF.201.780.BC7 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.40.36  
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: | 27/03/2025            |
| VALOR:             | 658,64                |
| NR. DOCUMENTO:     |                       |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 4.0F7.EC6.396.E73.858 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.40.36  
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: | 27/03/2025                |
| VALOR:             | 486,88                    |
| NR. DOCUMENTO:     |                           |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 5.C2F.FE3.7DF.C1E.DED |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.40.36  
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:         | 27/03/2025      |
| VALOR:                     | 717,04          |
| NR. DOCUMENTO:             |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | A.242.6B3.1BA.9A9.169 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.40.36  
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: | 27/03/2025          |
| VALOR:             | 513,40              |
| NR. DOCUMENTO:     |                     |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 1.F8D.AC2.6F7.754.2D3 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.40.36  
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: | 27/03/2025      |
| VALOR:             | 201,27          |
| NR. DOCUMENTO:     |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 6.EC8.627.2C6.FAB.6A6 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.40.36  
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: | 27/03/2025         |
| VALOR:             | 692,82             |
| NR. DOCUMENTO:     |                    |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 3.C76.465.FB1.6C4.F03 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.40.36  
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: | 27/03/2025              |
| VALOR:             | 658,93                  |
| NR. DOCUMENTO:     |                         |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 9.9B1.A06.60D.AB1.48A |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.40.36  
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: | 27/03/2025            |
| VALOR:             | 471,97                |
| NR. DOCUMENTO:     |                       |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | F.A90.A66.16D.A0F.377 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.40.36

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: | 27/03/2025            |
| VALOR:             | 717,04                |
| NR. DOCUMENTO:     |                       |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 7.2DC.73E.D4C.810.E81 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.40.36  
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:                               | 27/03/2025      |
| VALOR:                                           | 662,26          |
| NR. DOCUMENTO:                                   |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | B.806.689.D33.25F.1C8 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.40.36  
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: | 27/03/2025         |
| VALOR:             | 201,27             |
| NR. DOCUMENTO:     |                    |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 2.E9D.C41.597.1CB.F7B |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.40.36  
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: | 27/03/2025      |
| VALOR:             | 731,26          |
| NR. DOCUMENTO:     |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 1.EC4.05C.540.5D8.743 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.40.36  
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:                     | 27/03/2025      |
| VALOR:                                 | 196,52          |
| NR. DOCUMENTO:                         |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 3.6CB.EC4.DE6.AFC.8D8 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.40.36  
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: | 27/03/2025             |
| VALOR:             | 201,27                 |
| NR. DOCUMENTO:     |                        |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | E.502.07A.9EB.A41.868 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.40.36  
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: | 27/03/2025               |
| VALOR:             | 705,99                   |
| NR. DOCUMENTO:     |                          |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 9.000.246.937.604.2D3 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.40.36  
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: | 27/03/2025                  |
| VALOR:             | 717,04                      |
| NR. DOCUMENTO:     |                             |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 7.970.987.FDA.D45.B6D |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.40.36  
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: | 27/03/2025                   |
| VALOR:             | 201,28                       |
| NR. DOCUMENTO:     |                              |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 4.84C.988.7FD.EB4.ABF |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.40.36  
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: | 27/03/2025               |
| VALOR:             | 458,97                   |
| NR. DOCUMENTO:     |                          |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 5.ED2.184.495.1E6.B8F |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.40.36  
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: | 27/03/2025                |
| VALOR:             | 480,83                    |
| NR. DOCUMENTO:     |                           |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | E.A30.079.13A.4E6.951 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.40.36  
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: | 27/03/2025                    |
| VALOR:             | 201,27                        |
| NR. DOCUMENTO:     |                               |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 5.A21.774.14C.6AE.83B |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.40.36  
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: | 27/03/2025                 |
| VALOR:             | 740,18                     |
| NR. DOCUMENTO:     |                            |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | A.BB6.FA9.2EB.36A.4D3 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.40.36  
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: | 27/03/2025      |
| VALOR:             | 683,96          |
| NR. DOCUMENTO:     |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 8.E3E.24E.462.702.B9D |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.40.36  
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: | 27/03/2025                  |
| VALOR:             | 719,95                      |
| NR. DOCUMENTO:     |                             |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 7.59D.613.38C.D8F.795 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.40.36  
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:                   | 27/03/2025      |
| VALOR:                               | 755,18          |
| NR. DOCUMENTO:                       |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 2.25B.E1D.7DF.FDC.A71 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

| EXTRATO MENSAL                                                      |   |                                       |        |                 |                       |              |        |                       |       |            |            |
|---------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------|--------|-----------------|-----------------------|--------------|--------|-----------------------|-------|------------|------------|
| Empr.:                                                              |   | 156 AMANDA SALES DA SILVA RODRIGUES   |        |                 | Situação: Trabalhando |              |        | CPF: 475.723.918-18   |       | Adm:       | 22/11/2022 |
| Vínculo:                                                            |   | Celetista                             |        |                 | CC: 4                 |              |        | Depto: 4              |       | Horas Mês: | 180,00     |
| Cargo:                                                              |   | 1 TECNICO DE ENFERMAGEM               |        |                 | C.B.O: 322205         |              |        | Filial: 1             |       | Salário:   | 1.883,00   |
|                                                                     |   | 283 Repasse Comp 12/2024 Port 6272 2i |        |                 | 837,45                | 837,45 P     | 998    | I.N.S.S.              |       | 8,63       | 85,46 D    |
|                                                                     |   |                                       |        |                 |                       |              | 999    | IMPOSTO DE RENDA      |       | 15,00      | 108,38 D   |
| ND:                                                                 | 0 | Proventos:                            | 837,45 | Descontos:      | 193,84                | Informativa: | 66,99  | Informativa Dedutora: | 0     | Líquido:   | 643,61     |
| NF:                                                                 | 0 | Base INSS:                            | 837,45 | Excedente INSS: | 0,00                  | Base FGTS:   | 837,45 | Valor FGTS:           | 66,99 | Base IRRF: | 751,99     |
|                                                                     |   |                                       |        |                 |                       |              |        |                       |       |            |            |
| Empr.:                                                              |   | 215 ANA BEATRIZ NOGUEIRA ZUFELATO     |        |                 | Situação: Trabalhando |              |        | CPF: 431.239.848-85   |       | Adm:       | 11/11/2024 |
| Vínculo:                                                            |   | Celetista                             |        |                 | CC: 25                |              |        | Depto: 24             |       | Horas Mês: | 200,00     |
| Cargo:                                                              |   | 16 TECNICO DE ENFERMAGEM              |        |                 | C.B.O: 322205         |              |        | Filial: 1             |       | Salário:   | 1.883,00   |
|                                                                     |   | 283 Repasse Comp 12/2024 Port 6272 2i |        |                 | 837,45                | 837,45 P     | 998    | I.N.S.S.              |       | 8,63       | 85,46 D    |
|                                                                     |   |                                       |        |                 |                       |              | 999    | IMPOSTO DE RENDA      |       | 15,00      | 113,79 D   |
| ND:                                                                 | 1 | Proventos:                            | 837,45 | Descontos:      | 199,25                | Informativa: | 66,99  | Informativa Dedutora: | 0     | Líquido:   | 638,20     |
| NF:                                                                 | 1 | Base INSS:                            | 837,45 | Excedente INSS: | 0,00                  | Base FGTS:   | 837,45 | Valor FGTS:           | 66,99 | Base IRRF: | 837,45     |
|                                                                     |   |                                       |        |                 |                       |              |        |                       |       |            |            |
| Empr.:                                                              |   | 63 ANA MARIA PETRONI TAMBORINI        |        |                 | Situação: Trabalhando |              |        | CPF: 040.543.168-67   |       | Adm:       | 01/07/2015 |
| Vínculo:                                                            |   | Celetista                             |        |                 | CC: 1                 |              |        | Depto: 18             |       | Horas Mês: | 180,00     |
| Cargo:                                                              |   | 4 AUXILIAR DE ENFERMAGEM              |        |                 | C.B.O: 322230         |              |        | Filial: 1             |       | Salário:   | 1.722,00   |
|                                                                     |   | 283 Repasse Comp 12/2024 Port 6272 2i |        |                 | 221,18                | 221,18 P     | 998    | I.N.S.S.              |       | 8,16       | 19,90 D    |
|                                                                     |   |                                       |        |                 |                       |              | 999    | IMPOSTO DE RENDA      |       | 7,50       | 15,09 D    |
| ND:                                                                 | 0 | Proventos:                            | 221,18 | Descontos:      | 34,99                 | Informativa: | 17,69  | Informativa Dedutora: | 0     | Líquido:   | 186,19     |
| NF:                                                                 | 0 | Base INSS:                            | 221,18 | Excedente INSS: | 0,00                  | Base FGTS:   | 221,18 | Valor FGTS:           | 17,69 | Base IRRF: | 201,28     |
| Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/12/2024 a 09/12/2024 |   |                                       |        |                 |                       |              |        |                       |       |            |            |
|                                                                     |   |                                       |        |                 |                       |              |        |                       |       |            |            |
| Empr.:                                                              |   | 61 ANA PAULA RAVANELLI                |        |                 | Situação: Trabalhando |              |        | CPF: 303.394.398-58   |       | Adm:       | 22/05/2016 |
| Vínculo:                                                            |   | Celetista                             |        |                 | CC: 4                 |              |        | Depto: 4              |       | Horas Mês: | 180,00     |
| Cargo:                                                              |   | 2 ENFERMEIRO                          |        |                 | C.B.O: 223505         |              |        | Filial: 1             |       | Salário:   | 3.195,72   |
|                                                                     |   | 283 Repasse Comp 12/2024 Port 6272 2i |        |                 | 837,45                | 837,45 P     | 998    | I.N.S.S.              |       | 10,35      | 117,25 D   |
|                                                                     |   |                                       |        |                 |                       |              | 999    | IMPOSTO DE RENDA      |       | 27,50      | 197,33 D   |
| ND:                                                                 | 1 | Proventos:                            | 837,45 | Descontos:      | 314,58                | Informativa: | 66,99  | Informativa Dedutora: | 0     | Líquido:   | 522,87     |
| NF:                                                                 | 0 | Base INSS:                            | 837,45 | Excedente INSS: | 0,00                  | Base FGTS:   | 837,45 | Valor FGTS:           | 66,99 | Base IRRF: | 720,20     |
|                                                                     |   |                                       |        |                 |                       |              |        |                       |       |            |            |
| Empr.:                                                              |   | 205 ANTONIO JULIO DO NASCIMENTO       |        |                 | Situação: Trabalhando |              |        | CPF: 408.402.078-83   |       | Adm:       | 01/10/2024 |
| Vínculo:                                                            |   | Celetista                             |        |                 | CC: 16                |              |        | Depto: 12             |       | Horas Mês: | 220,00     |
| Cargo:                                                              |   | 1 TECNICO DE ENFERMAGEM               |        |                 | C.B.O: 322205         |              |        | Filial: 1             |       | Salário:   | 1.883,00   |
|                                                                     |   | 283 Repasse Comp 12/2024 Port 6272 2i |        |                 | 837,45                | 837,45 P     | 998    | I.N.S.S.              |       | 8,74       | 88,35 D    |
|                                                                     |   |                                       |        |                 |                       |              | 999    | IMPOSTO DE RENDA      |       | 15,00      | 112,52 D   |
| ND:                                                                 | 0 | Proventos:                            | 837,45 | Descontos:      | 200,87                | Informativa: | 66,99  | Informativa Dedutora: | 0     | Líquido:   | 636,58     |
| NF:                                                                 | 0 | Base INSS:                            | 837,45 | Excedente INSS: | 0,00                  | Base FGTS:   | 837,45 | Valor FGTS:           | 66,99 | Base IRRF: | 837,45     |
|                                                                     |   |                                       |        |                 |                       |              |        |                       |       |            |            |
| Empr.:                                                              |   | 16 BRUNA CAROLINA DOS SANTOS          |        |                 | Situação: Trabalhando |              |        | CPF: 454.824.328-31   |       | Adm:       | 06/04/2021 |
| Vínculo:                                                            |   | Celetista                             |        |                 | CC: 1                 |              |        | Depto: 18             |       | Horas Mês: | 180,00     |
| Cargo:                                                              |   | 2 ENFERMEIRO                          |        |                 | C.B.O: 223505         |              |        | Filial: 1             |       | Salário:   | 3.195,72   |
|                                                                     |   | 283 Repasse Comp 12/2024 Port 6272 2i |        |                 | 690,64                | 690,64 P     | 998    | I.N.S.S.              |       | 9,65       | 86,25 D    |
|                                                                     |   |                                       |        |                 |                       |              | 999    | IMPOSTO DE RENDA      |       | 27,50      | 139,86 D   |
| ND:                                                                 | 0 | Proventos:                            | 690,64 | Descontos:      | 226,11                | Informativa: | 55,26  | Informativa Dedutora: | 0     | Líquido:   | 464,53     |
| NF:                                                                 | 0 | Base INSS:                            | 690,64 | Excedente INSS: | 0,00                  | Base FGTS:   | 690,64 | Valor FGTS:           | 55,26 | Base IRRF: | 604,39     |

