ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO – LINS-SP

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

CONTRATO DE GESTÃO: S-172/23 – P.A 9743/23

EXERCÍCIO 2023

PRESTAÇÃO DE CONTAS

OUTUBRO/ 2023

UNIDADE DE PRONTO SOCORRO INFANTIL UNIDADE PRONTO

ATENDIMENTO DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO – LINS-SP

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

CONTRATO DE GESTÃO: S-172/23 – P.A 9743/23

EXERCÍCIO 2023

CERTIDÕES

OUTUBRO/2023

UNIDADE DE PRONTO SOCORRO INFANTIL UNIDADE PRONTO

ATENDIMENTO DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
45.349.461/0001-02 **MATRIZ**		**11/11/1969**

NOME EMPRESARIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	**DEMAIS**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
86.21-6-01 - UTI móvel
86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel
86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
86.40-2-03 - Serviços de diálise e nefrologia
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
87.12-3-00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio
94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
399-9 - Associação Privada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R DR ORLANDO T SANTOS	**50**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
17.402-064	**WILLIAMS**	**GARCA**	**SP**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR	**(16) 3374-8438**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**03/11/2005**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **17/11/2023** às **15:48:36** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0001-02

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 / WILLIAMS / GARCA / SP / 17402-064

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:24/10/2023 a 22/11/2023

Certificação Número: 2023102416134747974845

Informação obtida em 17/11/2023 15:49:28

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

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

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

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

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

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:28:48 do dia 09/08/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/02/2024.
Código de controle da certidão: **A3BC.0063.8817.A501**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 45.349.461/0001-02

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

Certidão nº	23110618313-22
Data e hora da emissão	17/11/2023 15:51:20
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0684269 - 2023

CPF/CNPJ Raiz: 45.349.461/

Contribuinte: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Liberação: 06/07/2023

Validade: 02/01/2024

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 5.384.195-6- Inicio atv :19/11/2015 (R LOPES CHAVES, 00531 - CEP: 01154-010)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 15:52:00 horas do dia 17/11/2023 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: F229A194

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO – LINS-SP

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

CONTRATO DE GESTÃO: S-172/23 – P.A 9743/23

EXERCÍCIO 2023

EXTRATOS BANCÁRIOS

OUTUBRO/2023

UNIDADE DE PRONTO SOCORRO INFANTIL UNIDADE PRONTO

ATENDIMENTO DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

G3310108483377931
01/11/2023 08:54:42

Extrato de conta corrente - Autorizável

Cliente - Conta atual

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/09/2023		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
02/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.201	599,32 D	
				DUPATRI HOSPITALAR			
02/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.202	1.893,85 D	
				ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI			
02/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.203	2.060,71 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
02/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.204	1.115,00 D	
				AIR LIQUIDE BRASIL L			
02/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.205	1.766,20 D	
				HIPERLIMP PRODUTOS DE LIMPEZA			
02/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.206	517,50 D	
				ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTO			
02/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.207	600,00 D	
				BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
02/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.208	865,88 D	
				CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA			
02/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.209	1.175,00 D	
				BELIVE MEDICAL P H LTDA			
02/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.210	1.995,17 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
02/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.211	2.067,00 D	
				CLEANPEL COMERCIO DE PAPEIS LT			
02/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.212	6.591,00 D	
				J P INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A			
02/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.213	388,00 D	
				B R HOSP D LTDA			
02/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.214	1.217,76 D	
				HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
02/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.215	5.756,46 D	
				DUPATRI HOSPITALAR			
02/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.216	144,00 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
02/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.217	460,00 D	
				OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LT			
02/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.218	553,05 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
02/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.219	704,04 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
02/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.220	1.573,72 D	
				ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI			
02/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.221	1.586,32 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
02/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.222	2.200,00 D	
				NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA			
02/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.223	3.864,34 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
02/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.224	480,00 D	
				BIOMEDICAL			
02/10/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.225	1.284,50 D	
				PONTAMED			

02/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.226	1.309,10 D	
			CLEANPEL COMERCIO DE PAPEIS LT			
02/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.227	1.813,45 D	
			DRL COMERCIO I E EIRELI EPP			
02/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.228	1.940,03 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
02/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.229	2.032,66 D	
			MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA			
02/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.230	3.079,42 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
02/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.231	4.956,39 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
02/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.232	5.232,49 D	
			DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
02/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.233	295,65 D	
			MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA			
02/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.234	1.325,00 D	
			AIR LIQUIDE BRASIL L			
02/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.235	400,00 D	
			LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L			
02/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.236	466,20 D	
			OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LT			
02/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.237	865,58 D	
			CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA			
02/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.238	3.351,32 D	
			URGENCIA HOSPITAL CRUZ DISTRIB			
02/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.239	11.048,80 D	
			J P INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A			
02/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.240	139,91 D	
			AUTO POSTO SF 1638 LTDA			
02/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.241	5.070,00 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
02/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	84.784,82 C	0,00 C
03/10/2023	0000	14325	BB Rende Fácil	102.760.800.101.043	67.316,07 C	
03/10/2023	0000	13373	Transf Depósito Judicial	12.325.386.140.401	20.581,82 D	
03/10/2023	0000	13373	Transf Depósito Judicial	12.326.591.520.201	46.600,00 D	
03/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.301	511.482,50 D	
			033 0643 030401036000148 CUBA MED - SO			
03/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.302	394.170,00 D	
			033 0643 030854254000138 HMB NEUROCIRU			
03/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.303	4.981,11 D	
			237 2611 30354448897 SAMANTHA FAUSTINO			
03/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	910.499,36 C	0,00 C
04/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.401	22.200,00 D	
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
04/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.402	20.825,00 D	
			ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
04/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.403	22.200,00 D	
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
04/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.404	23.625,00 D	
			ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
04/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.405	1.140,50 D	
			SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME			
04/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.771.100.091.087	11,50 D	
			Cobrança referente 04/10/2023			
04/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.771.100.091.088	11,50 D	
			Cobrança referente 04/10/2023			
04/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	90.013,50 C	0,00 C
05/10/2023	0000	14175	TED-Crédito em Conta	303.745.671	419.165,23 C	
			104 0357 46523122000163 TABOAO DA SERR			
05/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	550.387.000.069.074	4.100,00 D	
			05/10 15:57 WGL SOLUCOES EM TECNOLOG			
05/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	559.796.000.000.845	37.563,08 D	
			05/10 15:57 HOPE MEDICINA DIAGNOSTIC			
05/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	559.796.000.000.845	53.196,26 D	

			05/10 15:58 HOPE MEDICINA DIAGNOSTIC			
05/10/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	34.907	405.109,95 D	
05/10/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	34.908	416.969,12 D	
05/10/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	34.909	5.429,18 D	
05/10/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	34.910	4.123,75 D	
05/10/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	34.911	4.536,10 D	
05/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.501	150,00 D	
			THA THI FARMACIA DE MANIPULACA			
05/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.502	2.360,00 D	
			FARMACIA NOVA ESPERANCA			
05/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.503	2.572,50 D	
			SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
05/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.504	530,55 D	
			LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTA			
05/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.505	3.000,00 D	
			756 5042 027288656000108 IGOR SANCHES			
05/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.506	31.260,00 D	
			403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP			
05/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.507	80.800,00 D	
			341 0786 048129395000153 GRM SERVICOS			
05/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.508	70.906,75 D	
			033 2154 040110628000164 ALAFIM SERVIC			
05/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.509	27.300,00 D	
			341 8846 014718224000148 RTD CLINICAL			
05/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.510	250,00 D	
			THA THI FARMACIA DE MANIPULACA			
05/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.511	590,00 D	
			FARMACIA NOVA ESPERANCA			
05/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.512	142,00 D	
			A L INDUSTRIA TEXTIL LTDA			
05/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.513	204,10 D	
			MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCAR			
05/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.514	321,96 D	
			PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT			
05/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.515	1.516,65 D	
			MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA			
05/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.516	3.000,00 D	
			756 5042 027288656000108 IGOR SANCHES			
05/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.781.200.036.318	11,50 D	
			Cobrança referente 05/10/2023			
05/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.781.200.036.319	11,50 D	
			Cobrança referente 05/10/2023			
05/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.781.200.036.320	11,50 D	
			Cobrança referente 05/10/2023			
05/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.781.200.036.321	11,50 D	
			Cobrança referente 05/10/2023			
05/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.781.200.036.322	11,50 D	
			Cobrança referente 05/10/2023			
05/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.781.200.036.323	11,50 D	
			Cobrança referente 05/10/2023			
05/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	736.835,72 C	0,00 C
06/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	552.700.000.036.324	1.226,94 D	
			06/10 14:39 SIMONE LOPES FERREIRA			
06/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	553.044.000.025.135	16.950,00 D	
			06/10 17:45 RODRIGUES S G H LTDA			
06/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.601	312,00 D	
			033 0702 003772503000173 CEMED COMERCI			
06/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.602	3.668,76 D	
			237 7660 16929745804 RICARDO BARBOSA D			
06/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.603	4.860,85 D	
			237 0475 31541789881 VIVIANE DE ARAUJO			
06/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.604	9.036,00 D	
			341 8846 014718224000148 RTD CLINICAL			
06/10/2023	0000	13105	Impostos	100.605	47.412,94 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			

06/10/2023	0000	13105	Impostos		100.606	45.028,04 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF				
06/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		100.607	1.753,45 D	
			237 3929 27635360850 IVONETE LEOPOLDIN				
06/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		100.608	1.089,92 D	
			237 0501 31958367850 ANDRESSA CRISTIAN				
06/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		100.609	866,73 D	
			104 2472 32645278809 VIVIANE MATOS DE				
06/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		100.610	1.234,86 D	
			260 0001 08425308437 DAMIANA DE OLIVEI				
06/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		100.611	1.534,07 D	
			237 0963 22126206831 PRISCILA DE SOUZA				
06/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		100.612	1.188,80 D	
			077 0001 31349348848 CAROLINA ROMAGNOL				
06/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		100.613	1.139,86 D	
			380 0001 46825425838 EMILY BONFIM ARAU				
06/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.136.548		11,50 D	
			Cobrança referente 06/10/2023				
06/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.136.549		11,50 D	
			Cobrança referente 06/10/2023				
06/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.136.550		11,50 D	
			Cobrança referente 06/10/2023				
06/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.136.551		11,50 D	
			Cobrança referente 06/10/2023				
06/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.136.552		11,50 D	
			Cobrança referente 06/10/2023				
06/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.136.553		11,50 D	
			Cobrança referente 06/10/2023				
06/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.136.554		11,50 D	
			Cobrança referente 06/10/2023				
06/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.136.555		11,50 D	
			Cobrança referente 06/10/2023				
06/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.136.556		11,50 D	
			Cobrança referente 06/10/2023				
06/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.136.557		11,50 D	
			Cobrança referente 06/10/2023				
06/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.791.100.136.558		11,50 D	
			Cobrança referente 06/10/2023				
06/10/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	822.791.100.252.585		3,40 D	
			Cobrança referente 06/10/2023				
06/10/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	822.791.100.252.586		3,40 D	
			Cobrança referente 06/10/2023				
06/10/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	822.791.100.252.587		3,40 D	
			Cobrança referente 06/10/2023				
06/10/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	822.791.100.252.588		387,60 D	
			Cobrança referente 06/10/2023				
06/10/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	822.791.100.252.589		435,20 D	
			Cobrança referente 06/10/2023				
06/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	138.262,72 C	0,00 C
09/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	550.386.000.051.637		650,00 D	
			09/10 15:54 CIRUROMA COML LTDA ME				
09/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		100.901	1.309,10 D	
			CLEANPEL COMERCIO DE PAPEIS LT				
09/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		100.902	2.415,00 D	
			SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO				
09/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		100.903	846,60 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
09/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		100.904	420,00 D	
			CENTER GAS INT COM DIST LTDA				
09/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		100.905	1.050,00 D	
			DURAXX TECNOLOGIA E COMERCIO L				
09/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		100.906	504,00 D	
			SP LABEL ETIQUETAS E BOBINAS E				
09/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		100.907	264,40 D	
			INJEMED				

09/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		100.908	1.530,00 D	
			ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO				
09/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		100.909	734,87 D	
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO				
09/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		100.910	43.753,60 D	
			237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO				
09/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.821.100.051.276		11,50 D	
			Cobrança referente 09/10/2023				
09/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.821.100.051.277		11,50 D	
			Cobrança referente 09/10/2023				
09/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	53.500,57 C	0,00 C
10/10/2023	0000	14175	TED-Crédito em Conta		34.705.922	3.772.487,03 C	
			104 0357 46523122000163 TABOAO DA SERR				
10/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	551.511.000.100.165		422,47 D	
			10/10 15:32 BAZAR E PAPELARIA P L EP				
10/10/2023	0000	13134	Folha de Pagamento		23.378	1.720,45 D	
10/10/2023	0000	13134	Folha de Pagamento		23.380	951,09 D	
10/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		101.001	13.000,00 D	
			237 2281 020762941000250 D.B.S. HIGIEN				
10/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		101.002	10.985,00 D	
			237 2281 020762941000250 D.B.S. HIGIEN				
10/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		101.003	962,55 D	
			AMERICA NET S.A				
10/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		101.004	962,55 D	
			AMERICA NET S.A				
10/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto		101.005	560,00 D	
			AMERICA NET S.A				
10/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.100.103.555		11,50 D	
			Cobrança referente 10/10/2023				
10/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.100.103.556		11,50 D	
			Cobrança referente 10/10/2023				
10/10/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	822.831.100.231.575		6,80 D	
			Cobrança referente 10/10/2023				
10/10/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	822.831.100.231.576		10,20 D	
			Cobrança referente 10/10/2023				
10/10/2023	0000	13113	Tar Lib/Ant Float Pg Sal	822.831.100.231.577		1,72 D	
			Cobrança referente 10/10/2023				
10/10/2023	0000	13113	Tar Lib/Ant Float Pg Sal	822.831.100.231.578		0,95 D	
			Cobrança referente 10/10/2023				
10/10/2023	0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	862.831.100.108.282		69,00 D	
			Cobrança referente 10/10/2023				
10/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	3.742.811,25 D	0,00 C
11/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	551.195.000.126.257		40.265,90 D	
			11/10 15:22 ALIMEX C P A EIRELI				
11/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	551.195.000.126.257		32.401,20 D	
			11/10 15:36 ALIMEX C P A EIRELI				
11/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	559.122.000.000.212		19.400,00 D	
			11/10 15:22 SITCON TEC E LOC E LTDA				
11/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	559.122.000.000.212		17.000,00 D	
			11/10 15:22 SITCON TEC E LOC E LTDA				
11/10/2023	0000	13134	Folha de Pagamento		20.050	4.123,75 D	
11/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		101.101	631,20 D	
			341 8161 039277552000187 BSMJ COMERCIO				
11/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		101.102	9.385,00 D	
			756 5032 029582037000157 SALUTEM SOLUC				
11/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		101.103	479,00 D	
			341 8161 039277552000187 BSMJ COMERCIO				
11/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.841.100.171.191		11,50 D	
			Cobrança referente 11/10/2023				
11/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.841.100.171.192		11,50 D	
			Cobrança referente 11/10/2023				
11/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.841.100.171.193		11,50 D	
			Cobrança referente 11/10/2023				
11/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil		9.903	123.720,55 C	0,00 C
13/10/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	822.861.100.230.753		3,40 D	