|                         |                                                   |          |            |
|-------------------------|---------------------------------------------------|----------|------------|
| Empresa:                | 2827 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO    | Página:  | 2/7        |
| CNPJ:                   | 71.071.666/0001-89                                | Emissão: | 28/03/2025 |
| Cálculo:                | Complementar                                      | Horas:   | 15:17:03   |
| Competência:            | 12/2024                                           |          |            |
| Complemento de cálculo: | Comp 12/2024 - Data pagto 28/03/2025 - Lançamento |          |            |

| EXTRATO MENSAL                                                      |     |                                    |                           |                 |            |                |                  |                       |          |
|---------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------|---------------------------|-----------------|------------|----------------|------------------|-----------------------|----------|
| Empr.:                                                              | 24  | CAROLINA JORGE DE OLIVEIRA BRANDAO | Situação:                 | Trabalhando     | CPF:       | 338.443.048-43 | Adm:             | 11/09/2020            |          |
| Vínculo:                                                            |     | Celetista                          | CC:                       | 1               | Depto:     | 18             | Horas Mês:       | 180,00                |          |
| Cargo:                                                              |     | 2 ENFERMEIRO                       | C.B.O:                    | 223505          | Filial:    | 1              | Salário:         | 3.195,72              |          |
|                                                                     |     |                                    |                           |                 |            |                |                  |                       |          |
|                                                                     | 283 | Repass                             | Comp 12/2024 Port 6272 2i | 1.554,28        | 1.554,28 P | 998            | I.N.S.S.         | 11,25                 | 217,60 D |
|                                                                     |     |                                    |                           |                 |            | 999            | IMPOSTO DE RENDA | 27,50                 | 367,59 D |
|                                                                     |     |                                    |                           |                 |            |                |                  |                       |          |
| ND:                                                                 | 2   | Proventos:                         | 1.554,28                  | Descontos:      | 585,19     | Informativa:   | 124,34           | Informativa Dedutora: | 0        |
| INF:                                                                | 1   | Base INSS:                         | 1.554,28                  | Excedente INSS: | 0,00       | Base FGTS:     | 1.554,28         | Valor FGTS:           | 124,34   |
|                                                                     |     |                                    |                           |                 |            |                |                  | Base IRRF:            | 1.336,68 |
|                                                                     |     |                                    |                           |                 |            |                |                  |                       |          |
| Empr.:                                                              | 9   | CATIA CRISTIANE PEREIRA            | Situação:                 | Trabalhando     | CPF:       | 300.171.998-24 | Adm:             | 03/10/2021            |          |
| Vínculo:                                                            |     | Celetista                          | CC:                       | 4               | Depto:     | 4              | Horas Mês:       | 180,00                |          |
| Cargo:                                                              |     | 1 TECNICO DE ENFERMAGEM            | C.B.O:                    | 322205          | Filial:    | 1              | Salário:         | 1.883,00              |          |
|                                                                     |     |                                    |                           |                 |            |                |                  |                       |          |
|                                                                     | 283 | Repass                             | Comp 12/2024 Port 6272 2i | 837,45          | 837,45 P   | 998            | I.N.S.S.         | 10,02                 | 111,44 D |
|                                                                     |     |                                    |                           |                 |            | 999            | IMPOSTO DE RENDA | 22,50                 | 122,08 D |
|                                                                     |     |                                    |                           |                 |            |                |                  |                       |          |
| ND:                                                                 | 1   | Proventos:                         | 837,45                    | Descontos:      | 233,52     | Informativa:   | 67,00            | Informativa Dedutora: | 0        |
| INF:                                                                | 1   | Base INSS:                         | 837,45                    | Excedente INSS: | 0,00       | Base FGTS:     | 837,45           | Valor FGTS:           | 67,00    |
|                                                                     |     |                                    |                           |                 |            |                |                  | Base IRRF:            | 726,01   |
|                                                                     |     |                                    |                           |                 |            |                |                  |                       |          |
| Empr.:                                                              | 78  | CRISTIANE AKEMMY SACCO TASSO       | Situação:                 | Trabalhando     | CPF:       | 214.880.778-19 | Adm:             | 02/02/2010            |          |
| Vínculo:                                                            |     | Celetista                          | CC:                       | 4               | Depto:     | 4              | Horas Mês:       | 180,00                |          |
| Cargo:                                                              |     | 2 ENFERMEIRO                       | C.B.O:                    | 223505          | Filial:    | 1              | Salário:         | 3.195,72              |          |
|                                                                     |     |                                    |                           |                 |            |                |                  |                       |          |
|                                                                     | 283 | Repass                             | Comp 12/2024 Port 6272 2i | 690,64          | 690,64 P   | 998            | I.N.S.S.         | 11,25                 | 96,69 D  |
|                                                                     |     |                                    |                           |                 |            | 999            | IMPOSTO DE RENDA | 27,50                 | 154,14 D |
|                                                                     |     |                                    |                           |                 |            |                |                  |                       |          |
| ND:                                                                 | 0   | Proventos:                         | 690,64                    | Descontos:      | 250,83     | Informativa:   | 55,25            | Informativa Dedutora: | 0        |
| INF:                                                                | 0   | Base INSS:                         | 690,64                    | Excedente INSS: | 0,00       | Base FGTS:     | 690,64           | Valor FGTS:           | 55,25    |
|                                                                     |     |                                    |                           |                 |            |                |                  | Base IRRF:            | 593,95   |
| FERIAS DE 27/11/2024 - 26/12/2024                                   |     |                                    |                           |                 |            |                |                  |                       |          |
|                                                                     |     |                                    |                           |                 |            |                |                  |                       |          |
| Empr.:                                                              | 203 | FERNANDA TEODOSIO DE FREITAS       | Situação:                 | Trabalhando     | CPF:       | 512.465.908-40 | Adm:             | 21/09/2024            |          |
| Vínculo:                                                            |     | Celetista                          | CC:                       | 4               | Depto:     | 4              | Horas Mês:       | 180,00                |          |
| Cargo:                                                              |     | 4 AUXILIAR DE ENFERMAGEM           | C.B.O:                    | 322230          | Filial:    | 1              | Salário:         | 1.722,00              |          |
|                                                                     |     |                                    |                           |                 |            |                |                  |                       |          |
|                                                                     | 283 | Repass                             | Comp 12/2024 Port 6272 2i | 221,18          | 221,18 P   | 998            | I.N.S.S.         | 8,05                  | 19,91 D  |
|                                                                     |     |                                    |                           |                 |            |                |                  |                       |          |
| ND:                                                                 | 0   | Proventos:                         | 221,18                    | Descontos:      | 19,91      | Informativa:   | 17,69            | Informativa Dedutora: | 0        |
| INF:                                                                | 0   | Base INSS:                         | 221,18                    | Excedente INSS: | 0,00       | Base FGTS:     | 221,18           | Valor FGTS:           | 17,69    |
|                                                                     |     |                                    |                           |                 |            |                |                  | Base IRRF:            | 221,18   |
| Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/12/2024 a 10/12/2024 |     |                                    |                           |                 |            |                |                  |                       |          |
|                                                                     |     |                                    |                           |                 |            |                |                  |                       |          |
| Empr.:                                                              | 58  | FERNANDO JOSE BIGARAM              | Situação:                 | Trabalhando     | CPF:       | 257.562.478-90 | Adm:             | 01/12/2016            |          |
| Vínculo:                                                            |     | Celetista                          | CC:                       | 1               | Depto:     | 18             | Horas Mês:       | 180,00                |          |
| Cargo:                                                              |     | 1 TECNICO DE ENFERMAGEM            | C.B.O:                    | 322205          | Filial:    | 1              | Salário:         | 1.883,00              |          |
|                                                                     |     |                                    |                           |                 |            |                |                  |                       |          |
|                                                                     | 283 | Repass                             | Comp 12/2024 Port 6272 2i | 837,45          | 837,45 P   | 998            | I.N.S.S.         | 9,03                  | 97,69 D  |
|                                                                     |     |                                    |                           |                 |            | 999            | IMPOSTO DE RENDA | 22,50                 | 123,91 D |
|                                                                     |     |                                    |                           |                 |            |                |                  |                       |          |
| ND:                                                                 | 0   | Proventos:                         | 837,45                    | Descontos:      | 221,60     | Informativa:   | 66,99            | Informativa Dedutora: | 0        |
| INF:                                                                | 0   | Base INSS:                         | 837,45                    | Excedente INSS: | 0,00       | Base FGTS:     | 837,45           | Valor FGTS:           | 66,99    |
|                                                                     |     |                                    |                           |                 |            |                |                  | Base IRRF:            | 739,76   |
|                                                                     |     |                                    |                           |                 |            |                |                  |                       |          |
| Empr.:                                                              | 76  | ISABELA FERREIRA ZAMPIERI          | Situação:                 | Trabalhando     | CPF:       | 398.466.058-89 | Adm:             | 30/07/2012            |          |
| Vínculo:                                                            |     | Celetista                          | CC:                       | 4               | Depto:     | 4              | Horas Mês:       | 150,00                |          |
| Cargo:                                                              |     | 2 ENFERMEIRO                       | C.B.O:                    | 223505          | Filial:    | 1              | Salário:         | 3.195,72              |          |
|                                                                     |     |                                    |                           |                 |            |                |                  |                       |          |
|                                                                     | 283 | Repass                             | Comp 12/2024 Port 6272 2i | 690,64          | 690,64 P   | 998            | I.N.S.S.         | 9,65                  | 86,25 D  |
|                                                                     |     |                                    |                           |                 |            | 999            | IMPOSTO DE RENDA | 22,50                 | 135,98 D |
|                                                                     |     |                                    |                           |                 |            |                |                  |                       |          |
| ND:                                                                 | 1   | Proventos:                         | 690,64                    | Descontos:      | 222,23     | Informativa:   | 55,26            | Informativa Dedutora: | 0        |
| INF:                                                                | 1   | Base INSS:                         | 690,64                    | Excedente INSS: | 0,00       | Base FGTS:     | 690,64           | Valor FGTS:           | 55,26    |
|                                                                     |     |                                    |                           |                 |            |                |                  | Base IRRF:            | 604,39   |

|                         |                                                   |          |            |
|-------------------------|---------------------------------------------------|----------|------------|
| Empresa:                | 2827 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO    | Página:  | 3/7        |
| CNPJ:                   | 71.071.666/0001-89                                | Emissão: | 28/03/2025 |
| Cálculo:                | Complementar                                      | Horas:   | 15:17:03   |
| Competência:            | 12/2024                                           |          |            |
| Complemento de cálculo: | Comp 12/2024 - Data pagto 28/03/2025 - Lançamento |          |            |

| EXTRATO MENSAL                        |                         |        |                 |        |                       |        |                       |       |            |            |
|---------------------------------------|-------------------------|--------|-----------------|--------|-----------------------|--------|-----------------------|-------|------------|------------|
| Empr.:                                | 50 JADIR SBRANA         |        |                 |        | Situação: Trabalhando |        | CPF: 051.936.918-11   |       | Adm:       | 12/04/2018 |
| Vínculo:                              | Celetista               |        |                 |        | CC: 16                |        | Depto: 12             |       | Horas Mês: | 180,00     |
| Cargo:                                | 1 TECNICO DE ENFERMAGEM |        |                 |        | C.B.O: 322205         |        | Filial: 1             |       | Salário:   | 1.883,00   |
|                                       |                         |        |                 |        |                       |        |                       |       |            |            |
| 283 Repasse Comp 12/2024 Port 6272 2i |                         |        |                 | 837,45 | 837,45 P              | 998    | I.N.S.S.              |       | 8,63       | 85,46 D    |
|                                       |                         |        |                 |        |                       | 999    | IMPOSTO DE RENDA      |       | 15,00      | 108,38 D   |
|                                       |                         |        |                 |        |                       |        |                       |       |            |            |
| ND: 0                                 | Proventos:              | 837,45 | Descontos:      | 193,84 | Informativa:          | 66,99  | Informativa Dedutora: | 0     | Líquido:   | 643,61     |
| NF: 0                                 | Base INSS:              | 837,45 | Excedente INSS: | 0,00   | Base FGTS:            | 837,45 | Valor FGTS:           | 66,99 | Base IRRF: | 751,99     |

|                                              |                         |        |                 |                       |              |          |                       |       |                  |            |            |
|----------------------------------------------|-------------------------|--------|-----------------|-----------------------|--------------|----------|-----------------------|-------|------------------|------------|------------|
| Empr.:                                       | 167 Josiane Souza Leigo |        |                 | Situação: Trabalhando |              |          | CPF: 441.990.678-25   |       |                  | Adm:       | 14/02/2023 |
| Vínculo:                                     | Celetista               |        |                 | CC: 25                |              |          | Depto: 24             |       |                  | Horas Mês: | 180,00     |
| Cargo:                                       | 2 ENFERMEIRO            |        |                 | C.B.O: 223505         |              |          | Filial: 1             |       |                  | Salário:   | 3.195,72   |
|                                              |                         |        |                 |                       |              |          |                       |       |                  |            |            |
| 283 Repasse Comp 12/2024 Port 6272 2i        |                         |        |                 | 690,64                |              | 690,64 P |                       | 998   | I.N.S.S.         |            | 10,36      |
|                                              |                         |        |                 |                       |              |          |                       | 999   | IMPOSTO DE RENDA |            | 22,50      |
|                                              |                         |        |                 |                       |              |          |                       |       |                  | 96,69 D    |            |
| ND: 0                                        | Proventos:              | 690,64 | Descontos:      | 230,33                | Informativa: | 55,25    | Informativa Dedutora: | 0     | Líquido:         | 460,31     |            |
| NF: 0                                        | Base INSS:              | 690,64 | Excedente INSS: | 0,00                  | Base FGTS:   | 690,64   | Valor FGTS:           | 55,25 | Base IRRF:       | 593,95     |            |
| Licença maternidade: 12/08/2024 a 09/12/2024 |                         |        |                 |                       |              |          |                       |       |                  |            |            |
| FERIAS DE 11/12/2024 - 09/01/2025            |                         |        |                 |                       |              |          |                       |       |                  |            |            |

|                                       |                                   |        |                 |                       |              |          |                       |     |            |            |        |         |
|---------------------------------------|-----------------------------------|--------|-----------------|-----------------------|--------------|----------|-----------------------|-----|------------|------------|--------|---------|
| Empr.:                                | 149 JULIA GABRIELI DE ARAUJO ROSA |        |                 | Situação: Trabalhando |              |          | CPF: 488.357.718-03   |     | Adm:       | 16/09/2022 |        |         |
| Vínculo:                              | Celetista                         |        |                 | CC: 4                 |              |          | Depto: 4              |     | Horas Mês: | 180,00     |        |         |
| Cargo:                                | 4 AUXILIAR DE ENFERMAGEM          |        |                 | C.B.O: 322230         |              |          | Filial: 1             |     | Salário:   | 1.722,00   |        |         |
|                                       |                                   |        |                 |                       |              |          |                       |     |            |            |        |         |
| 283 Repasse Comp 12/2024 Port 6272 2i |                                   |        |                 | 221,18                |              | 221,18 P |                       | 998 | I.N.S.S.   |            | 8,05   | 19,91 D |
| ND: 0                                 | Proventos:                        | 221,18 | Descontos:      | 19,91                 | Informativa: | 17,69    | Informativa Dedutora: |     | 0          | Líquido:   | 201,27 |         |
| NF: 0                                 | Base INSS:                        | 221,18 | Excedente INSS: | 0,00                  | Base FGTS:   | 221,18   | Valor FGTS:           |     | 17,69      | Base IRRF: | 201,27 |         |
|                                       |                                   |        |                 |                       |              |          |                       |     |            |            |        |         |