			Cobrança referente 13/10/2023			
13/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	3,40 C	0,00 C
16/10/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	19.261	809,19 D	
16/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.601	274,61 D	
			SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE			
16/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.602	647,88 D	
			BANCO SOFISA S/A			
16/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.603	2.585,50 D	
			OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO			
16/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.604	1.096,00 D	
			J P INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A			
16/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.605	586,62 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
16/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.606	12.695,96 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
16/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	101.607	16.162,63 D	
			341 1685 032179973000126 LONGEVITY PHA			
16/10/2023	0000	13105	Impostos	101.608	4.525,00 D	
			PREFEITURA TABOAO			
16/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.609	520,92 D	
			CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA			
16/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.610	145,11 D	
			AUTO POSTO SF 1638 LTDA			
16/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.611	2.715,00 D	
			OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO			
16/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.612	5.070,00 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
16/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.613	1.516,00 D	
			J P INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A			
16/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.614	1.997,40 D	
			EDIGE HOSPITALAR			
16/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.615	2.696,37 D	
			DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
16/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.616	4.116,00 D	
			AIR LIQUIDE BRASIL L			
16/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.617	9.974,96 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
16/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.618	10.634,30 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
16/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	101.619	1.352,66 D	
			341 1685 032179973000126 LONGEVITY PHA			
16/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	101.620	501,05 D	
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
16/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	101.621	438,88 D	
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
16/10/2023	0000	13105	Impostos	101.622	55.822,83 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/10/2023	0000	13105	Impostos	101.623	43.453,34 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/10/2023	0000	13105	Impostos	101.624	13.790,95 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/10/2023	0000	13105	Impostos	101.625	17.781,11 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.891.100.075.648	11,50 D	
			Cobrança referente 16/10/2023			
16/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.891.100.075.649	11,50 D	
			Cobrança referente 16/10/2023			
16/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.891.100.075.650	11,50 D	
			Cobrança referente 16/10/2023			
16/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	892.891.100.075.651	11,50 D	
			Cobrança referente 16/10/2023			
16/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	211.956,27 C	0,00 C
17/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	101.701	1.800,00 D	
			237 3084 013508503000114 13.508.503 LU			
17/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.901.100.169.826	11,50 D	

			Cobrança referente 17/10/2023			
17/10/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	832.901.100.236.872	3,40 D	
			Cobrança referente 17/10/2023			
17/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	1.814,90 C	0,00 C
18/10/2023	0000	14325	BB Rende Fácil	102.910.800.067.930	13.857,57 C	
18/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	554.015.000.015.801	4.550,00 D	
			18/10 14:33 SOBRAL & STOCO SOC DE AD			
18/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	554.015.000.015.801	4.550,00 D	
			18/10 14:33 SOBRAL & STOCO SOC DE AD			
18/10/2023	0000	13373	Transf Depósito Judicial	12.362.682.200.101	13.838,32 D	
18/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.801	716,60 D	
			MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCAR			
18/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	9.797,35 C	0,00 C
20/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	57.431,08 D	
			20/10 16:12 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	46.165,13 D	
			20/10 16:12 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	57.295,18 D	
			20/10 16:12 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	4.977,50 D	
			20/10 16:12 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	46.995,66 D	
			20/10 16:12 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	4.977,50 D	
			20/10 16:12 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/10/2023	2700	99015	Transferência enviada	557.042.000.005.968	1.119,00 D	
			20/10 17:32 BASS T C S E LTDA - EPP			
20/10/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	30.482	2.539,87 D	
20/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.001	12.347,05 D	
			341 0065 032982150000134 ARFMED GESTAO			
20/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.002	1.490,00 D	
			Cora SCD SA			
20/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.003	1.560,06 D	
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
20/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.004	1.781,07 D	
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
20/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.005	511.482,50 D	
			033 0643 030401036000148 CUBA MED - SO			
20/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.006	394.170,00 D	
			033 0643 030854254000138 HMB NEUROCIRU			
20/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.068.022	11,50 D	
			Cobrança referente 20/10/2023			
20/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.068.023	11,50 D	
			Cobrança referente 20/10/2023			
20/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.068.024	11,50 D	
			Cobrança referente 20/10/2023			
20/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.068.025	11,50 D	
			Cobrança referente 20/10/2023			
20/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	872.931.200.068.026	11,50 D	
			Cobrança referente 20/10/2023			
20/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	1.144.389,10 C	0,00 C
23/10/2023	0000	14325	BB Rende Fácil	102.960.800.086.594	51.595,75 C	
23/10/2023	0000	13373	Transf Depósito Judicial	12.358.406.220.701	29.732,60 D	
23/10/2023	0000	13373	Transf Depósito Judicial	12.365.235.930.601	15.833,47 D	
23/10/2023	0000	13373	Transf Depósito Judicial	12.366.265.670.501	5.950,70 D	
23/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.301	2.126,28 D	
			MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S A			
23/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.302	1.000,82 D	
			BIONEXO S A			
23/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.303	1.327,20 D	
			FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA			
23/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.304	1.473,52 D	
			FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MA			
23/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.305	3.444,00 D	
			BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A			

23/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.306	791,00 D	
			EXTINTORES ARMENIA V M LTDA ME			
23/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.307	2.357,32 D	
			341 8331 015638559000119 DOCKNOX ADMIN			
23/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.308	933,60 D	
			APTA HOSPITALAR DIST DE MEDICA			
23/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.309	3.100,00 D	
			237 0217 038209164000104 INSEG SERVICO			
23/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.310	1.082,16 D	
			BANCO DAYCOVAL SA			
23/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.311	790,00 D	
			EXTINTORES ARMENIA V M LTDA ME			
23/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.312	5.732,00 D	
			AIR LIQUIDE BRASIL L			
23/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.313	1.608,05 D	
			DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
23/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.314	4.228,90 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
23/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.315	1.948,77 D	
			341 8331 015638559000119 DOCKNOX ADMIN			
23/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.961.100.086.266	11,50 D	
			Cobrança referente 23/10/2023			
23/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.961.100.086.267	11,50 D	
			Cobrança referente 23/10/2023			
23/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.961.100.086.268	11,50 D	
			Cobrança referente 23/10/2023			
23/10/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	822.961.100.153.243	3,40 D	
			Cobrança referente 23/10/2023			
23/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	31.902,54 C	0,00 C
24/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.401	819,00 D	
			TERRA NOVA FUNDO DE INVESTIMEN			
24/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.402	942,05 D	
			MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA			
24/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.403	1.153,67 D	
			MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA			
24/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.404	137,83 D	
			MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA			
24/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.405	924,24 D	
			SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL			
24/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.406	2.902,21 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
24/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.407	3.385,02 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
24/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	10.264,02 C	0,00 C
25/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.501	517,29 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
25/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	517,29 C	0,00 C
26/10/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	16.541	4.003,94 D	
26/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	4.003,94 C	0,00 C
27/10/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	16.716	1.348,77 D	
27/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.701	1.805,00 D	
			341 8161 039277552000187 BSMJ COMERCIO			
27/10/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.702	1.685,55 D	
			341 8161 039277552000187 BSMJ COMERCIO			
27/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.001.100.268.896	11,50 D	
			Cobrança referente 27/10/2023			
27/10/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	813.001.100.268.897	11,50 D	
			Cobrança referente 27/10/2023			
27/10/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	813.001.100.352.564	3,40 D	
			Cobrança referente 27/10/2023			
27/10/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	813.001.100.352.565	3,40 D	
			Cobrança referente 27/10/2023			
27/10/2023	0000	13113	Tar Lib/Ant Float Pg Sal	813.001.100.352.566	1,34 D	
			Cobrança referente 27/10/2023			
27/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	4.870,46 C	0,00 C

30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.001	925,16 D	
			OCEAN LTDA			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.002	3.240,00 D	
			M N P CUST COM PROD HOSP LTDA			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.003	633,60 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.004	569,10 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.005	1.450,61 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.006	1.575,86 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.007	3.452,11 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.008	507,64 D	
			OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LT			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.009	540,00 D	
			RECOMMED DIST PROD S H EIRELI			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.010	705,32 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.011	852,23 D	
			BANCO SOFISA S/A			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.012	2.641,15 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.013	4.899,65 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.014	576,00 D	
			BIOMEDICAL			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.015	746,45 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.016	5.070,00 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.017	9.385,55 D	
			J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.018	141,17 D	
			AUTO POSTO SF 1638 LTDA			
30/10/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	103.019	1.162,00 D	
			MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA			
30/10/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	39.073,60 C	0,00 C
31/10/2023	0000	00000	S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG871573 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência 2700-6	**Conta** 55917-2
Cliente ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**CNPJ** 45.349.461/0001-02

Resumo do mês - Outubro/2023

Saldo bruto em **29/09/2023**	R$ 3.816.294,96
Aplicações no mês:	R$ 3.742.811,25
Resgates líquidos no mês:	R$ 3.728.979,50
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 0,00
Rendimentos no mês:	R$ 4.260,19
Saldo bruto em **31/10/2023**:	R$ 3.834.386,90

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/09/2023	Saldo Anterior	R$ 3.812.745,20	R$ 3.549,76	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02/10/2023	Resgate	R$ 84.669,54	R$ 115,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 84.784,82
03/10/2023	Resgate	R$ 20.581,82	R$ 41,13	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20.622,95
03/10/2023	Resgate	R$ 46.600,00	R$ 93,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 46.693,12
03/10/2023	Resgate	R$ 257.769,62	R$ 363,18	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 258.132,80
03/10/2023	Resgate	R$ 1.309,00	R$ 1,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.310,65
03/10/2023	Resgate	R$ 650.458,77	R$ 597,14	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 651.055,91
04/10/2023	Resgate	R$ 89.926,69	R$ 86,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 90.013,50
05/10/2023	Resgate	R$ 736.090,29	R$ 745,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 736.835,72
06/10/2023	Resgate	R$ 138.116,32	R$ 146,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 138.262,72
09/10/2023	Resgate	R$ 53.441,40	R$ 59,17	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 53.500,57
10/10/2023	Aplicação	R$ 3.742.811,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.742.811,25
11/10/2023	Resgate	R$ 123.572,02	R$ 148,53	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 123.720,55
13/10/2023	Resgate	R$ 3,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3,40
16/10/2023	Resgate	R$ 211.681,79	R$ 274,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 211.956,27

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
17/10/2023	Resgate	R$ 1.812,47	R$ 2,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.814,90
18/10/2023	Resgate	R$ 13.838,32	R$ 19,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.857,57
18/10/2023	Resgate	R$ 9.783,74	R$ 13,61	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.797,35
20/10/2023	Resgate	R$ 1.142.691,01	R$ 1.698,09	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.144.389,10
23/10/2023	Resgate	R$ 29.732,60	R$ 45,59	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 29.778,19
23/10/2023	Resgate	R$ 15.833,47	R$ 24,27	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15.857,74
23/10/2023	Resgate	R$ 5.950,70	R$ 9,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.959,82
23/10/2023	Resgate	R$ 31.853,70	R$ 48,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 31.902,54
24/10/2023	Resgate	R$ 2.172,12	R$ 3,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.175,55
24/10/2023	Resgate	R$ 94,61	R$ 0,08	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 94,69
24/10/2023	Resgate	R$ 7.990,38	R$ 3,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.993,78
25/10/2023	Resgate	R$ 517,05	R$ 0,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 517,29
26/10/2023	Resgate	R$ 4.001,86	R$ 2,08	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.003,94
27/10/2023	Resgate	R$ 4.867,70	R$ 2,76	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.870,46
30/10/2023	Resgate	R$ 39.049,60	R$ 24,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 39.073,60
31/10/2023	Saldo Final	R$ 3.831.146,46	R$ 3.240,44	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 01/11/2023 às 08:56

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO – LINS-SP

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

CONTRATO DE GESTÃO: S-172/23 – P.A 9743/23

EXERCÍCIO 2023

DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DE DESPESAS OUTUBRO/2023

UNIDADE DE PRONTO SOCORRO INFANTIL UNIDADE PRONTO

ATENDIMENTO DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

COMPETÊNCIA OUTUBRO/23

DESCRITIVO			Realizado Total TOTAL VALORES	CAT	Realizado Mensal UPA VALORES	CAT	Realizado PSI VALORES
COD. PC	CAT	**1. Pessoal e Encargos**	**36.353,80**		**13.324,02**		**23.029,78**
1.1	1	1.1 Salários	11.524,92	UPA 1.1	2.539,87	PSI 1.1	8.985,05
1.2	1	1.2 Benefícios	22.670,92	UPA 1.2	9.974,96	PSI 1.2	12.695,96
1.3	1	1.3 Encargos e Contribuições	0,00	UPA 1.3	0,00	PSI 1.3	0,00
1.4	1	1.4 Outras Despesas de Pessoal / Sindicato	0,00	UPA 1.4	0,00	PSI 1.4	0,00
1.5	1	1.5 Provisionamento de Férias e 13o Terceiro	0,00	UPA 1.5	0,00	PSI 1.5	0,00
1.6	1	1.6 Rescisões	2.157,96	UPA 1.6	809,19	PSI 1.6	1.348,77
		2. Materiais de Consumo	**51.327,86**		**32.562,31**		**18.765,55**
2.1	4	2.1 Materiais Hospitalares	21.393,97	UPA 2.1	10.674,83	PSI 2.1	10.719,14
2.2	3	2.2 Medicamentos	29.933,89	UPA 2.2	21.887,48	PSI 2.2	8.046,41
2.3	3	2.3 Gases Medicinais	0,00	UPA 2.3	0,00	PSI 2.3	0,00
		3. Medicamentos e Materiais Médicos Hospitalares	**12.703,58**		**8.275,98**		**4.427,60**
3.1	6	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	3.395,55	UPA 3.1	2.453,50	PSI 3.1	942,05
3.2	5	3.2 Produtos Alimentícios	0,00	UPA 3.2	0,00	PSI 3.2	0,00
3.3	8	3.3 Manutenção Predial	9.021,75	UPA 3.3	5.536,20	PSI 3.3	3.485,55
3.4	12	3.4 Combustível	141,17	UPA 3.4	141,17	PSI 3.4	0,00
3.5	6	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	0,00	UPA 3.5	0,00	PSI 3.5	0,00
3.6	1	3.6 Crachás Funcionais e Afins	0,00	UPA 3.6	0,00	PSI 3.6	0,00
3.7	1	3.7 Uniformes	0,00	UPA 3.7	0,00	PSI 3.7	0,00
3.8	6	3.8 GLP	145,11	UPA 3.8	145,11	PSI 3.8	0,00
		4. Prestação de Serviços Assistenciais	**394.170,00**		**0,00**		**394.170,00**
4.1	7	4.1 Prestação de Serviços Médicos	394.170,00	UPA 4.1	0,00	PSI 4.1	394.170,00
4.2	7	4.2 Serviço de Hemodiálise	0,00	UPA 4.2	0,00	PSI 4.2	0,00
4.3	7	4.3 SADT - Imagem	0,00	UPA 4.3	0,00	PSI 4.3	0,00
		6. Contratação de Serviço ADM e Apoio	**10.385,82**		**5.693,32**		**4.692,50**
6.1	8	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	0,00	UPA 6.1	0,00	PSI 6.1	0,00
6.2	8	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	0,00	UPA 6.2	0,00	PSI 6.2	0,00
6.3	8	6.3 Transporte de Material Biológico	0,00	UPA 6.3	0,00	PSI 6.3	0,00
6.4	8	6.4 Lavanderia	0,00	UPA 6.4	0,00	PSI 6.4	0,00
6.5	8	6.5 Limpeza e Higiênização	0,00	UPA 6.5	0,00	PSI 6.5	0,00
6.6	8	6.6 Engenharia Clínica	0,00	UPA 6.6	0,00	PSI 6.6	0,00
6.7	8	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	0,00	UPA 6.7	0,00	PSI 6.7	0,00
6.8	8	6.8 Controle de Acesso / Segurança	0,00	UPA 6.8	0,00	PSI 6.8	0,00
6.9	1	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	0,00	UPA 6.9	0,00	PSI 6.9	0,00
6.10	1	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	0,00	UPA 6.10	0,00	PSI 6.10	0,00
6.11	8	6.11 Ar Condicionado	0,00	UPA 6.11	0,00	PSI 6.11	0,00
6.12	8	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Analise de Água	0,00	UPA 6.12	0,00	PSI 6.12	0,00
6.13	8	6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana	0,00	UPA 6.13	0,00	PSI 6.13	0,00
6.14	10	6.14 Locação de Veículos Administrativos	0,00	UPA 6.14	0,00	PSI 6.14	0,00
6.15	10	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	10.385,82	UPA 6.15	5.693,32	PSI 6.15	4.692,50
6.16	10	6.16 Locação de Equipamentos	0,00	UPA 6.16	0,00	PSI 6.16	0,00
6.17	10	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	0,00	UPA 6.17	0,00	PSI 6.17	0,00
6.18	8	6.18 Educação Permanente	0,00	UPA 6.18	0,00	PSI 6.18	0,00
6.19	8	6.19 Serviços Laboratoriais	0,00	UPA 6.19	0,00	PSI 6.19	0,00
6.20	11	6.20 Serviços de Internet	0,00	UPA 6.20	0,00	PSI 6.20	0,00
6.21	12	6.21 Serviços de T.I	0,00	UPA 6.21	0,00	PSI 6.21	0,00
		7. Despesas Gerenciais	**1.411,51**		**1.411,51**		**0,00**
7.1	16	7.1 Seguros Institucionais	0,00	UPA 7.1	0,00	PSI 7.1	0,00
7.2	15	7.2 Despesas Financeiras	1.411,51	UPA 7.2	1.411,51	PSI 7.2	0,00
7.3	16	7.3 Despesas Cartorárias/Autenticação	0,00	UPA 7.3	0,00	PSI 7.3	0,00
7.4	8	7.4 Gestão de DP e RH	0,00	UPA 7.4	0,00	PSI 7.4	0,00
7.5	8	7.5 Assessoria Jurídica	0,00	UPA 7.5	0,00	PSI 7.5	0,00
7.6	8	7.6 Auditoria e Controladoria	0,00	UPA 7.6	0,00	PSI 7.6	0,00
7.7	8	7.7 Prestação de Contas	0,00	UPA 7.7	0,00	PSI 7.7	0,00
7.8	8	7.8 Contabilidade e Fiscal	0,00	UPA 7.8	0,00	PSI 7.8	0,00
7.9	8	7.9 Gestão Administrativa	0,00	UPA 7.9	0,00	PSI 7.9	0,00
							0,00

AHBB | REDE SANTA CASA

Regime de Caixa - Realizado Outubro/2023			
DESCRITIVO			Realizado Total
			TOTAL
			VALORES
COD. PC	CAT	**1. Pessoal e Encargos**	**1.372.367,83**
1.1	1	1.1 Salários	866.483,51
1.2	1	1.2 Benefícios	67.120,92
1.3	1	1.3 Encargos e Contribuições	431.176,26
1.4	1	1.4 Outras Despesas de Pessoal / Sindicato	0,00
1.5	1	1.5 Provisionamento de Férias e 13o Terceiro	0,00
1.6	1	1.6 Rescisões	7.587,14
		2. Materiais de Consumo	**181.756,88**
2.1	4	2.1 Materiais Hospitalares	70.797,92
2.2	3	2.2 Medicamentos	98.670,96
2.3	3	2.3 Gases Medicinais	12.288,00
		3. Medicamentos e Materiais Médicos Hospitalares	**34.158,06**
3.1	6	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	18.722,19
3.2	5	3.2 Produtos Alimentícios	0,00
3.3	8	3.3 Manutenção Predial	12.200,75
3.4	12	3.4 Combustível	281,08
3.5	6	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	2.388,93
3.6	1	3.6 Crachás Funcionais e Afins	0,00
3.7	1	3.7 Uniformes	0,00
3.8	6	3.8 GLP	565,11
		4. Prestação de Serviços Assistenciais	**1.864.775,87**
4.1	7	4.1 Prestação de Serviços Médicos	1.864.501,26
4.2	7	4.2 Serviço de Hemodiálise	0,00
4.3	7	4.3 SADT - Imagem	274,61
		6. Contratação de Serviço ADM e Apoio	**509.117,42**
6.1	8	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	91.322,25
6.2	8	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	0,00
6.3	8	6.3 Transporte de Material Biológico	44.488,47
6.4	8	6.4 Lavanderia	23.985,00
6.5	8	6.5 Limpeza e Higiênização	85.386,75
6.6	8	6.6 Engenharia Clínica	27.300,00
6.7	8	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	0,00
6.8	8	6.8 Controle de Acesso / Segurança	80.800,00
6.9	1	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	12.347,05
6.10	1	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	3.341,13
6.11	8	6.11 Ar Condicionado	9.036,00
6.12	8	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Análise	0,00

6.13	8	6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana	0,00
6.14	10	6.14 Locação de Veículos Administrativos	2.126,28
6.15	10	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	11.875,82
6.16	10	6.16 Locação de Equipamentos	40.500,00
6.17	10	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	36.560,50
6.18	8	6.18 Educação Permanente	0,00
6.19	8	6.19 Serviços Laboratoriais	37.563,08
6.20	11	6.20 Serviços de Internet	2.485,10
6.21	8	6.21 Serviços de T.I	0,00
		7. Despesas Gerenciais	**83.107,53**
7.1	16	7.1 Seguros Institucionais	0,00
7.2	15	7.2 Despesas Financeiras	1.411,51
7.3	16	7.3 Despesas Cartorárias/Autenticação	0,00
7.4	8	7.4 Gestão de DP e RH	12.600,00
7.5	8	7.5 Assessoria Jurídica	9.100,00
7.6	8	7.6 Auditoria e Controladoria	12.600,00
7.7	8	7.7 Prestação de Contas	12.600,00
7.8	8	7.8 Contabilidade e Fiscal	12.600,00
7.9	8	7.9 Gestão Administrativa	22.196,02
		CUSTO MENSAL TOTAL DA PROPOSTA	4.045.283,60

CAT	ENTRADAS MÊS DE OUTUBRO DE 2023	VALOR
	Saldo do mês Anterior	
17	Total Repasses do mês	4.191.652,26
18	Devoluções	0,00
20	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Enviada	0,00
21	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	0,00
22	Bloqueio Judicial	0,00
23	Desbloqueio Judicial	0,00
24	Transferência Bloqueio Judicial	132.536,91
TOTAL		4.191.652,26

COD	CLASSIFICAÇÃO DAS DESPESAS	VALOR
1	Recursos humanos (5)	1.389.195,87
2	Recursos humanos (6)	0,00
3	Medicamentos	110.958,96
4	Material médico e hospitalar(*)	73.212,92
5	Gêneros alimentícios	0,00
6	Outros materiais de consumo	19.261,23
7	Serviços médicos(*)	1.864.775,87
8	Outros serviços de terceiros	492.638,46
9	Locação de imóveis	0,00
10	Locação diversas	91.062,60
11	Utilidades públicas(7)	2.485,10
12	Combustível	281,08
13	Bens e materiais permanentes	0,00
14	Obras	0,00
15	Despesas financeiras e bancárias	1.411,51
16	Outras depesas	0,00
TOTAL		4.045.283,60

COD	APLICAÇÕES FINANCEIRAS - BB AUTOMÁTICO MAIS	VALOR	
	Saldo Anterior	R$	3.816.294,96
19	Aplicações Brutas (+)	R$	3.742.811,25
0	Resgates Líquidos (-)	-R$	3.728.979,50
	Imposto de Renda (-)	R$	-
	IOF (-)	R$	-
	Rendimento Bruto no mês (+)	R$	4.260,19
	Saldo Atual (=)	R$	3.834.386,90
		R$	3.834.386,90

	RESUMO BANCÁRIO (CONTA CORRENTE + APLICAÇÃO)		
A	Saldo do mês anterior (Conta Corrente + Aplicação)	R$	3.816.294,96
B	Total das Receitas do mês	R$	4.191.652,26
C	Rendimento Liquido da Aplicação do mês (Red. Bruto - IR - IOF)	R$	4.260,19
22	Bloqueio Judicial		
23	Desbloqueio Judicial	R$	-
24	Transferência Bloqueio Judicial	R$	132.536,91
E	Resultado de (A+B+C+D) - Bloqueio	R$	7.879.670,50
F	Total das Despesas do mês	R$	4.045.283,60
G	Resultado = Conta Corrente + Aplicação (D-E)	R$	3.834.386,90

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.
São Paulo, 29 de Novembro de 2023.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
45.349.461/0001-02
Av. José Ariano Rodrigues303
Jardim Ariano - Lins - SP
CEP 16400 400

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: MUNICIPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

ENDEREÇO e CEP: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03, JARDIM ARIANO - LINS-SP

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: Operacionalização da gestão e execução das atividades e serviços de saúde UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) DR. AKIRA TADA E PRONTO SOCORRO INFANTIL DE TABOÃO DA SERRA

EXERCÍCIO: 2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Contrato de gestão n° S-172/23 P.A 9743/23	09/04/2023	06 MESES	R$ 25.149.913,56

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
30/04/2023	R$ 3.772.487,03	19/04/2023	33.970.045	R$ 3.772.487,03
30/05/2023	R$ 4.191.652,26	05/05/2023	34.194.450	R$ 4.191.652,26
30/06/2023	R$ 4.109.179,03	05/06/2023	34.934.134	R$ 4.109.179,03
31/07/2023	R$ 4.109.179,03	05/07/2023	34.256.380	R$ 4.191.652,26
30/08/2023	R$ 4.173.091,20	04/08/2023	35.174.493	R$ 4.173.091,20
30/09/2023	R$ 4.173.291,04	05/09/2023	34.430.144	R$ 4.173.291,04
31/10/2023	R$ 4.191.652,26	05/10/2023	303.745.671	R$ 419.165,23
31/10/2023	R$ 4.191.652,26	10/10/2023	34.705.922	R$ 3.772.487,03
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ 3.816.294,96
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 4.191.652,26
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R$ 4.260,19
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R$ -
(E) BLOQUEIO JUDICIAL				R$ -
(F) DESBLOQUEIO JUDICIAL				R$ -
(G) TRANSFERÊNCIA JUDICIAL				R$ 132.536,91
(H) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D + E - F + G)				R$ 7.879.670,50
(I) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA				
(J) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (F + G)				**R$ 7.879.670,50**

Obs: *

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO
ORIGEM DOS RECURSOS (4): EM ANEXO

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	TOTAL DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)	R$ 1.389.195,87	R$ -	R$ 1.389.195,87	R$ 1.389.195,87	
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R$ 184.171,88	R$ -	R$ 184.171,88	R$ 184.171,88	
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Outros materiais de consumo	R$ 19.261,23	R$ -	R$ 19.261,23	R$ 19.261,23	
Serviços médicos (*)	R$ 1.864.775,87	R$ -	R$ 1.864.775,87	R$ 1.864.775,87	
Outros serviços de terceiros	R$ 492.638,46		R$ 492.638,46	R$ 492.638,46	
Locação de imóveis	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Locações diversas	R$ 91.062,60	R$ -	R$ 91.062,60	R$ 91.062,60	
Utilidades públicas (7)	R$ 2.485,10	R$ -	R$ 2.485,10	R$ 2.485,10	
Combustivel	R$ 281,08	R$ -	R$ 281,08	R$ 281,08	
Bens e materiais permanentes	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Obras	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
Despesas financeiras e bancárias	R$ 1.411,51	R$ -	R$ 1.411,51	R$ 1.411,51	
Outras despesas	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	
TOTAL	**R$ 4.045.283,60**	**R$ -**	**R$ 4.045.283,60**	**R$ 4.045.283,60**	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e Pessoa Jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(J) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	**R$**	**7.879.670,50**
(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	**R$**	**4.045.283,60**
(L) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	**R$**	**3.834.386,90**
(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	**R$**	**-**
(N) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	**R$**	**3.834.386,90**

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

São Paulo, 29 de Novembro de 2023.