|                                       |                                |            |        |                       |        |              |                     |                       |                  |            |            |         |
|---------------------------------------|--------------------------------|------------|--------|-----------------------|--------|--------------|---------------------|-----------------------|------------------|------------|------------|---------|
| Empr.:                                | 174 JULIANA BORDIGNON MENDONÇA |            |        | Situação: Trabalhando |        |              | CPF: 434.646.658-36 |                       |                  | Adm:       | 18/09/2023 |         |
| Vínculo:                              | Celetista                      |            |        | CC: 1                 |        |              | Depto: 18           |                       |                  | Horas Mês: | 180,00     |         |
| Cargo:                                | 1 TECNICO DE ENFERMAGEM        |            |        | C.B.O: 322205         |        |              | Filial: 1           |                       |                  | Salário:   | 1.883,00   |         |
|                                       |                                |            |        |                       |        |              |                     |                       |                  |            |            |         |
| 283 Repasse Comp 12/2024 Port 6272 2i |                                |            |        | 837,45                |        | 837,45 P     |                     | 998                   | I.N.S.S.         |            | 8,63       | 85,46 D |
|                                       |                                |            |        |                       |        |              |                     | 999                   | IMPOSTO DE RENDA |            | 15,00      | 98,07 D |
|                                       |                                |            |        |                       |        |              |                     |                       |                  |            |            |         |
| ND:                                   | 0                              | Proventos: | 837,45 | Descontos:            | 183,53 | Informativa: | 66,99               | Informativa Dedutora: | 0                | Líquido:   | 653,92     |         |
| NF:                                   | 0                              | Base INSS: | 837,45 | Excedente INSS:       | 0,00   | Base FGTS:   | 837,45              | Valor FGTS:           | 66,99            | Base IRRF: | 837,45     |         |

|                                       |                          |            |        |                       |       |              |                     |                       |            |            |         |
|---------------------------------------|--------------------------|------------|--------|-----------------------|-------|--------------|---------------------|-----------------------|------------|------------|---------|
| Empr.:                                | 190 LAURA DARIO          |            |        | Situação: Trabalhando |       |              | CPF: 476.943.598-38 |                       | Adm:       | 21/05/2024 |         |
| Vínculo:                              | Celetista                |            |        | CC: 4                 |       |              | Depto: 4            |                       | Horas Mês: | 180,00     |         |
| Cargo:                                | 4 AUXILIAR DE ENFERMAGEM |            |        | C.B.O: 322230         |       |              | Filial: 1           |                       | Salário:   | 1.722,00   |         |
|                                       |                          |            |        |                       |       |              |                     |                       |            |            |         |
| 283 Repasse Comp 12/2024 Port 6272 2i |                          |            |        | 221,18                |       | 221,18 P     |                     | 998                   | I.N.S.S.   | 8,05       | 19,91 D |
|                                       |                          |            |        |                       |       |              |                     |                       |            |            |         |
| ND:                                   | 0                        | Proventos: | 221,18 | Descontos:            | 19,91 | Informativa: | 17,69               | Informativa Dedutora: | 0          | Líquido:   | 201,27  |
| NF:                                   | 0                        | Base INSS: | 221,18 | Excedente INSS:       | 0,00  | Base FGTS:   | 221,18              | Valor FGTS:           | 17,69      | Base IRRF: | 221,18  |
|                                       |                          |            |        |                       |       |              |                     |                       |            |            |         |

|                                       |                         |            |                       |                 |                     |              |            |                       |                  |            |        |          |
|---------------------------------------|-------------------------|------------|-----------------------|-----------------|---------------------|--------------|------------|-----------------------|------------------|------------|--------|----------|
| Empr.:                                | 53 LUIS GUSTAVO DARIO   |            | Situação: Trabalhando |                 | CPF: 436.925.928-25 |              | Adm:       |                       | 01/08/2017       |            |        |          |
| Vínculo:                              | Celetista               |            | CC: 16                |                 | Depto: 12           |              | Horas Mês: |                       | 180,00           |            |        |          |
| Cargo:                                | 1 TECNICO DE ENFERMAGEM |            | C.B.O: 322205         |                 | Filial: 1           |              | Salário:   |                       | 1.883,00         |            |        |          |
|                                       |                         |            |                       |                 |                     |              |            |                       |                  |            |        |          |
| 283 Repasse Comp 12/2024 Port 6272 2i |                         |            | 837,45                |                 | 837,45 P            |              | 998        |                       | I.N.S.S.         |            | 9,27   | 100,49 D |
|                                       |                         |            |                       |                 |                     |              | 999        |                       | IMPOSTO DE RENDA |            | 15,00  | 110,55 D |
|                                       |                         |            |                       |                 |                     |              |            |                       |                  |            |        |          |
| ND:                                   | 0                       | Proventos: | 837,45                | Descontos:      | 211,04              | Informativa: | 66,99      | Informativa Dedutora: | 0                | Líquido:   | 626,41 |          |
| NF:                                   | 0                       | Base INSS: | 837,45                | Excedente INSS: | 0,00                | Base FGTS:   | 837,45     | Valor FGTS:           | 66,99            | Base IRRF: | 736,96 |          |

|                         |                                                   |          |            |
|-------------------------|---------------------------------------------------|----------|------------|
| Empresa:                | 2827 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO    | Página:  | 4/7        |
| CNPJ:                   | 71.071.666/0001-89                                | Emissão: | 28/03/2025 |
| Cálculo:                | Complementar                                      | Horas:   | 15:17:03   |
| Competência:            | 12/2024                                           |          |            |
| Complemento de cálculo: | Comp 12/2024 - Data pagto 28/03/2025 - Lançamento |          |            |

| EXTRATO MENSAL                        |                                     |           |                 |         |                  |            |                       |       |                   |
|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------|-----------------|---------|------------------|------------|-----------------------|-------|-------------------|
| Empr.:                                | 46 LUZIA RAQUEL DE ANDRADE MARCIANO | Situação: | Trabalhando     | CPF:    | 449.715.468-80   | Adm:       | 02/12/2018            |       |                   |
| Vínculo:                              | Celetista                           | CC:       | 4               | Depto:  | 4                | Horas Mês: | 180,00                |       |                   |
| Cargo:                                | 1 TECNICO DE ENFERMAGEM             | C.B.O:    | 322205          | Filial: | 1                | Salário:   | 1.883,00              |       |                   |
|                                       |                                     |           |                 |         |                  |            |                       |       |                   |
| 283 Repasse Comp 12/2024 Port 6272 2i |                                     | 837,45    | 837,45 P        | 998     | I.N.S.S.         | 9,00       | 96,65 D               |       |                   |
|                                       |                                     |           |                 | 999     | IMPOSTO DE RENDA | 22,50      | 123,93 D              |       |                   |
|                                       |                                     |           |                 |         |                  |            |                       |       |                   |
| ND: 0                                 | Proventos:                          | 837,45    | Descontos:      | 220,58  | Informativa:     | 67,00      | Informativa Dedutora: | 0     | Líquido: 616,87   |
| NF: 0                                 | Base INSS:                          | 837,45    | Excedente INSS: | 0,00    | Base FGTS:       | 837,45     | Valor FGTS:           | 67,00 | Base IRRF: 740,80 |
| FERIAS DE 04/11/2024 - 03/12/2024     |                                     |           |                 |         |                  |            |                       |       |                   |

|                                       |                           |           |                 |         |                  |            |                       |       |                   |
|---------------------------------------|---------------------------|-----------|-----------------|---------|------------------|------------|-----------------------|-------|-------------------|
| Empr.:                                | 192 MARCELA MARITAN LOPES | Situação: | Trabalhando     | CPF:    | 396.076.508-83   | Adm:       | 01/07/2024            |       |                   |
| Vínculo:                              | Celetista                 | CC:       | 1               | Depto:  | 18               | Horas Mês: | 180,00                |       |                   |
| Cargo:                                | 2 ENFERMEIRO              | C.B.O:    | 223505          | Filial: | 1                | Salário:   | 3.195,72              |       |                   |
|                                       |                           |           |                 |         |                  |            |                       |       |                   |
| 283 Repasse Comp 12/2024 Port 6272 2i |                           | 690,64    | 690,64 P        | 998     | I.N.S.S.         | 10,12      | 96,25 D               |       |                   |
|                                       |                           |           |                 | 999     | IMPOSTO DE RENDA | 27,50      | 139,80 D              |       |                   |
|                                       |                           |           |                 |         |                  |            |                       |       |                   |
| ND: 1                                 | Proventos:                | 690,64    | Descontos:      | 236,05  | Informativa:     | 55,26      | Informativa Dedutora: | 0     | Líquido: 454,59   |
| NF: 1                                 | Base INSS:                | 690,64    | Excedente INSS: | 0,00    | Base FGTS:       | 690,64     | Valor FGTS:           | 55,26 | Base IRRF: 594,39 |