Responsáveis pela Conveniada: _____

Assinatura do Responsável

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO – LINS-SP

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

CONTRATO DE GESTÃO: S-172/23 – P.A 9743/23

EXERCÍCIO 2023

PLANILHA POR NATUREZA DE DESPESA

OUTUBRO/2023

UNIDADE DE PRONTO SOCORRO INFANTIL

UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

ITEM	DATA PGTO	Nr. Doc. Banco	COMPETÊNCIA	EMISSÃO NF	FORNECEDOR	Nº NF	TIPO DE DOCUMENTO NFE OU NFSE OU FATURA LOCAÇÃO, RECIBO,RESCISÃO, GUIA DE IMPOSTOS	CPF/CNPJ	ESPECIFICAÇÃO/TIPO DESPESA	VALOR BRUTO	ENTRADA	VALOR LIQUIDO	SALDO	COD. PC	CAT	PRESTAÇÃO DE CONTAS - CENTRO DE CUSTO	VENCIMENTO
2824	02/10/2023	100.201	SETEMBRO_23	01/09/2023	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA - (0007-50)	346697	NFE	04.027.894/0007-50	2.2 Medicamentos	R$ 599,32		R$ 599,32	R$ (599,32)	2.2	3	PSI 2.2	01/10/2023
2825	02/10/2023	100.202	SETEMBRO_23	04/09/2023	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	222985	NFE	09.182.725/0001-12	2.2 Medicamentos	R$ 1.893,85		R$ 1.893,85	R$ (2.493,17)	2.2	3	PSI 2.2	02/10/2023
2826	02/10/2023	100.203	SETEMBRO_23	04/09/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	142751	NFE	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.060,71		R$ 2.060,71	R$ (4.553,88)	2.1	4	PSI 2.1	02/10/2023
2827	02/10/2023	100.204	SETEMBRO_23	05/09/2023	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - (0023-24)	323300	FATURA LOCAÇÃO	00.331.788/0023-24	2.3 Gases Medicinais	R$ 1.115,00		R$ 1.115,00	R$ (5.668,88)	2.3	3	PSI 2.3	03/10/2023
2828	02/10/2023	100.205	SETEMBRO_23	12/09/2023	HIPERLIMP PROD.LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA	11601	NFE	07.036.108/0001-83	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R$ 1.766,20		R$ 1.766,20	R$ (7.435,08)	3.1	6	PSI 3.1	03/10/2023
2829	02/10/2023	100.206	SETEMBRO_23	04/09/2023	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	257729	NFE	03.945.035/0001-91	2.2 Medicamentos	R$ 517,50		R$ 517,50	R$ (7.952,58)	2.2	3	PSI 2.2	04/10/2023
2830	02/10/2023	100.207	SETEMBRO_23	04/09/2023	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - (0002-33)	77303	NFE	37.844.479/0002-33	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 600,00		R$ 600,00	R$ (8.552,58)	2.1	4	PSI 2.1	04/10/2023
2831	02/10/2023	100.208	SETEMBRO_23	04/09/2023	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	1358788	NFE	48.791.685/0001-68	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 865,88		R$ 865,88	R$ (9.418,46)	2.1	4	PSI 2.1	04/10/2023
2832	02/10/2023	100.209	SETEMBRO_23	04/09/2023	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES	46755	NFE	32.757.824/0001-05	2.2 Medicamentos	R$ 1.175,00		R$ 1.175,00	R$ (10.593,46)	2.2	3	PSI 2.2	04/10/2023
2833	02/10/2023	100.210	SETEMBRO_23	06/09/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (0004-41)	554520	NFE	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.995,17		R$ 1.995,17	R$ (12.588,63)	2.1	4	PSI 2.1	04/10/2023
2834	02/10/2023	100.211	SETEMBRO_23	06/09/2023	CLEANPEL COMERCIO DE PAPEIS LTDA	124	NFE	40.089.703/0001-27	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R$ 2.067,00		R$ 2.067,00	R$ (14.655,63)	3.1	6	PSI 3.1	04/10/2023
2835	02/10/2023	100.212	SETEMBRO_23	05/09/2023	JP IND FARMACEUTICA SA	213081	NFE	55.972.087/0001-50	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 6.591,00		R$ 6.591,00	R$ (21.246,63)	2.1	4	PSI 2.1	04/10/2023
2836	02/10/2023	100.213	SETEMBRO_23	01/09/2023	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	3326	NFE	42.125.513/0001-79	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 388,00		R$ 388,00	R$ (21.634,63)	2.1	4	UPA 2.1	01/10/2023
2837	02/10/2023	100.214	SETEMBRO_23	01/09/2023	HUMANA ALIMENTAR DISTRIB MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA - (0001-83)	68747	NFE	02.786.436/0001-83	2.2 Medicamentos	R$ 1.217,76		R$ 1.217,76	R$ (22.852,39)	2.2	3	UPA 2.2	01/10/2023
2838	02/10/2023	100.215	SETEMBRO_23	01/09/2023	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA - (0007-50)	346658	NFE	04.027.894/0007-50	2.2 Medicamentos	R$ 5.756,46		R$ 5.756,46	R$ (28.608,85)	2.2	3	UPA 2.2	01/10/2023
2839	02/10/2023	100.216	SETEMBRO_23	04/09/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (0004-41)	552767	NFE	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 144,00		R$ 144,00	R$ (28.752,85)	2.1	4	UPA 2.1	02/10/2023
2840	02/10/2023	100.217	SETEMBRO_23	04/09/2023	OCEAN PROD HOSP LTDA	77313	NFE	10.349.885/0002-73	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 460,00		R$ 460,00	R$ (29.212,85)	2.1	4	UPA 2.1	02/10/2023
2841	02/10/2023	100.218	SETEMBRO_23	04/09/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (0001-07)	723323	NFE	11.206.099/0001-07	2.2 Medicamentos	R$ 553,05		R$ 553,05	R$ (29.765,90)	2.2	3	UPA 2.2	02/10/2023
2842	02/10/2023	100.219	SETEMBRO_23	04/09/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (0004-41)	552809	NFE	11.206.099/0004-41	2.2 Medicamentos	R$ 704,04		R$ 704,04	R$ (30.469,94)	2.2	3	UPA 2.2	02/10/2023
2843	02/10/2023	100.220	SETEMBRO_23	04/09/2023	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	222984	NFE	09.182.725/0001-12	2.2 Medicamentos	R$ 1.573,72		R$ 1.573,72	R$ (32.043,66)	2.2	3	UPA 2.2	02/10/2023
2844	02/10/2023	100.221	SETEMBRO_23	04/09/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (0001-07)	723265	NFE	11.206.099/0001-07	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.586,32		R$ 1.586,32	R$ (33.629,98)	2.1	4	UPA 2.1	02/10/2023
2845	02/10/2023	100.222	SETEMBRO_23	01/09/2023	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - (0001-92)	905403	NFE	52.202.744/0001-92	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.200,00		R$ 2.200,00	R$ (35.829,98)	2.1	4	UPA 2.1	01/10/2023
2846	02/10/2023	100.223	SETEMBRO_23	04/09/2023	MED CENTER COMERCIAL LTDA	496046	NFE	00.874.929/0001-40	2.2 Medicamentos	R$ 3.864,34		R$ 3.864,34	R$ (39.694,32)	2.2	3	UPA 2.2	02/10/2023
2847	02/10/2023	100.224	SETEMBRO_23	04/09/2023	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA	169791	NFE	51.943.645/0001-07	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 480,00		R$ 480,00	R$ (40.174,32)	2.1	4	UPA 2.1	02/10/2023
2848	02/10/2023	100.225	SETEMBRO_23	04/09/2023	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	247049	NFE	02.816.696/0001-54	2.2 Medicamentos	R$ 1.284,50		R$ 1.284,50	R$ (41.458,82)	2.2	3	UPA 2.2	02/10/2023
2849	02/10/2023	100.226	SETEMBRO_23	31/08/2023	CLEANPEL COMERCIO DE PAPEIS LTDA	116	NFE	40.089.703/0001-27	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R$ 1.309,10		R$ 1.309,10	R$ (42.767,92)	3.1	6	UPA 3.1	02/10/2023
2850	02/10/2023	100.227	SETEMBRO_23	04/09/2023	DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI	135932	NFE	28.320.906/0001-02	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 1.813,45		R$ 1.813,45	R$ (44.581,37)	2.1	4	UPA 2.1	02/10/2023
2851	02/10/2023	100.228	SETEMBRO_23	04/09/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	142690	NFE	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R$ 1.940,03		R$ 1.940,03	R$ (46.521,40)	2.2	3	UPA 2.2	02/10/2023
2852	02/10/2023	100.229	SETEMBRO_23	04/09/2023	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	523534	NFE	94.389.400/0001-84	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.032,66		R$ 2.032,66	R$ (48.554,06)	2.1	4	UPA 2.1	02/10/2023
2853	02/10/2023	100.230	SETEMBRO_23	04/09/2023	MED CENTER COMERCIAL LTDA	496084	NFE	00.874.929/0001-40	2.2 Medicamentos	R$ 3.079,42		R$ 3.079,42	R$ (51.633,48)	2.2	3	UPA 2.2	02/10/2023
2854	02/10/2023	100.231	SETEMBRO_23	04/09/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (0004-41)	552872	NFE	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 4.956,39		R$ 4.956,39	R$ (56.589,87)	2.1	4	UPA 2.1	02/10/2023
2855	02/10/2023	100.232	SETEMBRO_23	04/09/2023	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	7853	NFE	44.672.062/0001-15	2.2 Medicamentos	R$ 5.232,49		R$ 5.232,49	R$ (61.822,36)	2.2	3	UPA 2.2	02/10/2023
2856	02/10/2023	100.233	SETEMBRO_23	12/09/2023	MANDUPLAST COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA	11483	NFE	21.684.545/0001-34	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R$ 295,65		R$ 295,65	R$ (62.118,01)	3.1	6	UPA 3.1	03/10/2023
2857	02/10/2023	100.234	SETEMBRO_23	05/09/2023	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - (0023-24)	323298	FATURA LOCAÇÃO	00.331.788/0023-24	2.3 Gases Medicinais	R$ 1.325,00		R$ 1.325,00	R$ (63.443,01)	2.3	3	UPA 2.3	03/10/2023
2858	02/10/2023	100.235	SETEMBRO_23	04/09/2023	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.	37249	NFE	04.514.207/0001-35	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 400,00		R$ 400,00	R$ (63.843,01)	2.1	4	UPA 2.1	04/10/2023
2859	02/10/2023	100.236	SETEMBRO_23	06/09/2023	OCEAN PROD HOSP LTDA	77434	NFE	10.349.885/0002-73	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 466,20		R$ 466,20	R$ (64.309,21)	2.1	4	UPA 2.1	04/10/2023
2860	02/10/2023	100.237	SETEMBRO_23	04/09/2023	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	1358815	NFE	48.791.685/0001-68	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 865,58		R$ 865,58	R$ (65.174,79)	2.1	4	UPA 2.1	04/10/2023
2861	02/10/2023	100.238	SETEMBRO_23	04/09/2023	URGENCIA HOSPITAL CRUZ DISTR.MEDIC. E MAT. CIRURGICO - LTDA	4711	NFE	37.799.464/0001-10	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 3.351,32		R$ 3.351,32	R$ (68.526,11)	2.1	4	UPA 2.1	04/10/2023
2862	02/10/2023	100.239	SETEMBRO_23	05/09/2023	JP IND FARMACEUTICA SA	213082	NFE	55.972.087/0001-50	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 11.048,80		R$ 11.048,80	R$ (79.574,91)	2.1	4	UPA 2.1	04/10/2023
2863	02/10/2023	100.240	SETEMBRO_23	25/09/2023	AUTO POSTO SF 1638 LTDA	574	NFE	46.007.733/0001-59	3.4 Combustível	R$ 139,91		R$ 139,91	R$ (79.714,82)	3.4	12	PSI 3.4	02/10/2023
2864	02/10/2023	100.241	SETEMBRO_23	04/09/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	142730	NFE	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R$ 5.070,00		R$ 5.070,00	R$ (84.784,82)	2.2	3	UPA 2.2	02/10/2023
2865	02/10/2023	9.903	OUTUBRO_23	02/10/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R$ -	R$ 84.784,82	R$ -	R$ 0,00	0	0		
2866	03/10/2023	102.760.800.101.043	OUTUBRO_23	03/10/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R$ -	R$ 67.316,07	R$ -	R$ 67.316,07	0	0		
2867	03/10/2023	12.325.386.140.401	OUTUBRO_23	03/10/2023	Transf Depósito Judicial		BLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Transferência Bloqueio Judicial	R$ 20.581,82		R$ 20.581,82	R$ 46.734,25	11	24		
2868	03/10/2023	12.326.591.520.201	OUTUBRO_23	03/10/2023	Transf Depósito Judicial		BLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Transferência Bloqueio Judicial	R$ 46.600,00		R$ 46.600,00	R$ 134,25	11	24		
2869	03/10/2023	100.301	SETEMBRO_23	01/10/2023	Cuba Med - Solucoes em Saude LTDA	308	NFS	30.401.036/0001-48	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 545.000,00		R$ 511.482,50	R$ (511.348,25)	4.1	7	UPA 4.1	
2870	03/10/2023	100.302	SETEMBRO_23	01/10/2023	HMB Neurocirurgia Ltda	172	NFS	30.854.254/0001-38	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 420.000,00		R$ 394.170,00	R$ (905.518,25)	4.1	7	PSI 4.1	
2871	03/10/2023	100.303	OUTUBRO_23	03/10/2023	PSI -SAMANTHA FAUSTINO JURADO		FÉRIAS	303.544.488-97	1.1 Salários	R$ 4.981,11		R$ 4.981,11	R$ (910.499,36)	1.1	1	PSI 1.1	
2872	03/10/2023	9.903	OUTUBRO_23	03/10/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R$ -	R$ 910.499,36	R$ -	R$ -	0	0		
2873	04/10/2023	100.401	SETEMBRO_23	02/10/2023	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	127	NFS	34.298.678/0001-14	7.4 Gestão de DP e RH	R$ 22.200,00		R$ 6.300,00	R$ (6.300,00)	7.4	8	UPA 7.4	
2873,1	04/10/2023	100.401	SETEMBRO_23	02/10/2023	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	127	NFS	34.298.678/0001-14	7.6 Auditoria e Controladoria	R$ 22.200,00		R$ 6.300,00	R$ (12.600,00)	7.6	8	UPA 7.6	
2873,2	04/10/2023	100.401	SETEMBRO_23	02/10/2023	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	127	NFS	34.298.678/0001-14	7.7 Prestação de Contas	R$ 22.200,00		R$ 3.300,00	R$ (15.900,00)	7.7	8	UPA 7.7	
2873,3	04/10/2023	100.401	SETEMBRO_23	02/10/2023	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	127	NFS	34.298.678/0001-14	7.8 Contabilidade e Fiscal	R$ 22.200,00		R$ 6.300,00	R$ (22.200,00)	7.8	8	UPA 7.8	
2874	04/10/2023	100.402	SETEMBRO_23	03/10/2023	ALELO S.A	51151279	PEDIDO	04.740.876/0001-25	1.2 Benefícios	R$ 20.825,00		R$ 20.825,00	R$ (43.025,00)	1.2	1	PSI 1.2	04/10/2023
2875	04/10/2023	100.403	SETEMBRO_23	03/10/2023	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	134	NFS	34.298.678/0001-14	7.4 Gestão de DP e RH	R$ 22.200,00		R$ 6.300,00	R$ (49.325,00)	7.4	8	PSI 7.4	
2875,1	04/10/2023	100.403	SETEMBRO_23	03/10/2023	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	134	NFS	34.298.678/0001-14	7.6 Auditoria e Controladoria	R$ 22.200,00		R$ 6.300,00	R$ (55.625,00)	7.6	8	PSI 7.6	
2875,2	04/10/2023	100.403	SETEMBRO_23	03/10/2023	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	134	NFS	34.298.678/0001-14	7.7 Prestação de Contas	R$ 22.200,00		R$ 3.300,00	R$ (58.925,00)	7.7	8	PSI 7.7	
2875,3	04/10/2023	100.403	SETEMBRO_23	03/10/2023	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	134	NFS	34.298.678/0001-14	7.8 Contabilidade e Fiscal	R$ 22.200,00		R$ 6.300,00	R$ (65.225,00)	7.8	8	PSI 7.8	
2876	04/10/2023	100.404		03/10/2023	ALELO S.A	51153772	PEDIDO	04.740.876/0001-25	1.2 Benefícios	R$ 23.625,00		R$ 23.625,00	R$ (88.850,00)	1.2	1	UPA 1.2	
2877	04/10/2023	100.405	SETEMBRO_23	04/10/2023	SILVANA BAIOCHI GONÇALVES - EPP	271251	NFE	01.989.200/0001-81	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Infor	R$ 1.140,50		R$ 1.140,50	R$ (89.990,50)	3.5	6	PSI 3.5	02/10/2023
2878	04/10/2023	812.771.100.091.087	OUTUBRO_23	04/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$ 11,50		R$ 11,50	R$ (90.002,00)	7.2	15	UPA 7.2	
2879	04/10/2023	812.771.100.091.088	OUTUBRO_23	04/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$ 11,50		R$ 11,50	R$ (90.013,50)	7.2	15	UPA 7.2	
2880	04/10/2023	9.903	OUTUBRO_23	04/10/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R$ -	R$ 90.013,50	R$ -	R$ -	0	0		
2881	05/10/2023	303.745.671	OUTUBRO_23		104 0357 46523122000163 TABOAO DA SERR		-	-	Repasse Prefeitura	R$ -	R$ 419.165,23	R$ -	R$ 419.165,23	0.5	17		
2882	05/10/2023	550.387.000.069.074	AGOSTO_23	05/09/2023	WGL SOLUÇÕES EM TECNOLOGIAS E SERVIÇOS EIRELI	FL004226	FATURA LOCAÇÃO	11.063.844/0001-06	6.16 Locação de Equipamentos	R$ 4.100,00		R$ 4.100,00	R$ 415.065,23	6.16	10	PSI 6.16	05/10/2023
2883	05/10/2023	559.796.000.000.845	SETEMBRO_23	02/10/2023	HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA	783	NFS	12.916.426/0001-79	6.19 Serviços Laboratoriais	R$ 40.024,60		R$ 37.563,08	R$ 377.502,15	6.19	8	PSI 6.19	
2884	05/10/2023	559.796.000.000.845	SETEMBRO_23	02/10/2023	HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA	782	NFS	12.916.426/0001-79	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$ 56.682,21		R$ 53.196,26	R$ 324.305,89	4.1	7	UPA 4.1	
2885	05/10/2023	34.907	SETEMBRO_23	05/10/2023	PSI - REMESSA FOLHA DE PAGAMENTO		SALÁRIO	45.349.461/0001-02	1.1 Salários	R$ 405.109,95		R$ 405.109,95	R$ (80.804,06)	1.1	1	PSI 1.1	
2886	05/10/2023	34.908	SETEMBRO_23	05/10/2023	UPA - REMESSA FOLHA DE PAGAMENTO		SALÁRIO	45.349.461/0001-02	1.1 Salários	R$ 416.969,12		R$ 416.969,12	R$ (497.773,18)	1.1	1	UPA 1.1	
2887	05/10/2023	34.909	SETEMBRO_23	05/10/2023	TRANSFERENCIA DE VERBAS RESCISÓRIAS		RESCISÃO	20.059.028/0001-01	1.6 Rescisões	R$ 5.429,18		R$ 5.429,18	R$ (503.202,36)	1.6	1	PSI 1.6	
2888	05/10/2023	34.910	SETEMBRO_23	23/10/2023	UPA - BLANDINA PAULA DAVID DOS ANJO		FÉRIAS	286.074.388-08	1.1 Salários	R$ 4.123,75		R$ 4.123,75	R$ (507.326,11)	1.1	1	UPA 1.1	
2889	05/10/2023	34.911	SETEMBRO_23	21/09/2023	PSI -GILMARA DA COSTA SAMPAIO DOS		FÉRIAS	257.360.508-62	1.1 Salários	R$ 4.536,10		R$ 4.536,10	R$ (511.862,21)	1.1	1	PSI 1.1	
2890	05/10/2023	100.501	SETEMBRO_23	05/09/2023	THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO	25151	NFE	06.177.615/0001-74	2.2 Medicamentos	R$ 150,00		R$ 150,00	R$ (512.012,21)	2.2	3	PSI 2.2	05/10/2023
2891	05/10/2023	100.502	SETEMBRO_23	05/09/2023	DROGARIA NOVA ESPERANÇA LTDA	1375903	NFE	43.575.877/0004-66	2.2 Medicamentos	R$ 2.360,00		R$ 2.360,00	R$ (514.372,21)	2.2	3	PSI 2.2	05/10/2023
2892	05/10/2023	100.503	SETEMBRO_23	05/09/2023	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	337035	NFE	58.426.628/0001-33	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 2.572,50		R$ 2.572,50	R$ (516.944,71)	2.1	4	PSI 2.1	05/10/2023
2893	05/10/2023	100.504	SETEMBRO_23	21/08/2023	LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA	132703	NFE	01.005.728/0011-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$ 530,55		R$ 530,55	R$ (517.475,26)	2.1	4	PSI 2.1	19/09/2023
2894	05/10/2023	100.505	SETEMBRO_23	02/10/2023	IGOR SANCHES DE OLIVEIRA	336	NFS	27.288.656/0001-08	7.7 Prestação de Contas	R$ 3.000,00		R$ 3.000,00	R$ (520.475,26)	7.7	8	PSI 7.7	
2895	05/10/2023	100.506	SETEMBRO_23	01/10/2023	GUANDAPAR EMPREENDIMENTO LTDA	27	FATURA LOCAÇÃO	32.851.281/0001-82	6.17 Locação de Equipamentos Médico H	R$ 31.260,00		R$ 15.630,00	R$ (536.105,26)	6.17	10	PSI 6.17	05/10/2023
2895,1	05/10/2023	100.506	SETEMBRO_23	01/10/2023	GUANDAPAR EMPREENDIMENTO LTDA	27	FATURA LOCAÇÃO	32.851.281/0001-82	6.17 Locação de Equipamentos Médico H	R$ 31.260,00		R$ 15.630,00	R$ (551.735,26)	6.17	10	UPA 6.17	05/10/2023
2896	05/10/2023	100.507	SETEMBRO_23	02/10/2023	GRM SERVIÇOS LTDA	92	NFS	48.129.395/0001-53	6.8 Controle de Acesso / Segurança	R$ 80.800,00		R$ 32.320,00	R$ (584.055,26)	6.8	8	PSI 6.8	
2896,1	05/10/2023	100.507	SETEMBRO_23	02/10/2023	GRM SERVIÇOS LTDA	92	NFS	48.129.395/0001-53	6.8 Controle de Acesso / Segurança	R$ 80.800,00		R$ 48.480,00	R$ (632.535,26)	6.8	8	UPA 6.8	
2897	05/10/2023	100.508	SETEMBRO_23	02/10/2023	ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA	167	NFS	40.110.628/0001-64	6.5 Limpeza e Higiênização	R$ 45.250,00		R$ 35.453,38	R$ (667.988,64)	6.5	8	PSI 6.5	
2897,1	05/10/2023	100.508	SETEMBRO_23	02/10/2023	ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA	167	NFS	40.110.628/0001-64	6.5 Limpeza e Higiênização	R$ 45.250,00		R$ 35.453,38	R$ (703.442,01)	6.5	8	UPA 6.5	
2898	05/10/2023	100.509	SETEMBRO_23	02/10/2023	RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	2315	NFS	14.718.224/0001-48	6.6 Engenharia Clínica	R$ 27.300,00		R$ 13.650,00	R$ (717.092,01)	6.6	8	PSI 6.6	
2898,1	05/10/2023	100.509	SETEMBRO_23	02/10/2023	RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	2315	NFS	14.718.224/0001-48	6.6 Engenharia Clínica	R$ 27.300,00		R$ 13.650,00	R$ (730.742,01)	6.6	8	UPA 6.6	