|                                       |                           |           |                 |         |                  |            |                       |       |                   |
|---------------------------------------|---------------------------|-----------|-----------------|---------|------------------|------------|-----------------------|-------|-------------------|
| Empr.:                                | 109 MARCOS SOARES LOUZADA | Situação: | Trabalhando     | CPF:    | 251.426.528-27   | Adm:       | 01/07/2017            |       |                   |
| Vínculo:                              | Celetista                 | CC:       | 1               | Depto:  | 18               | Horas Mês: | 220,00                |       |                   |
| Cargo:                                | 1 TECNICO DE ENFERMAGEM   | C.B.O:    | 322205          | Filial: | 1                | Salário:   | 1.883,00              |       |                   |
|                                       |                           |           |                 |         |                  |            |                       |       |                   |
| 283 Repasse Comp 12/2024 Port 6272 2i |                           | 837,45    | 837,45 P        | 998     | I.N.S.S.         | 8,63       | 85,46 D               |       |                   |
|                                       |                           |           |                 | 999     | IMPOSTO DE RENDA | 15,00      | 108,38 D              |       |                   |
|                                       |                           |           |                 |         |                  |            |                       |       |                   |
| ND: 0                                 | Proventos:                | 837,45    | Descontos:      | 193,84  | Informativa:     | 66,99      | Informativa Dedutora: | 0     | Líquido: 643,61   |
| NF: 0                                 | Base INSS:                | 837,45    | Excedente INSS: | 0,00    | Base FGTS:       | 837,45     | Valor FGTS:           | 66,99 | Base IRRF: 751,99 |

|                                                                     |                                       |           |                 |         |                  |            |                       |       |                   |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------|-----------------|---------|------------------|------------|-----------------------|-------|-------------------|
| Empr.:                                                              | 33 MARIANA CARLOTA NASCIMENTO SANTANA | Situação: | Trabalhando     | CPF:    | 444.671.668-90   | Adm:       | 13/03/2020            |       |                   |
| Vínculo:                                                            | Celetista                             | CC:       | 4               | Depto:  | 4                | Horas Mês: | 180,00                |       |                   |
| Cargo:                                                              | 1 TECNICO DE ENFERMAGEM               | C.B.O:    | 322205          | Filial: | 1                | Salário:   | 1.883,00              |       |                   |
|                                                                     |                                       |           |                 |         |                  |            |                       |       |                   |
| 283 Repasse Comp 12/2024 Port 6272 2i                               |                                       | 837,45    | 837,45 P        | 998     | I.N.S.S.         | 8,63       | 85,46 D               |       |                   |
|                                                                     |                                       |           |                 | 999     | IMPOSTO DE RENDA | 22,50      | 124,10 D              |       |                   |
|                                                                     |                                       |           |                 |         |                  |            |                       |       |                   |
| ND: 0                                                               | Proventos:                            | 837,45    | Descontos:      | 209,56  | Informativa:     | 66,99      | Informativa Dedutora: | 0     | Líquido: 627,89   |
| NF: 0                                                               | Base INSS:                            | 837,45    | Excedente INSS: | 0,00    | Base FGTS:       | 837,45     | Valor FGTS:           | 66,99 | Base IRRF: 751,99 |
| Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/12/2024 a 24/12/2024 |                                       |           |                 |         |                  |            |                       |       |                   |

|                                                                     |                          |           |                 |         |                |            |                       |       |                   |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------|-----------------|---------|----------------|------------|-----------------------|-------|-------------------|
| Empr.:                                                              | 49 MARIANA DOS SANTOS    | Situação: | Trabalhando     | CPF:    | 452.771.968-89 | Adm:       | 10/07/2018            |       |                   |
| Vínculo:                                                            | Celetista                | CC:       | 1               | Depto:  | 18             | Horas Mês: | 180,00                |       |                   |
| Cargo:                                                              | 4 AUXILIAR DE ENFERMAGEM | C.B.O:    | 322230          | Filial: | 1              | Salário:   | 1.722,00              |       |                   |
|                                                                     |                          |           |                 |         |                |            |                       |       |                   |
| 283 Repasse Comp 12/2024 Port 6272 2i                               |                          | 221,18    | 221,18 P        | 998     | I.N.S.S.       | 8,05       | 19,91 D               |       |                   |
|                                                                     |                          |           |                 |         |                |            |                       |       |                   |
| ND: 0                                                               | Proventos:               | 221,18    | Descontos:      | 19,91   | Informativa:   | 17,69      | Informativa Dedutora: | 0     | Líquido: 201,27   |
| NF: 0                                                               | Base INSS:               | 221,18    | Excedente INSS: | 0,00    | Base FGTS:     | 221,18     | Valor FGTS:           | 17,69 | Base IRRF: 201,27 |
| Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/12/2024 a 25/12/2024 |                          |           |                 |         |                |            |                       |       |                   |

|                                       |                          |           |                 |         |                  |            |                       |       |                   |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|-----------------|---------|------------------|------------|-----------------------|-------|-------------------|
| Empr.:                                | 84 MARIANA PASSARO       | Situação: | Trabalhando     | CPF:    | 329.906.768-05   | Adm:       | 20/06/2006            |       |                   |
| Vínculo:                              | Celetista                | CC:       | 1               | Depto:  | 18               | Horas Mês: | 180,00                |       |                   |
| Cargo:                                | 16 TECNICO DE ENFERMAGEM | C.B.O:    | 322205          | Filial: | 1                | Salário:   | 1.883,00              |       |                   |
|                                       |                          |           |                 |         |                  |            |                       |       |                   |
| 283 Repasse Comp 12/2024 Port 6272 2i |                          | 837,45    | 837,45 P        | 998     | I.N.S.S.         | 8,80       | 90,17 D               |       |                   |
|                                       |                          |           |                 | 999     | IMPOSTO DE RENDA | 15,00      | 93,46 D               |       |                   |
|                                       |                          |           |                 |         |                  |            |                       |       |                   |
| ND: 1                                 | Proventos:               | 837,45    | Descontos:      | 183,63  | Informativa:     | 67,00      | Informativa Dedutora: | 0     | Líquido: 653,82   |
| NF: 1                                 | Base INSS:               | 837,45    | Excedente INSS: | 0,00    | Base FGTS:       | 837,45     | Valor FGTS:           | 67,00 | Base IRRF: 747,28 |
| FERIAS DE 21/11/2024 - 05/12/2024     |                          |           |                 |         |                  |            |                       |       |                   |

| EXTRATO MENSAL                        |                            |            |        |                 |                       |              |                  |                       |       |            |            |
|---------------------------------------|----------------------------|------------|--------|-----------------|-----------------------|--------------|------------------|-----------------------|-------|------------|------------|
| Empr.:                                | 193 MIRIAM JARDIM DA SILVA |            |        |                 | Situação: Trabalhando |              |                  | CPF: 441.149.438-89   |       | Adm:       | 17/07/2024 |
| Vínculo:                              | Celetista                  |            |        |                 | CC: 4                 |              |                  | Depto: 4              |       | Horas Mês: | 180,00     |
| Cargo:                                | 1 TECNICO DE ENFERMAGEM    |            |        |                 | C.B.O: 322205         |              |                  | Filial: 1             |       | Salário:   | 1.883,00   |
|                                       |                            |            |        |                 |                       |              |                  |                       |       |            |            |
| 283 Repasse Comp 12/2024 Port 6272 2i |                            |            |        | 837,45          | 837,45 P              | 998          | I.N.S.S.         |                       | 8,63  | 85,46 D    |            |
|                                       |                            |            |        |                 |                       | 999          | IMPOSTO DE RENDA |                       | 15,00 | 89,65 D    |            |
|                                       |                            |            |        |                 |                       |              |                  |                       |       |            |            |
| ND:                                   | 2                          | Proventos: | 837,45 | Descontos:      | 175,11                | Informativa: | 66,99            | Informativa Dedutora: | 0     | Líquido:   | 662,34     |
| NF:                                   | 2                          | Base INSS: | 837,45 | Excedente INSS: | 0,00                  | Base FGTS:   | 837,45           | Valor FGTS:           | 66,99 | Base IRRF: | 751,99     |

|                                       |                            |            |        |                 |                       |              |          |                       |       |            |            |
|---------------------------------------|----------------------------|------------|--------|-----------------|-----------------------|--------------|----------|-----------------------|-------|------------|------------|
| Empr.:                                | 185 NATALIA FERNANDA BRAGA |            |        |                 | Situação: Trabalhando |              |          | CPF: 326.783.608-57   |       | Adm:       | 13/04/2024 |
| Vínculo:                              | Celetista                  |            |        |                 | CC: 1                 |              |          | Depto: 18             |       | Horas Mês: | 180,00     |
| Cargo:                                | 4 AUXILIAR DE ENFERMAGEM   |            |        |                 | C.B.O: 322230         |              |          | Filial: 1             |       | Salário:   | 1.722,00   |
|                                       |                            |            |        |                 |                       |              |          |                       |       |            |            |
| 283 Repasse Comp 12/2024 Port 6272 2i |                            |            |        | 221,18          | 221,18 P              | 998          | I.N.S.S. |                       |       | 8,25       | 20,79 D    |
|                                       |                            |            |        |                 |                       |              |          |                       |       |            |            |
| ND:                                   | 2                          | Proventos: | 221,18 | Descontos:      | 20,79                 | Informativa: | 17,70    | Informativa Dedutora: | 0     | Líquido:   | 200,39     |
| NF:                                   | 1                          | Base INSS: | 221,18 | Excedente INSS: | 0,00                  | Base FGTS:   | 221,18   | Valor FGTS:           | 17,70 | Base IRRF: | 200,39     |
|                                       |                            |            |        |                 |                       |              |          |                       |       |            |            |