2899	05/10/2023	100.510	SETEMBRO_23	05/09/2023	THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO	25150	NFE	06.177.615/0001-74	2.2 Medicamentos	R$	250,00			R$	250,00	R$	(730.992,01)	2.2	3	UPA 2.2	05/10/2023
2900	05/10/2023	100.511	SETEMBRO_23	05/09/2023	DROGARIA NOVA ESPERANÇA LTDA	1374826	NFE	43.575.877/0004-66	2.2 Medicamentos	R$	590,00			R$	590,00	R$	(731.582,01)	2.2	3	UPA 2.2	05/10/2023
2901	05/10/2023	100.512	SETEMBRO_23	14/09/2023	A&L INDUSTRIA TEXTIL LTDA	14051	NFE	12.975.484/0001-73	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R$	142,00			R$	142,00	R$	(731.724,01)	3.1	6	PSI 3.1	06/10/2023
2902	05/10/2023	100.513	SETEMBRO_23	14/09/2023	MS PLASTPEL DE DESCARTAVEIS LTDA	19	NFE	26.238.785/0001-29	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R$	204,10			R$	204,10	R$	(731.928,11)	3.1	6	UPA 3.1	29/09/2023
2903	05/10/2023	100.514	SETEMBRO_23	06/09/2023	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	63264	NFE	43.899.665/0001-91	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Infor	R$	321,96			R$	321,96	R$	(732.250,07)	3.5	6	PSI 3.5	06/10/2023
2904	05/10/2023	100.515	SETEMBRO_23	31/08/2023	MANDUPLAST COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA	11372	NFE	21.684.545/0001-34	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R$	1.516,65			R$	1.516,65	R$	(733.766,72)	3.1	6	UPA 3.1	21/09/2023
2905	05/10/2023	100.516	SETEMBRO_23	02/10/2023	IGOR SANCHES DE OLIVEIRA	335	NFS	27.288.656/0001-08	7.7 Prestação de Contas	R$	3.000,00			R$	3.000,00	R$	(736.766,72)	7.7	8	UPA 7.7	
2906	05/10/2023	832.781.200.036.318	OUTUBRO_23	05/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	(736.778,22)	7.2	15	UPA 7.2	
2907	05/10/2023	832.781.200.036.319	OUTUBRO_23	05/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	(736.789,72)	7.2	15	UPA 7.2	
2908	05/10/2023	832.781.200.036.320	OUTUBRO_23	05/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	(736.801,22)	7.2	15	UPA 7.2	
2909	05/10/2023	832.781.200.036.321	OUTUBRO_23	05/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	(736.812,72)	7.2	15	UPA 7.2	
2910	05/10/2023	832.781.200.036.322	OUTUBRO_23	05/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	(736.824,22)	7.2	15	UPA 7.2	
2911	05/10/2023	832.781.200.036.323	OUTUBRO_23	05/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	(736.835,72)	7.2	15	UPA 7.2	
2912	05/10/2023	9.903	OUTUBRO_23	05/10/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R$	-	R$	736.835,72	R$	-	R$	(0,00)	0	0		
2913	06/10/2023	552.700.000.036.324	SETEMBRO_23	06/10/2023	PSI - PENSÃO - SIMONE LOPES FERREIRA - RENATO DA SILVA CAMPOS		PENSÃO	0	1.1 Salários	R$	1.226,94			R$	1.226,94	R$	(1.226,94)	1.1	1	PSI 1.1	
2914	06/10/2023	553.044.000.025.135	SETEMBRO_23	02/10/2023	RODRIGUES & SCHWARTZ GESTÃO HOSPITAL LTDA	13	NFS	40.482.353/0001-90	7.9 Gestão Administrativa	R$	16.950,00			R$	16.950,00	R$	(18.176,94)	7.9	8	UPA 7.9	
2915	06/10/2023	100.601	SETEMBRO_23	05/09/2023	Cemed Com. Import. Export. e Distribuicao Ltda	7046	NFE	03.772.503/0001-73	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R$	312,00			R$	312,00	R$	(18.488,94)	3.1	6	UPA 3.1	05/10/2023
2916	06/10/2023	100.602	SETEMBRO_23	05/10/2023	UPA - RICARDO BARBOSA DE MORAES		SALÁRIO	169.297.458-04	1.1 Salários	R$	3.668,76			R$	3.668,76	R$	(22.157,70)	1.1	1	UPA 1.1	
2917	06/10/2023	100.603	SETEMBRO_23	05/10/2023	UPA - VIVIANE DE ARAUJO PIRES		SALÁRIO	315.417.898-81	1.1 Salários	R$	4.860,85			R$	4.860,85	R$	(27.018,55)	1.1	1	UPA 1.1	
2918	06/10/2023	100.604	SETEMBRO_23	02/10/2023	RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	2314	NFS	14.718.224/0001-48	6.11 Ar Condicionado	R$	9.036,00			R$	4.518,00	R$	(31.536,55)	6.11	8	PSI 6.11	
2918,1	06/10/2023	100.604	SETEMBRO_23	02/10/2023	RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	2314	NFS	14.718.224/0001-48	6.11 Ar Condicionado	R$	9.036,00			R$	4.518,00	R$	(36.054,55)	6.11	8	UPA 6.11	
2919	06/10/2023	100.605	SETEMBRO_23	05/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		GUIA FGTS FOLHA	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	47.412,94			R$	47.412,94	R$	(83.467,49)	1.3	1	UPA 1.3	07/10/2023
2920	06/10/2023	100.606	SETEMBRO_23	05/10/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		GUIA FGTS FOLHA	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R$	45.028,04			R$	45.028,04	R$	(128.495,53)	1.3	1	PSI 1.3	07/10/2023
2921	06/10/2023	100.607	SETEMBRO_23	05/10/2023	PSI -IVONETE LEOPOLDINA		SALÁRIO	276.353.608-50	1.1 Salários	R$	1.753,45			R$	1.753,45	R$	(130.248,98)	1.1	1	PSI 1.1	
2922	06/10/2023	100.608	SETEMBRO_23	06/10/2023	UPA - PENSÃO - ANDRESSA CRISTIANE DOS SANTOS - GILSON GOMES DE LIMA		PENSÃO	319.583.678-50	1.1 Salários	R$	1.089,92			R$	1.089,92	R$	(131.338,90)	1.1	1	UPA 1.1	
2923	06/10/2023	100.609	SETEMBRO_23	06/10/2023	UPA - PENSÃO - VIVIANE MATOS DE OLIVEIRA - MIGUEL ASSIS DE SOUZA		PENSÃO	326.452.788-09	1.1 Salários	R$	866,73			R$	866,73	R$	(132.205,63)	1.1	1	UPA 1.1	
2924	06/10/2023	100.610	SETEMBRO_23	06/10/2023	UPA - PENSÃO - DAMIANA DE OLIVEIRA - NATALICIO LUCAS DA SILVA		PENSÃO	084.253.084-37	1.1 Salários	R$	1.234,86			R$	1.234,86	R$	(133.440,49)	1.1	1	UPA 1.1	
2925	06/10/2023	100.611	SETEMBRO_23	06/10/2023	UPA - PENSÃO - PRISCILA DE SOUZA CARVALHO - PEDRO EDSON RODRIGO DO CARMO		PENSÃO	221.262.068-31	1.1 Salários	R$	1.534,07			R$	1.534,07	R$	(134.974,56)	1.1	1	UPA 1.1	
2926	06/10/2023	100.612	SETEMBRO_23	06/10/2023	UPA - PENSÃO - CAROLINA ROMAGNOLI - RONAN JOSE DA SILVA		PENSÃO	313.493.488-48	1.1 Salários	R$	1.188,80			R$	1.188,80	R$	(136.163,36)	1.1	1	UPA 1.1	
2927	06/10/2023	100.613	SETEMBRO_23	06/10/2023	PSI - PENSÃO - EMILY BONFIM ARAUJO - ALEX FERNANDES MOREIRA		PENSÃO	468.254.258-38	1.1 Salários	R$	1.139,86			R$	1.139,86	R$	(137.303,22)	1.1	1	PSI 6.1	
2928	06/10/2023	822.791.100.136.548	OUTUBRO_23	06/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	(137.314,72)	7.2	15	UPA 7.2	
2929	06/10/2023	822.791.100.136.549	OUTUBRO_23	06/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	(137.326,22)	7.2	15	UPA 7.2	
2930	06/10/2023	822.791.100.136.550	OUTUBRO_23	06/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	(137.337,72)	7.2	15	UPA 7.2	
2931	06/10/2023	822.791.100.136.551	OUTUBRO_23	06/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	(137.349,22)	7.2	15	UPA 7.2	
2932	06/10/2023	822.791.100.136.552	OUTUBRO_23	06/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	(137.360,72)	7.2	15	UPA 7.2	
2933	06/10/2023	822.791.100.136.553	OUTUBRO_23	06/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	(137.372,22)	7.2	15	UPA 7.2	
2934	06/10/2023	822.791.100.136.554	OUTUBRO_23	06/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	(137.383,72)	7.2	15	UPA 7.2	
2935	06/10/2023	822.791.100.136.555	OUTUBRO_23	06/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	(137.395,22)	7.2	15	UPA 7.2	
2936	06/10/2023	822.791.100.136.556	OUTUBRO_23	06/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	(137.406,72)	7.2	15	UPA 7.2	
2937	06/10/2023	822.791.100.136.557	OUTUBRO_23	06/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	(137.418,22)	7.2	15	UPA 7.2	
2938	06/10/2023	822.791.100.136.558	OUTUBRO_23	06/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	(137.429,72)	7.2	15	UPA 7.2	
2939	06/10/2023	822.791.100.252.585	OUTUBRO_23	06/10/2023	Tar Pag Salár Créd Conta		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	3,40			R$	3,40	R$	(137.433,12)	7.2	15	UPA 7.2	
2940	06/10/2023	822.791.100.252.586	OUTUBRO_23	06/10/2023	Tar Pag Salár Créd Conta		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	3,40			R$	3,40	R$	(137.436,52)	7.2	15	UPA 7.2	
2941	06/10/2023	822.791.100.252.587	OUTUBRO_23	06/10/2023	Tar Pag Salár Créd Conta		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	3,40			R$	3,40	R$	(137.439,92)	7.2	15	UPA 7.2	
2942	06/10/2023	822.791.100.252.588	OUTUBRO_23	06/10/2023	Tar Pag Salár Créd Conta		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	387,60			R$	387,60	R$	(137.827,52)	7.2	15	UPA 7.2	
2943	06/10/2023	822.791.100.252.589	OUTUBRO_23	06/10/2023	Tar Pag Salár Créd Conta		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	435,20			R$	435,20	R$	(138.262,72)	7.2	15	UPA 7.2	
2944	06/10/2023	9.903	OUTUBRO_23	06/10/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R$	-	R$	138.262,72	R$	-	R$	(0,00)	0	0		
2945	09/10/2023	550.386.000.051.637	SETEMBRO_23	12/09/2023	CIRUROMA COMERCIAL LTDA	13226	NFE	05.515.8730001-50	2.1 Materiais Hospitalares	R$	650,00			R$	650,00	R$	(650,00)	2.1	4	PSI 2.1	12/10/2023
2946	09/10/2023	100.901	SETEMBRO_23	31/08/2023	CLEANPEL COMERCIO DE PAPEIS LTDA	116	NFE	40.089.703/0001-27	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R$	1.309,10			R$	1.309,10	R$	(1.959,10)	3.1	6	UPA 3.1	02/10/2023
2947	09/10/2023	100.902	SETEMBRO_23	08/09/2023	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	337248	NFE	58.426.628/0001-33	2.1 Materiais Hospitalares	R$	2.415,00			R$	2.415,00	R$	(4.374,10)	2.1	4	UPA 3.1	08/10/2023
2948	09/10/2023	100.903	SETEMBRO_23	11/09/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	143323	NFE	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R$	846,60			R$	846,60	R$	(5.220,70)	2.2	3	UPA 2.2	09/10/2023
2949	09/10/2023	100.904	SETEMBRO_23	03/10/2023	CENTER GAS INTERCAP COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP	14673	NFE	05.303.451/0001-11	3.8 GLP	R$	420,00			R$	420,00	R$	(5.640,70)	3.8	6	PSI 3.8	10/10/2023
2950	09/10/2023	100.905	SETEMBRO_23	11/09/2023	DURAXX TECNOLOGIA E COMÉRCIO LTDA	767	NFE	41.472.335/0001-90	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.050,00			R$	1.050,00	R$	(6.690,70)	2.1	4	PSI 2.1	11/10/2023
2951	09/10/2023	100.906	SETEMBRO_23	12/09/2023	SP LABEL ETIQUETAS E BOBINAS EIRELI - ME	15891	NFE	26.712.705/0001-25	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Infor	R$	504,00			R$	504,00	R$	(7.194,70)	3.5	6	PSI 3.5	12/10/2023
2952	09/10/2023	100.907	SETEMBRO_23	12/09/2023	INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	18234	NFE	23.664.355/0001-80	2.2 Medicamentos	R$	264,40			R$	264,40	R$	(7.459,10)	2.2	3	UPA 2.2	
2953	09/10/2023	100.908	SETEMBRO_23	13/09/2023	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	7458	NFE	33.351.196/0001-98	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R$	1.530,00			R$	1.530,00	R$	(8.989,10)	3.1	6	PSI 3.1	13/10/2023
2954	09/10/2023	100.909	SETEMBRO_23	28/09/2023	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	4973	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$	734,87			R$	367,44	R$	(9.356,54)	6.3	8	UPA 6.3	09/10/2023
2954,1	09/10/2023	100.909	SETEMBRO_23	28/09/2023	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	4973	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$	734,87			R$	367,43	R$	(9.723,97)	6.3	8	PSI 6.3	09/10/2023
2955	09/10/2023	100.910	SETEMBRO_23	28/09/2023	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	4972	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$	43.753,60			R$	21.876,80	R$	(31.600,77)	6.3	8	UPA 6.3	09/10/2023
2955,1	09/10/2023	100.910	SETEMBRO_23	28/09/2023	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	4972	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R$	43.753,60			R$	21.876,80	R$	(53.477,57)	6.3	8	PSI 6.3	09/10/2023
2956	09/10/2023	832.821.100.051.276	OUTUBRO_23	09/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	(53.489,07)	7.2	15	UPA 7.2	
2957	09/10/2023	832.821.100.051.277	OUTUBRO_23	09/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	(53.500,57)	7.2	15	UPA 7.2	
2958	09/10/2023	9.903	OUTUBRO_23	09/10/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R$	-	R$	53.500,57	R$	-	R$	(0,00)	0	0		
2959	10/10/2023	34.705.922	SETEMBRO_23	10/10/2023	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP		REPASSE	46.523.122/0001-63	Repasse Prefeitura	R$	-	R$	3.772.487,03			R$	3.772.487,03	0.5	17		
2960	10/10/2023	551.511.000.100.165	SETEMBRO_23	06/09/2023	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	63263	NFE	43.899.665/0001-91	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Infor	R$	422,47			R$	422,47	R$	3.772.064,56	3.5	6	UPA 3.5	06/10/2023
2961	10/10/2023	23.378	SETEMBRO_23	09/10/2023	UPA - REMESSA FOLHA DE PAGAMENTO		SALÁRIO	45.349.461/0001-02	1.1 Salários	R$	1.720,45			R$	1.720,45	R$	3.770.344,11	1.1	1	UPA 1.1	
2962	10/10/2023	23.380	SETEMBRO_23	09/10/2023	PSI - REMESSA FOLHA DE PAGAMENTO		SALÁRIO	45.349.461/0001-02	1.1 Salários	R$	951,09			R$	951,09	R$	3.769.393,02	1.1	1	PSI 1.1	
2963	10/10/2023	101.001	SETEMBRO_23	07/10/2023	DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME	1417	FATURA	20.762.941/0002-50	6.4 Lavanderia	R$	13.000,00			R$	13.000,00	R$	3.756.393,02	6.4	8	UPA 6.4	10/10/2023
2964	10/10/2023	101.002	SETEMBRO_23	07/10/2023	DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME	1416	FATURA	20.762.941/0002-50	6.4 Lavanderia	R$	10.985,00			R$	10.985,00	R$	3.745.408,02	6.4	8	PSI 6.4	10/10/2023
2965	10/10/2023	101.003	SETEMBRO_23	08/09/2023	AMERICA NET S.A.	99954961	FATURA	01.778.972/0001-74	6.20 Serviços de Internet	R$	962,55			R$	962,55	R$	3.744.445,47	6.20	11	UPA 6.20	10/10/2023
2966	10/10/2023	101.004	SETEMBRO_23	08/09/2023	AMERICA NET S.A.	99954887	FATURA	01.778.972/0001-74	6.20 Serviços de Internet	R$	962,55			R$	962,55	R$	3.743.482,92	6.20	11	PSI 6.20	10/10/2023
2967	10/10/2023	101.005	SETEMBRO_23	08/09/2023	AMERICA NET S.A.	100540374	FATURA	01.778.972/0001-74	6.20 Serviços de Internet	R$	560,00			R$	560,00	R$	3.742.922,92	6.20	11	UPA 6.20	10/10/2023
2968	10/10/2023	822.831.100.103.555	OUTUBRO_23	10/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	3.742.911,42	7.2	15	UPA 7.2	
2969	10/10/2023	822.831.100.103.556	OUTUBRO_23	10/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	3.742.899,92	7.2	15	UPA 7.2	
2970	10/10/2023	822.831.100.231.575	OUTUBRO_23	10/10/2023	Tar Pag Salár Créd Conta		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	6,80			R$	6,80	R$	3.742.893,12	7.2	15	UPA 7.2	
2971	10/10/2023	822.831.100.231.576	OUTUBRO_23	10/10/2023	Tar Pag Salár Créd Conta		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	10,20			R$	10,20	R$	3.742.882,92	7.2	15	UPA 7.2	
2972	10/10/2023	822.831.100.231.577	OUTUBRO_23	10/10/2023	Tar Pag Salár Créd Conta		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	1,72			R$	1,72	R$	3.742.881,20	7.2	15	UPA 7.2	
2973	10/10/2023	822.831.100.231.578	OUTUBRO_23	10/10/2023	Tar Pag Salár Créd Conta		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	0,95			R$	0,95	R$	3.742.880,25	7.2	15	UPA 7.2	
2974	10/10/2023	862.831.100.108.282	OUTUBRO_23	10/10/2023	TARIFA BANCÁRIA - MENSAL		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	69,00			R$	69,00	R$	3.742.811,25	7.2	15	UPA 7.2	
2975	10/10/2023	9.903	OUTUBRO_23	10/10/2023	BB RENDE FACIL		APLICAÇÃO	00.000.000/0001-91	Aplicação Automatica	R$	3.742.811,25			R$	3.742.811,25	R$	(0,00)	0.2	19		
2976	11/10/2023	551.195.000.126.257	SETEMBRO_23	06/10/2023	ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI	110	NFS	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$	40.265,90			R$	40.265,90	R$	(40.265,90)	6.1	8	PSI 6.1	
2977	11/10/2023	551.195.000.126.257	SETEMBRO_23	06/10/2023	ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI	109	NFS	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$	32.401,20			R$	32.401,20	R$	(72.667,10)	6.1	8	UPA 6.1	
2978	11/10/2023	559.122.000.000.212	SETEMBRO_23	06/10/2023	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	79687	FATURA LOCAÇÃO	42.323.482/0001-60	6.16 Locação de Equipamentos	R$	19.400,00			R$	9.700,00	R$	(82.367,10)	6.16	10	UPA 6.16	
2978,1	11/10/2023	559.122.000.000.212	SETEMBRO_23	06/10/2023	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	79687	FATURA LOCAÇÃO	42.323.482/0001-60	6.16 Locação de Equipamentos	R$	19.400,00			R$	9.700,00	R$	(92.067,10)	6.16	10	PSI 6.16	
2979	11/10/2023	559.122.000.000.212	SETEMBRO_23	10/10/2023	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	262	NFS	42.323.482/0001-60	6.16 Locação de Equipamentos	R$	17.000,00			R$	8.500,00	R$	(100.567,10)	6.16	10	UPA 6.16	
2979,1	11/10/2023	559.122.000.000.212	SETEMBRO_23	10/10/2023	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	262	NFS	42.323.482/0001-60	6.16 Locação de Equipamentos	R$	17.000,00			R$	8.500,00	R$	(109.067,10)	6.16	10	PSI 6.16	
2980	11/10/2023	20.050	SETEMBRO_23	21/09/2023	UPA - FABIOLA SEABRA FERREIRA		FÉRIAS	169.409.178-37	1.1 Salários	R$	4.123,75			R$	4.123,75	R$	(113.190,85)	1.1	1	UPA 1.1	
2981	11/10/2023	101.101	OUTUBRO_23	09/10/2023	BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI	105	NFE	39.277.552/0001-87	3.3 Manutenção Predial	R$	631,20			R$	631,20	R$	(113.822,05)	3.3	8	UPA 3.3	10/10/2023
2982	11/10/2023	101.102	OUTUBRO_23	05/10/2023	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	2269	NFS	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$	5.000,00			R$	4.692,50	R$	(118.514,55)	6.15	10	UPA 6.15	11/10/2023
2982,1	11/10/2023	101.102	OUTUBRO_23	05/10/2023	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	2269	NFS	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$	5.000,00			R$	4.692,50	R$	(123.207,05)	6.15	10	PSI 6.15	11/10/2023
2983	11/10/2023	101.103	SETEMBRO_23	09/10/2023	BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI	106	NFE	39.277.552/0001-87	3.3 Manutenção Predial	R$	479,00			R$	479,00	R$	(123.686,05)	3.3	8	PSI 3.3	10/10/2023

2984	11/10/2023	812.841.100.171.191	OUTUBRO_23	11/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	(123.697,55)	7.2	15	UPA 7.2	
2985	11/10/2023	812.841.100.171.192	OUTUBRO_23	11/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	(123.709,05)	7.2	15	UPA 7.2	
2986	11/10/2023	812.841.100.171.193	OUTUBRO_23	11/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	(123.720,55)	7.2	15	UPA 7.2	
2987	11/10/2023	9.903	OUTUBRO_23	11/10/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R$	-	R$	123.720,55	R$	-	R$	(0,00)	0	0		
2988	13/10/2023	822.861.100.230.753	OUTUBRO_23	13/10/2023	Tar Pag Salár Créd Conta		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	3,40			R$	3,40	R$	(3,40)	7.2	15	UPA 7.2	
2989	13/10/2023	9.903	OUTUBRO_23	13/10/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R$	-	R$	3,40	R$	-	R$	(0,00)	0	0		
2990	16/10/2023	19.261	OUTUBRO_23	09/10/2023	TRANSFERENCIA DE VERBAS RESCISÓRIAS		RESCISÃO	20.059.028/0001-01	1.6 Rescisões	R$	809,19			R$	809,19	R$	(809,19)	1.6	1	UPA 1.6	
2991	16/10/2023	101.601	SETEMBRO_23	18/09/2023	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA	76945	NFS	50.429.810/0001-36	4.3 SADT - Imagem	R$	144,00			R$	137,30	R$	(946,49)	4.3	7	PSI 4.3	16/10/2023
2991,1	16/10/2023	101.601	SETEMBRO_23	18/09/2023	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA	76945	NFS	50.429.810/0001-36	4.3 SADT - Imagem	R$	144,00			R$	137,31	R$	(1.083,80)	4.3	7	UPA 4.3	16/10/2023
2992	16/10/2023	101.602	SETEMBRO_23	19/09/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (0004-41)	559329	NFE	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$	647,88			R$	647,88	R$	(1.731,68)	2.1	4	PSI 2.1	17/10/2023
2993	16/10/2023	101.603	SETEMBRO_23	02/10/2023	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP	32499	FATURA LOCAÇÃO	57.417.537/0001-79	6.17 Locação de Equipamentos Médico H	R$	2.585,50			R$	2.585,50	R$	(4.317,18)	6.17	10	PSI 6.17	17/10/2023
2994	16/10/2023	101.604	SETEMBRO_23	19/09/2023	JP IND FARMACEUTICA SA	213944	NFE	55.972.087/0001-50	2.2 Medicamentos	R$	1.096,00			R$	1.096,00	R$	(5.413,18)	2.2	3	PSI 2.2	18/10/2023
2995	16/10/2023	101.605	SETEMBRO_23	21/09/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (0001-07)	560784	NFE	11.206.099/0001-07	2.1 Materiais Hospitalares	R$	586,62			R$	586,62	R$	(5.999,80)	2.1	4	PSI 2.1	19/10/2023
2996	16/10/2023	101.606	OUTUBRO_23	20/09/2023	BENEFICIOS UPS LTDA EPP	11063 / 6051	NFS / FATURA	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R$	12.695,96			R$	12.695,96	R$	(18.695,76)	1.2	1	PSI 1.2	20/10/2023
2997	16/10/2023	101.607	AGOSTO_23	20/09/2023	LONGEVITY PHARMA EIRELI	6591	NFS	32.179.973/0001-26	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$	16.162,63			R$	16.162,63	R$	(34.858,39)	6.1	8	PSI 6.1	20/10/2023
2998	16/10/2023	101.608	SETEMBRO_23	16/10/2023	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP	20660000000183765	GUIA ISS NF 161 ALAFIN	46.523.122/0001-63	6.5 Limpeza e Higiênização	R$	4.525,00			R$	2.262,50	R$	(37.120,89)	6.5	8	PSI 6.5	16/10/2023
2998,1	16/10/2023	101.608	SETEMBRO_23	16/10/2023	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP	20660000000183765	GUIA ISS NF 161 ALAFIN	46.523.122/0001-63	6.5 Limpeza e Higiênização	R$	4.525,00			R$	2.262,50	R$	(39.383,39)	6.5	8	UPA 6.5	16/10/2023
2999	16/10/2023	101.609	SETEMBRO_23	14/09/2023	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	1362620	NFE	48.791.685/0001-68	2.1 Materiais Hospitalares	R$	520,92			R$	520,92	R$	(39.904,31)	2.1	4	UPA 2.1	14/10/2023
3000	16/10/2023	101.610	OUTUBRO_23	09/10/2023	AUTO POSTO SF 1638 LTDA	584	NFE	46.007.733/0001-59	3.8 GLP	R$	145,11			R$	145,11	R$	(40.049,42)	3.8	6	UPA 3.8	16/10/2023
3001	16/10/2023	101.611	SETEMBRO_23	02/10/2023	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP	32498	FATURA LOCAÇÃO	57.417.537/0001-79	6.17 Locação de Equipamentos Médico H	R$	2.715,00			R$	2.715,00	R$	(42.764,42)	6.17	10	UPA 6.17	17/10/2023
3002	16/10/2023	101.612	SETEMBRO_23	04/09/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	142730	NFE	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R$	5.070,00			R$	5.070,00	R$	(47.834,42)	2.2	3	UPA 2.2	02/10/2023
3003	16/10/2023	101.613	SETEMBRO_23	20/09/2023	JP IND FARMACEUTICA SA	214119	NFE	55.972.087/0001-50	2.2 Medicamentos	R$	1.516,00			R$	1.516,00	R$	(49.350,42)	2.2	3	UPA 2.2	19/10/2023
3004	16/10/2023	101.614	SETEMBRO_23	29/09/2023	EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	4443	NFE	26.030.026/0001-76	2.2 Medicamentos	R$	1.997,40			R$	1.997,40	R$	(51.347,82)	2.2	3	UPA 2.2	20/10/2023
3005	16/10/2023	101.615	SETEMBRO_23	29/09/2023	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	8790	NFE	44.672.062/0001-15	2.2 Medicamentos	R$	2.696,37			R$	2.696,37	R$	(54.044,19)	2.2	3	UPA 2.2	20/10/2023
3006	16/10/2023	101.616	SETEMBRO_23	22/09/2023	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - (0011-90)	218958	NFE	00.331.788/0011-90	2.3 Gases Medicinais	R$	4.116,00			R$	4.116,00	R$	(58.160,19)	2.3	3	UPA 2.3	20/10/2023
3007	16/10/2023	101.617	OUTUBRO_23	20/09/2023	BENEFICIOS UPS LTDA EPP	11064 / 6052	NFS / FATURA	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R$	9.974,96			R$	9.974,96	R$	(68.135,15)	1.2	1	UPA 1.2	20/10/2023
3008	16/10/2023	101.618	SETEMBRO_23	29/09/2023	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	1778045	NFE	67.729.178/0004-91	2.2 Medicamentos	R$	10.634,30			R$	10.634,30	R$	(78.769,45)	2.2	3	UPA 2.2	20/10/2023
3009	16/10/2023	101.619	SETEMBRO_23	18/09/2023	LONGEVITY PHARMA EIRELI	6558	NFS	32.179.973/0001-26	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R$	1.352,66			R$	1.352,66	R$	(80.122,11)	6.1	8	UPA 6.1	18/10/2023
3010	16/10/2023	101.620	SETEMBRO_23	14/09/2023	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	2801898 / 2801899	NFS	00.910.509/0013-05	7.9 Gestão Administrativa	R$	501,05			R$	501,05	R$	(80.623,16)	7.9	8	UPA 7.9	
3011	16/10/2023	101.621	SETEMBRO_23	14/09/2023	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	2801898 / 2801899	NFS	00.910.509/0013-05	7.9 Gestão Administrativa	R$	438,88			R$	438,88	R$	(81.062,04)	7.9	8	PSI 7.9	
3012	16/10/2023	101.622	SETEMBRO_23	13/10/2023	DARF 5952	07.01.23286.6293359-5	GUIA PCC 5952	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R$	55.822,83			R$	55.822,83	R$	(136.884,87)	1.3	1	UPA 1.3	20/10/2023
3013	16/10/2023	101.623	SETEMBRO_23	13/10/2023	DARF 5952	07.01.23286.6300062-2	GUIA PCC 5952	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R$	43.453,34			R$	43.453,34	R$	(180.338,21)	1.3	1	PSI 1.3	20/10/2023
3014	16/10/2023	101.624	SETEMBRO_23	13/10/2023	DARF 1708	07.01.23286.6302935-3	GUIA IRRF 1708	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R$	13.790,95			R$	13.790,95	R$	(194.129,16)	1.3	1	PSI 1.3	20/10/2023
3015	16/10/2023	101.625	SETEMBRO_23	13/10/2023	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	07.01.23286.6296459-8	GUIA IRRF 1708	-	1.3 Encargos e Contribuições	R$	17.781,11			R$	17.781,11	R$	(211.910,27)	1.3	1	UPA 1.3	20/10/2023
3016	16/10/2023	892.891.100.075.648	OUTUBRO_23	16/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	(211.921,77)	7.2	15	UPA 7.2	
3017	16/10/2023	892.891.100.075.649	OUTUBRO_23	16/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	(211.933,27)	7.2	15	UPA 7.2	
3018	16/10/2023	892.891.100.075.650	OUTUBRO_23	16/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	(211.944,77)	7.2	15	UPA 7.2	
3019	16/10/2023	892.891.100.075.651	OUTUBRO_23	16/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	(211.956,27)	7.2	15	UPA 7.2	
3020	16/10/2023	9.903	OUTUBRO_23	16/10/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R$	-	R$	211.956,27	R$	-	R$	(0,00)	0	0		
3021	17/10/2023	101.701	OUTUBRO_23	16/10/2023	13.508.503 LUCIANO SILVA	5	NFS	13.508.503/0001-14	3.3 Manutenção Predial	R$	1.800,00			R$	1.800,00	R$	(1.800,00)	3.3	8	PSI 3.3	
3022	17/10/2023	832.901.100.169.826	OUTUBRO_23	17/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	(1.811,50)	7.2	15	UPA 7.2	
3023	17/10/2023	832.901.100.236.872	OUTUBRO_23	17/10/2023	Tar Pag Salár Créd Conta		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	3,40			R$	3,40	R$	(1.814,90)	7.2	15	UPA 7.2	
3024	17/10/2023	9.903	OUTUBRO_23	17/10/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R$	-	R$	1.814,90	R$	-	R$	(0,00)	0	0		
3025	18/10/2023	102.910.800.067.930	OUTUBRO_23	18/10/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R$	-	R$	13.857,57	R$	-	R$	13.857,57	0	0		
3026	18/10/2023	554.015.000.015.801	SETEMBRO_23	16/10/2023	SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	850	NFS	01.362.686/0001-23	7.5 Assessoria Jurídica	R$	4.550,00			R$	4.550,00	R$	9.307,57	7.5	8	UPA 7.5	
3027	18/10/2023	554.015.000.015.801	SETEMBRO_23	16/10/2023	SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	852	NFS	01.362.686/0001-23	7.5 Assessoria Jurídica	R$	4.550,00			R$	4.550,00	R$	4.757,57	7.5	8	PSI 7.5	
3028	18/10/2023	12.362.682.200.101	OUTUBRO_23	18/10/2023	Transf Depósito Judicial		BLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Transferência Bloqueio Judicial	R$	13.838,32			R$	13.838,32	R$	(9.080,75)	11	24		