|                                       |                              |            |                       |                 |                     |                  |            |                       |            |            |        |
|---------------------------------------|------------------------------|------------|-----------------------|-----------------|---------------------|------------------|------------|-----------------------|------------|------------|--------|
| Enpr.:                                | 147 RAFAELA TEODORO FERREIRA |            | Situação: Trabalhando |                 | CPF: 460.292.358-50 |                  | Adm:       |                       | 06/09/2022 |            |        |
| Vínculo:                              | Celetista                    |            | CC: 1                 |                 | Depto: 18           |                  | Horas Mês: |                       | 180,00     |            |        |
| Cargo:                                | 2 ENFERMEIRO                 |            | C.B.O: 223505         |                 | Filial: 1           |                  | Salário:   |                       | 3.195,72   |            |        |
|                                       |                              |            |                       |                 |                     |                  |            |                       |            |            |        |
| 283 Repasse Comp 12/2024 Port 6272 2i |                              |            | 690,64                | 690,64 P        | 998                 | I.N.S.S.         |            | 10,23                 | 96,69 D    |            |        |
|                                       |                              |            |                       |                 | 999                 | IMPOSTO DE RENDA |            | 27,50                 | 163,34 D   |            |        |
|                                       |                              |            |                       |                 |                     |                  |            |                       |            |            |        |
| ND:                                   | 0                            | Proventos: | 690,64                | Descontos:      | 260,03              | Informativa:     | 55,25      | Informativa Dedutora: | 0          | Líquido:   | 430,61 |
| NF:                                   | 0                            | Base INSS: | 690,64                | Excedente INSS: | 0,00                | Base FGTS:       | 690,64     | Valor FGTS:           | 55,25      | Base IRRF: | 593,95 |

|                                       |                             |            |        |                 |                       |              |                  |                       |       |            |            |
|---------------------------------------|-----------------------------|------------|--------|-----------------|-----------------------|--------------|------------------|-----------------------|-------|------------|------------|
| Empr.:                                | 77 RENATA NASCIMENTO SALLES |            |        |                 | Situação: Trabalhando |              |                  | CPF: 278.072.658-09   |       | Adm:       | 17/01/2011 |
| Vínculo:                              | Celetista                   |            |        |                 | CC: 1                 |              |                  | Depto: 18             |       | Horas Mês: | 180,00     |
| Cargo:                                | 16 TECNICO DE ENFERMAGEM    |            |        |                 | C.B.O: 322205         |              |                  | Filial: 1             |       | Salário:   | 1.883,00   |
|                                       |                             |            |        |                 |                       |              |                  |                       |       |            |            |
| 283 Repasse Comp 12/2024 Port 6272 2i |                             |            |        | 837,45          | 837,45 P              | 998          | I.N.S.S.         |                       | 8,95  | 94,80 D    |            |
|                                       |                             |            |        |                 |                       | 999          | IMPOSTO DE RENDA |                       | 15,00 | 105,68 D   |            |
|                                       |                             |            |        |                 |                       |              |                  |                       |       |            |            |
| ND:                                   | 2                           | Proventos: | 837,45 | Descontos:      | 200,48                | Informativa: | 66,99            | Informativa Dedutora: | 0     | Líquido:   | 636,97     |
| NF:                                   | 0                           | Base INSS: | 837,45 | Excedente INSS: | 0,00                  | Base FGTS:   | 837,45           | Valor FGTS:           | 66,99 | Base IRRF: | 742,65     |

|                                       |                                |            |                       |                 |                     |                  |            |                       |            |            |        |
|---------------------------------------|--------------------------------|------------|-----------------------|-----------------|---------------------|------------------|------------|-----------------------|------------|------------|--------|
| Empr.:                                | 88 ROSEMEIRE MADALENA DA SILVA |            | Situação: Trabalhando |                 | CPF: 079.843.198-98 |                  | Adm:       |                       | 13/07/2004 |            |        |
| Vínculo:                              | Celetista                      |            | CC: 1                 |                 | Depto: 18           |                  | Horas Mês: |                       | 180,00     |            |        |
| Cargo:                                | 1 TECNICO DE ENFERMAGEM        |            | C.B.O: 322205         |                 | Filial: 1           |                  | Salário:   |                       | 1.883,00   |            |        |
|                                       |                                |            |                       |                 |                     |                  |            |                       |            |            |        |
| 283 Repasse Comp 12/2024 Port 6272 2i |                                |            | 837,45                | 837,45 P        | 998                 | I.N.S.S.         |            | 8,63                  | 85,46 D    |            |        |
|                                       |                                |            |                       |                 | 999                 | IMPOSTO DE RENDA |            | 15,00                 | 108,38 D   |            |        |
|                                       |                                |            |                       |                 |                     |                  |            |                       |            |            |        |
| ND:                                   | 0                              | Proventos: | 837,45                | Descontos:      | 193,84              | Informativa:     | 66,99      | Informativa Dedutora: | 0          | Líquido:   | 643,61 |
| NF:                                   | 0                              | Base INSS: | 837,45                | Excedente INSS: | 0,00                | Base FGTS:       | 837,45     | Valor FGTS:           | 66,99      | Base IRRF: | 751,99 |

|                                       |                         |            |        |                 |                       |              |        |                       |                     |          |  |       |            |        |            |         |  |
|---------------------------------------|-------------------------|------------|--------|-----------------|-----------------------|--------------|--------|-----------------------|---------------------|----------|--|-------|------------|--------|------------|---------|--|
| Empr.:                                | 92 SELMA LUCIA COELHO   |            |        |                 | Situação: Trabalhando |              |        |                       | CPF: 073.841.638-03 |          |  |       | Adm:       |        | 09/12/2000 |         |  |
| Vínculo:                              | Celetista               |            |        |                 | CC: 16                |              |        |                       | Depto: 12           |          |  |       | Horas Mês: |        | 180,00     |         |  |
| Cargo:                                | 1 TECNICO DE ENFERMAGEM |            |        |                 | C.B.O: 322205         |              |        |                       | Filial: 1           |          |  |       | Salário:   |        | 1.883,00   |         |  |
|                                       |                         |            |        |                 |                       |              |        |                       |                     |          |  |       |            |        |            |         |  |
| 283 Repasse Comp 12/2024 Port 6272 2i |                         |            |        | 837,45          |                       | 837,45 P     |        | 998                   |                     | I.N.S.S. |  |       |            | 9,05   |            | 98,14 D |  |
|                                       |                         |            |        |                 |                       |              |        |                       |                     |          |  |       |            |        |            |         |  |
| ND:                                   | 0                       | Proventos: | 837,45 | Descontos:      | 98,14                 | Informativa: | 67,00  | Informativa Dedutora: |                     |          |  | 0     | Líquido:   | 739,31 |            |         |  |
| NF:                                   | 0                       | Base INSS: | 837,45 | Excedente INSS: | 0,00                  | Base FGTS:   | 837,45 | Valor FGTS:           |                     |          |  | 67,00 | Base IRRF: | 739,31 |            |         |  |
|                                       |                         |            |        |                 |                       |              |        |                       |                     |          |  |       |            |        |            |         |  |

| EXTRATO MENSAL                        |                         |            |        |                 |                       |              |        |                       |          |            |            |         |
|---------------------------------------|-------------------------|------------|--------|-----------------|-----------------------|--------------|--------|-----------------------|----------|------------|------------|---------|
| Empr.:                                | 154 SIMONI RODRIGUES    |            |        |                 | Situação: Trabalhando |              |        | CPF: 259.343.988-22   |          | Adm:       | 25/10/2022 |         |
| Vínculo:                              | Celetista               |            |        |                 | CC: 1                 |              |        | Depto: 18             |          | Horas Mês: | 180,00     |         |
| Cargo:                                | 1 TECNICO DE ENFERMAGEM |            |        |                 | C.B.O: 322205         |              |        | Filial: 1             |          | Salário:   | 1.883,00   |         |
|                                       |                         |            |        |                 |                       |              |        |                       |          |            |            |         |
| 283 Repasse Comp 12/2024 Port 6272 2i |                         |            |        | 221,18          |                       | 221,18 P     |        | 998                   | I.N.S.S. |            | 8,11       | 19,91 D |
|                                       |                         |            |        |                 |                       |              |        |                       |          |            |            |         |
| IND:                                  | 1                       | Proventos: | 221,18 | Descontos:      | 19,91                 | Informativa: | 17,69  | Informativa Dedutora: |          | 0          | Líquido:   | 201,27  |
| NF:                                   | 0                       | Base INSS: | 221,18 | Excedente INSS: | 0,00                  | Base FGTS:   | 221,18 | Valor FGTS:           |          | 17,69      | Base IRRF: | 201,27  |
|                                       |                         |            |        |                 |                       |              |        |                       |          |            |            |         |

| Totais por Filial                       |  | Proventos | Descontos              | Liquido   |
|-----------------------------------------|--|-----------|------------------------|-----------|
| 1 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIM |  | 22.320,48 | 6.430,80               | 15.889,68 |
| Total:                                  |  | 22.320,48 | 6.430,80               | 15.889,68 |
|                                         |  |           |                        |           |
| Total Geral Proventos:                  |  | 21.483,03 | Total Geral Descontos: | 5.593,35  |
|                                         |  |           | Líquido Geral:         | 15.889,68 |
|                                         |  |           |                        |           |

Resumo por Rubrica

|                                       |  |           |             |                      |        |                          |
|---------------------------------------|--|-----------|-------------|----------------------|--------|--------------------------|
| 283 Repasse Comp 12/2024 Port 6272 2i |  | 21.483,03 | 21.483,03 P | 998 I.N.S.S.         | 281,48 | 2.495,32 D               |
|                                       |  |           |             | 999 IMPOSTO DE RENDA | 472,50 | 3.098,03 D               |
|                                       |  |           |             |                      |        | Líquido Geral: 15.889,68 |

| INSS                                |           | FGTS, PIS e ISS            |           |
|-------------------------------------|-----------|----------------------------|-----------|
| Salário contribuição empregados:    | 22.320,48 | Base do FGTS:              | 22.320,48 |
| Salário contribuição contribuintes: | 0,00      | Valor do FGTS:             | 1.785,57  |
| Excedente:                          | 0,00      | Base do FGTS Aprendiz:     | 0,00      |
| Base total:                         | 22.320,48 | Valor do FGTS Aprendiz:    | 0,00      |
| Segurados:                          | 2.558,12  | Base FGTS Rescisório:      | 0,00      |
| Empresa:                            | 0,00      | Valor FGTS Rescisório:     | 0,00      |
| RAT:                                | 0,00      | Base FGTS Resc. mês ant.:  | 0,00      |
| Contribuintes:                      | 0,00      | Valor FGTS Resc. mês ant.: | 0,00      |
| Terceiros:                          | 0,00      | Base PIS:                  | 0,00      |
| Total INSS:                         | 2.558,12  | Valor PIS:                 | 0,00      |
| Base INSS Receita Bruta:            | 0,00      | Base ISS:                  | 0,00      |
| (-) Salário Família:                | 0,00      | Valor ISS:                 | 0,00      |
| (-) Salário Maternidade:            | 1.043,44  |                            |           |
| Valores pagos a Cooperativas:       | 0,00      |                            |           |

| IRRF conforme competência do cálculo |           | IRRF conforme competência do pagamento |           |
|--------------------------------------|-----------|----------------------------------------|-----------|
| Base IRRF Mensal:                    | 20.061,45 | Base IRRF Mensal:                      | 35.748,01 |
| Valor IRRF Mensal:                   | 3.098,03  | Valor IRRF Mensal:                     | 2.740,96  |
| Base IRRF Férias:                    | 0,00      | Base IRRF Férias:                      | 4.169,43  |
| Valor IRRF Férias:                   | 0,00      | Valor IRRF Férias:                     | 275,35    |
| Base IRRF Partic. Lucros:            | 0,00      | Base IRRF Partic. Lucros:              | 0,00      |
| Valor IRRF Partic. Lucros:           | 0,00      | Valor IRRF Partic. Lucros:             | 0,00      |
| Base IRRF Exterior:                  | 0,00      | Base IRRF Exterior:                    | 0,00      |
| Valor IRRF Exterior:                 | 0,00      | Valor IRRF Exterior:                   | 0,00      |
| Base IRRF 13º Salário:               | 0,00      | Base IRRF 13º Salário:                 | 0,00      |
| Valor IRRF 13º Salário:              | 0,00      | Valor IRRF 13º Salário:                | 0,00      |
| Valor Total do IRRF:                 | 3.098,03  | Valor Total do IRRF:                   | 3.016,31  |
| IRRF Aluguéis:                       | 0,00      | IRRF Aluguéis:                         | 0,00      |
| IRRF contribuintes:                  | 0,00      | IRRF contribuintes:                    | 0,00      |

| EXTRATO MENSAL                 |    |                                         |   |
|--------------------------------|----|-----------------------------------------|---|
| Situações                      |    |                                         |   |
| No. Empregados:                | 32 | Demitido:                               | 1 |
| No. Estagiários:               | 0  | Transferido:                            | 0 |
| Trabalhando:                   | 31 | Férias:                                 | 0 |
| Afastado direitos integrais:   | 0  | Mandato sindical:                       | 0 |
| Afastado acidente de trabalho: | 0  | Aposentadoria:                          | 0 |
| Afastado serviço militar:      | 0  | Partic. curso/programa de qualificação: | 0 |
| Salário maternidade:           | 0  | Ausência justificada:                   | 0 |
| Salário maternidade INSS:      | 0  | Outros afastamentos:                    | 0 |
| Doença:                        | 0  | Admissões:                              | 0 |
| Doença Profissional:           | 0  | No. Contribuintes:                      | 0 |
| Licença sem vencimento:        | 0  |                                         |   |

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.41.52  
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: 28/03/2025                 |                 |
| VALOR: 643,61                                 |                 |
| NR. DOCUMENTO:                                |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | B.EE1.65E.FB4.CA6.886 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.41.52  
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: 28/03/2025               |                 |
| VALOR: 638,20                               |                 |
| NR. DOCUMENTO:                              |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | D.CE6.79F.B75.612.F6E |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.41.52  
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: | 28/03/2025                  |
| VALOR:             | 186,19                      |
| NR. DOCUMENTO:     |                             |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 7.F22.83F.0F4.565.31E |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.41.52  
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: | 28/03/2025          |
| VALOR:             | 522,87              |
| NR. DOCUMENTO:     |                     |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 3.F7F.04E.8E3.35C.EDE |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.41.52  
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:                               | 28/03/2025      |
| VALOR:                                           | 969,09          |
| NR. DOCUMENTO:                                   |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 9.FB3.442.E64.746.717 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.41.52  
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:                    | 28/03/2025      |
| VALOR:                                | 603,93          |
| NR. DOCUMENTO:                        |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 6.745.F64.480.AFB.5FE |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.41.53  
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: | 28/03/2025                   |
| VALOR:             | 439,81                       |
| NR. DOCUMENTO:     |                              |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 9.CD2.6E2.0B4.302.E1C |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.41.53  
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: | 28/03/2025                   |
| VALOR:             | 201,27                       |
| NR. DOCUMENTO:     |                              |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 3.427.96D.FFB.494.178 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.41.53  
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: | 28/03/2025            |
| VALOR:             | 615,85                |
| NR. DOCUMENTO:     |                       |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 1.5DC.22F.136.10F.BDB |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.41.53  
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: | 28/03/2025                |
| VALOR:             | 468,41                    |
| NR. DOCUMENTO:     |                           |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 7.1A4.CA8.72B.D35.EB5 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.41.53  
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: | 28/03/2025      |
| VALOR:             | 643,61          |
| NR. DOCUMENTO:     |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | F.D91.D0D.4C4.79E.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.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.41.53  
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: | 28/03/2025          |
| VALOR:             | 460,31              |
| NR. DOCUMENTO:     |                     |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 3.0DC.5F1.23E.C3C.2B8 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.41.53

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: | 28/03/2025      |
| VALOR:             | 201,27          |
| NR. DOCUMENTO:     |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | E.77F.736.309.80B.37A |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.41.53  
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: | 28/03/2025         |
| VALOR:             | 626,41             |
| NR. DOCUMENTO:     |                    |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 9.2C4.02F.2BB.84D.296 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.41.53  
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: | 28/03/2025              |
| VALOR:             | 616,87                  |
| NR. DOCUMENTO:     |                         |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 7.4A3.DE0.FDA.96D.3D4 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.41.53  
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: | 28/03/2025            |
| VALOR:             | 454,59                |
| NR. DOCUMENTO:     |                       |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 4.06A.A9B.C9D.AD5.EFA |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.41.53  
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: | 28/03/2025            |
| VALOR:             | 643,61                |
| NR. DOCUMENTO:     |                       |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 4.0E5.BAF.2D0.FF7.105 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.41.53  
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:                               | 28/03/2025      |
| VALOR:                                           | 627,89          |
| NR. DOCUMENTO:                                   |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | E.E0F.89A.CB6.C09.A2C |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.41.53  
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: | 28/03/2025         |
| VALOR:             | 201,27             |
| NR. DOCUMENTO:     |                    |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | D.DE7.0F9.5F3.F00.663 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.41.53  
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: | 28/03/2025      |
| VALOR:             | 653,82          |
| NR. DOCUMENTO:     |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 8.981.485.52F.68D.8AD |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.41.53  
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: | 28/03/2025             |
| VALOR:             | 200,39                 |
| NR. DOCUMENTO:     |                        |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | D.398.876.F37.01B.369 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.41.53  
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: | 28/03/2025               |
| VALOR:             | 636,97                   |
| NR. DOCUMENTO:     |                          |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | C.6CE.ADE.351.21B.D50 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.41.53  
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: | 28/03/2025                  |
| VALOR:             | 643,61                      |
| NR. DOCUMENTO:     |                             |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 3.EB6.44F.48A.A6C.080 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.41.53  
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: | 28/03/2025         |
| VALOR:             | 739,31             |
| NR. DOCUMENTO:     |                    |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 9.E67.01B.4B9.066.87C |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.41.53  
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: | 28/03/2025                   |
| VALOR:             | 201,27                       |
| NR. DOCUMENTO:     |                              |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 5.D50.B5B.2D1.6B0.85E |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.41.53  
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: | 28/03/2025               |
| VALOR:             | 430,61                   |
| NR. DOCUMENTO:     |                          |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 0.FFC.89E.1D4.22B.235 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.41.53  
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: | 28/03/2025                |
| VALOR:             | 464,53                    |
| NR. DOCUMENTO:     |                           |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 0.79B.D71.863.2CC.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.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.41.53  
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: | 28/03/2025                    |
| VALOR:             | 201,27                        |
| NR. DOCUMENTO:     |                               |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 0.5EA.95C.9A6.2E7.BFB |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.41.53  
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: | 28/03/2025                 |
| VALOR:             | 653,92                     |
| NR. DOCUMENTO:     |                            |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 0.140.DC6.CEA.557.2B3 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.41.53  
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: | 28/03/2025                  |
| VALOR:             | 636,58                      |
| NR. DOCUMENTO:     |                             |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 7.45C.6A5.285.ECE.826 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.41.53  
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:                   | 28/03/2025      |
| VALOR:                               | 662,34          |
| NR. DOCUMENTO:                       |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | A.2E9.748.8A9.E4E.F39 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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



01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.42.52  
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: 31/03/2025                |                  |
| VALOR: 3.027,28                              |                  |
| NR. DOCUMENTO:                               |                  |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 4.D11.D07.04C.D7E.51B |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR                                                       |            |                                                                 |                                       |                                               |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------|
| 01 CNPJ/CEI<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>207.10694.36-3                                                    |            | 11 Nome<br>ALINE VIEIRA DE AGUIAR                               |                                       |                                               |                            |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>Rua ELEOTERIO GOMES LEAL, 260 |            |                                                                 |                                       | 13 Bairro<br>COHAB II                         |                            |
| 14 Município<br>SANTA ROSA DE VITERBO                                             |            | 15 UF<br>SP                                                     | 16 CEP<br>14.027-000                  | 17 CTPS (nº, série, UF)                       | 18 CPF<br>424.511.978-03   |
| 19 Data de Nascimento<br>03/12/1993                                               |            | 20 Nome da Mãe<br>CLEUSA MARIA RIBEIRO DE AGUIAR                |                                       |                                               |                            |
| DADOS DO CONTRATO                                                                 |            |                                                                 |                                       |                                               |                            |
| 21 Tipo de Contrato<br>1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado            |            |                                                                 |                                       |                                               |                            |
| 22 Causa do Afastamento<br>Despedida sem justa causa, pelo empregador             |            |                                                                 |                                       |                                               |                            |
| 23 Remuneração Mês Ant.<br>2.165,40                                               |            | 24 Data de Admissão<br>12/09/2024                               | 25 Data do Aviso Prévio<br>30/01/2025 | 26 Data de Afastamento<br>30/01/2025          | 27 Cod. Afastamento<br>SJ2 |
| 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 01/2025Port 6565 28/01/25)                         | 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\$ 15,00  | 114.2 IRRF sobre 13º Salário                                    | R\$ 0,00                              |                                               |                            |
|                                                                                   |            |                                                                 |                                       |                                               |                            |
|                                                                                   |            |                                                                 |                                       |                                               |                            |
|                                                                                   |            |                                                                 |                                       |                                               |                            |
|                                                                                   |            |                                                                 |                                       | TOTAL DEDUÇÕES                                | R\$ 77,80                  |
|                                                                                   |            |                                                                 |                                       | VALOR LÍQUIDO                                 | R\$ 759,65                 |

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

|                                                                       |                                       |                                                                 |                                     |                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|
| EMPREGADOR                                                            |                                       |                                                                 |                                     |                                                  |
| 01 CNPJ/CEI<br>71.071.666/0001-89                                     |                                       | 02 Razão Social/Nome<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO |                                     |                                                  |
| TRABALHADOR                                                           |                                       |                                                                 |                                     |                                                  |
| 10 PIS/PASEP<br>207.10694.36-3                                        |                                       | 11 Nome<br>ALINE VIEIRA DE AGUIAR                               |                                     |                                                  |
| 17 CTPS (nº, série, UF)                                               |                                       | 18 CPF<br>424.511.978-03                                        | 19 Data de Nascimento<br>03/12/1993 | 20 Nome da Mãe<br>CLEUSA MARIA RIBEIRO DE AGUIAR |
| CONTRATO                                                              |                                       |                                                                 |                                     |                                                  |
| 22 Causa do Afastamento<br>Despedida sem justa causa, pelo empregador |                                       |                                                                 |                                     |                                                  |
| 24 Data de Admissão<br>12/09/2024                                     | 25 Data do Aviso Prévio<br>30/01/2025 | 26 Data de Afastamento<br>30/01/2025                            | 27 Cod. Afastamento<br>SJ2          | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00                 |
| 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado                         |                                       |                                                                 |                                     |                                                  |

No dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ \_\_\_\_\_, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO SIMAO

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.44.25  
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: | 31/03/2025      |
| VALOR:             | 759,65          |
| NR. DOCUMENTO:     |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | F.1B3.588.CAC.D82.AA3 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.45.02  
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: | 31/03/2025             |
| VALOR:             | 774,65                 |
| NR. DOCUMENTO:     |                        |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 8.289.909.628.0E3.687 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.45.02  
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: 31/03/2025                |                 |
| VALOR: 774,65                                |                 |
| NR. DOCUMENTO:                               |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 3.0D1.D16.F94.483.93F |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.45.02  
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: | 31/03/2025          |
| VALOR:             | 774,65              |
| NR. DOCUMENTO:     |                     |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 7.B40.EBE.885.52F.C45 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.45.02  
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:                               | 31/03/2025      |
| VALOR:                                           | 638,85          |
| NR. DOCUMENTO:                                   |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | A.501.277.045.348.6B0 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.45.02  
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: 31/03/2025                |                 |
| VALOR: 204,60                                |                 |
| NR. DOCUMENTO:                               |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | D.248.984.DA8.5F9.A06 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.45.02  
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: | 31/03/2025           |
| VALOR:             | 204,60               |
| NR. DOCUMENTO:     |                      |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 8.3CF.4AA.968.79E.738 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.45.02  
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:                    | 31/03/2025      |
| VALOR:                                | 774,65          |
| NR. DOCUMENTO:                        |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 3.88D.33C.A25.DFF.983 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.45.02  
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:                            | 31/03/2025      |
| VALOR:                                        | 774,65          |
| NR. DOCUMENTO:                                |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 0.CAC.850.04E.DE2.72D |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.45.03  
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:                              | 31/03/2025      |
| VALOR:                                          | 774,65          |
| NR. DOCUMENTO:                                  |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | E.204.C63.880.22E.ABF |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.45.03  
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: 31/03/2025                 |                 |
| VALOR: 774,65                                 |                 |
| NR. DOCUMENTO:                                |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 6.A95.9D5.328.705.F95 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.45.03  
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: | 31/03/2025             |
| VALOR:             | 774,65                 |
| NR. DOCUMENTO:     |                        |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | A.CB0.9C4.BF8.580.F15 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.45.03  
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:                              | 31/03/2025      |
| VALOR:                                          | 774,65          |
| NR. DOCUMENTO:                                  |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 7.590.408.A5F.9EB.BF8 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.45.03  
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:                               | 31/03/2025      |
| VALOR:                                           | 774,65          |
| NR. DOCUMENTO:                                   |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 6.EBD.127.A0A.84B.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.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.45.03  
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: 31/03/2025                |                 |
| VALOR: 774,65                                |                 |
| NR. DOCUMENTO:                               |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 2.DC0.E1B.72F.B8C.20C |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.45.03  
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:                            | 31/03/2025      |
| VALOR:                                        | 204,60          |
| NR. DOCUMENTO:                                |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 1.D2A.4AF.990.9C8.3FA |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.45.03  
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: | 31/03/2025                |
| VALOR:             | 638,85                    |
| NR. DOCUMENTO:     |                           |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 0.2F1.5F5.4BC.46B.844 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.45.03  
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: 31/03/2025                |                 |
| VALOR: 638,85                                |                 |
| NR. DOCUMENTO:                               |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | F.016.111.922.CFC.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.

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.45.03  
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:                                        | 415.481.238-62  |
| AGENCIA: 3345                                    | CONTA: 19.055-1 |
| DATA DO PAGAMENTO:                               | 31/03/2025      |
| VALOR:                                           | 774,65          |
| NR. DOCUMENTO:                                   |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 6.407.910.E48.04E.0F9 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.45.03  
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:                       | 31/03/2025     |
| VALOR:                                   | 774,65         |
| NR. DOCUMENTO:                           |                |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | D.006.852.CCE.472.D31 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.45.03  
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: | 31/03/2025             |
| VALOR:             | 204,60                 |
| NR. DOCUMENTO:     |                        |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | A.99A.EDE.D48.337.FA9 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.45.03  
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: | 31/03/2025                   |
| VALOR:             | 638,86                       |
| NR. DOCUMENTO:     |                              |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 3.64A.AEE.FD9.682.BF7 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.45.03  
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:                             | 31/03/2025      |
| VALOR:                                         | 638,85          |
| NR. DOCUMENTO:                                 |                 |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 3.F2D.F47.7FD.AFA.4D8 |
|-------------------|-----------------------|

=====

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.45.03  
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: | 31/03/2025                |
| VALOR:             | 774,66                    |
| NR. DOCUMENTO:     |                           |

-----

|                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | C.605.955.324.A6F.20D |
|-------------------|-----------------------|

=====

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