3029	18/10/2023	101.801	SETEMBRO_23	29/09/2023	MS PLASTPEL DE DESCARTAVEIS LTDA	69	NFE	26.238.785/0001-29	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R$	716,60			R$	716,60	R$	(9.797,35)	3.1	6	UPA 3.1	14/10/2023
3030	18/10/2023	9.903	OUTUBRO_23	18/10/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R$	-	R$	9.797,35	R$	-	R$	(0,00)	0	0		
3031	20/10/2023	556.790.000.000.227	SETEMBRO_23	19/10/2023	DARF 0561 IR SOBRE FOLHA	07.16.23292.8966152-6	GUIA IRRF 0561	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R$	57.431,08			R$	57.431,08	R$	(57.431,08)	1.3	1	PSI 1.3	20/10/2023
3032	20/10/2023	556.790.000.000.227	SETEMBRO_23	19/10/2023	DARF 0561 IR SOBRE FOLHA	07.16.23292.8966152-6	GUIA IRRF 0561	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R$	46.165,13			R$	46.165,13	R$	(103.596,21)	1.3	1	UPA 1.3	20/10/2023
3033	20/10/2023	556.790.000.000.227	SETEMBRO_23	19/10/2023	DARF 1082	07.16.23292.8966152-6	GUIA INSS FOLHA 1082	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R$	57.295,18			R$	57.295,18	R$	(160.891,39)	1.3	1	UPA 1.3	20/10/2023
3034	20/10/2023	556.790.000.000.227	SETEMBRO_23	19/10/2023	GUIA INSS PRESTADOR SERVIÇO	07.16.23292.8966152-6	NF ALAFIM 161	50.351.626/0001-10	6.5 Limpeza e Higiênização	R$	4.977,50			R$	4.977,50	R$	(165.868,89)	6.5	8	PSI 6.5	20/10/2023
3035	20/10/2023	556.790.000.000.227	SETEMBRO_23	19/10/2023	DARF 1082	07.16.23292.8966152-6	GUIA INSS FOLHA 1082	45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R$	46.995,66			R$	46.995,66	R$	(212.864,55)	1.3	1	PSI 1.3	20/10/2023
3036	20/10/2023	556.790.000.000.227	SETEMBRO_23	19/10/2023	20/10 16:12 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	07.16.23292.8966152-6	NF ALAFIM 161	-	6.5 Limpeza e Higiênização	R$	4.977,50			R$	4.977,50	R$	(217.842,05)	6.5	8	UPA 6.5	20/10/2023
3037	20/10/2023	557.042.000.005.968	AGOSTO_23	03/08/2023	BT COM E SERVICOS EM ELEVADORES LTD	19358	NFS	28.355.233/0001-90	3.3 Manutenção Predial	R$	1.119,00			R$	1.119,00	R$	(218.961,05)	3.3	8	UPA 3.3	04/09/2023
3038	20/10/2023	30.482	OUTUBRO_23	19/09/2023	UPA - CLARICE RODRIGUES DOS SANTOS		FÉRIAS	010.443.718-97	1.1 Salários	R$	2.539,87			R$	2.539,87	R$	(221.500,92)	1.1	1	UPA 1.1	
3039	20/10/2023	102.001	SETEMBRO_23	05/10/2023	ARFMED GESTÃO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI	562	NFS	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$	6.578,07			R$	6.173,53	R$	(227.674,45)	6.9	1	PSI 6.9	13/10/2023
3039,1	20/10/2023	102.001	SETEMBRO_23	05/10/2023	ARFMED GESTÃO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI	562	NFS	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R$	6.578,07			R$	6.173,52	R$	(233.847,97)	6.9	1	UPA 6.9	13/10/2023
3040	20/10/2023	102.002	SETEMBRO_23	13/10/2023	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	8926	NFS	10.710.409/0001-55	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$	745,00			R$	745,00	R$	(234.592,97)	6.15	10	PSI 6.15	20/10/2023
3040,1	20/10/2023	102.002	SETEMBRO_23	13/10/2023	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	8926	NFS	10.710.409/0001-55	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$	745,00			R$	745,00	R$	(235.337,97)	6.15	10	UPA 6.15	20/10/2023
3041	20/10/2023	102.003	SETEMBRO_23	01/09/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT TLDA	8211	NFS	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$	1.560,06			R$	1.560,06	R$	(236.898,03)	6.10	1	PSI 6.10	18/10/2023
3042	20/10/2023	102.004	SETEMBRO_23	01/09/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT TLDA	8211	NFS	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R$	1.781,07			R$	1.781,07	R$	(238.679,10)	6.10	1	UPA 6.10	18/10/2023
3043	20/10/2023	102.005	SETEMBRO_23	01/10/2023	Cuba Med - Solucoes em Saude LTDA	312	NFS	30.401.036/0001-48	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$	545.000,00			R$	511.482,50	R$	(750.161,60)	4.1	7	UPA 4.1	
3044	20/10/2023	102.006	OUTUBRO_23	16/10/2023	HMB Neurocirurgia Ltda	180	NFS	30.854.254/0001-38	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R$	420.000,00			R$	394.170,00	R$	(1.144.331,60)	4.1	7	PSI 4.1	
3045	20/10/2023	872.931.200.068.022	OUTUBRO_23	20/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	(1.144.343,10)	7.2	15	UPA 7.2	
3046	20/10/2023	872.931.200.068.023	OUTUBRO_23	20/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	(1.144.354,60)	7.2	15	UPA 7.2	
3047	20/10/2023	872.931.200.068.024	OUTUBRO_23	20/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	(1.144.366,10)	7.2	15	UPA 7.2	
3048	20/10/2023	872.931.200.068.025	OUTUBRO_23	20/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	(1.144.377,60)	7.2	15	UPA 7.2	
3049	20/10/2023	872.931.200.068.026	OUTUBRO_23	20/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50			R$	11,50	R$	(1.144.389,10)	7.2	15	UPA 7.2	
3050	20/10/2023	9.903	OUTUBRO_23	20/10/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R$	-	R$	1.144.389,10	R$	-	R$	0,00	0	0		
3051	23/10/2023	102.960.800.086.594	OUTUBRO_23	23/10/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R$	-	R$	51.595,75	R$	-	R$	51.595,75	0	0		
3052	23/10/2023	12.358.406.220.701	OUTUBRO_23	23/10/2023	Transf Depósito Judicial		BLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Transferência Bloqueio Judicial	R$	29.732,60			R$	29.732,60	R$	21.863,15	11	24		
3053	23/10/2023	12.365.235.930.601	OUTUBRO_23	23/10/2023	Transf Depósito Judicial		BLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Transferência Bloqueio Judicial	R$	15.833,47			R$	15.833,47	R$	6.029,68	11	24		
3054	23/10/2023	12.366.265.670.501	OUTUBRO_23	23/10/2023	Transf Depósito Judicial		BLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Transferência Bloqueio Judicial	R$	5.950,70			R$	5.950,70	R$	78,98	11	24		
3055	23/10/2023	102.301	SETEMBRO_23	20/09/2023	MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A. - (0001-60)	210292232	FATURA LOCAÇÃO	07.976.147/0001-60	6.14 Locação de Veículos Administrativos	R$	1.063,14			R$	1.063,14	R$	(984,16)	6.14	10	PSI 6.14	15/10/2023
3055,1	23/10/2023	102.301	SETEMBRO_23	20/09/2023	MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A. - (0001-60)	210292232	FATURA LOCAÇÃO	07.976.147/0001-60	6.14 Locação de Veículos Administrativos	R$	1.063,14			R$	1.063,14	R$	(2.047,30)	6.14	10	UPA 6.14	15/10/2023
3056	23/10/2023	102.302	OUTUBRO_23	02/10/2023	BIONEXO SA	402256	NFS	04.069.709/0001-02	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R$	1.000,82			R$	1.000,82	R$	(3.048,12)	6.15	10	UPA 6.15	23/10/2023
3057	23/10/2023	102.303	OUTUBRO_23	02/10/2023	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES	23493	NFE	28.791.011/0001-56	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.327,20			R$	1.327,20	R$	(4.375,32)	2.1	4	UPA 2.1	23/10/2023
3058	23/10/2023	102.304	OUTUBRO_23	02/10/2023	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES	23492	NFE	28.791.011/0001-56	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.473,52			R$	1.473,52	R$	(5.848,84)	2.1	4	UPA 2.1	23/10/2023
3059	23/10/2023	102.305	OUTUBRO_23	03/10/2023	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	245082	NFE	10.972.948/0001-62	2.1 Materiais Hospitalares	R$	3.444,00			R$	3.444,00	R$	(9.292,84)	2.1	4	UPA 2.1	24/10/2023
3060	23/10/2023	102.306	SETEMBRO_23	27/09/2023	EXTINTORES ARMENIA VENDA E MANUTENÇÃO LTDA	4530	NFS	20.022.352/0001-55	3.3 Manutenção Predial	R$	791,00			R$	791,00	R$	(10.083,84)	3.3	8	UPA 3.3	25/10/2023
3061	23/10/2023	102.307	SETEMBRO_23	26/09/2023	DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA	8026	NFS	15.638.559/0001-19	7.9 Gestão Administrativa	R$	2.357,32			R$	2.357,32	R$	(12.441,16)	7.9	8	UPA 7.9	25/10/2023
3062	23/10/2023	102.308	OUTUBRO_23	04/10/2023	APTA HOSPITALARES DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	4765	NFE	18.036.031/0001-68	2.2 Medicamentos	R$	933,60			R$	933,60	R$	(13.374,76)	2.2	3	UPA 2.2	25/10/2023
3063	23/10/2023	102.309	OUTUBRO_23	12/10/2023	INSEG SERVICOS E INSTALACOES LTDA	707	NFS PARC 01/02	38.209.164/0001-04	3.3 Manutenção Predial	R$	6.200,00			R$	3.100,00	R$	(16.474,76)	3.3	8	UPA 3.3	25/10/2023
3064	23/10/2023	102.310	OUTUBRO_23	03/10/2023	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES	23521	NFE	28.791.011/0001-56	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.082,16			R$	1.082,16	R$	(17.556,92)	2.1	4	PSI 2.1	24/10/2023
3065	23/10/2023	102.311	SETEMBRO_23	27/09/2023	EXTINTORES ARMENIA VENDA E MANUTENÇÃO LTDA	4529	NFE	20.022.352/0001-55	3.3 Manutenção Predial	R$	790,00			R$	790,00	R$	(18.346,92)	3.3	8	PSI 3.3	25/10/2023
3066	23/10/2023	102.312	AGOSTO_23	27/09/2023	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - (0023-24)	324950	FATURA LOCAÇÃO	00.331.788/0023-24	2.3 Gases Medicinais	R$	5.732,00			R$	5.732,00	R$	(24.078,92)	2.3	3	PSI 2.3	25/10/2023
3067	23/10/2023	102.313	OUTUBRO_23	03/10/2023	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	8951	NFE	44.672.062/0001-15	2.2 Medicamentos	R$	1.608,05			R$	1.608,05	R$	(25.686,97)	2.2	3	PSI 2.2	24/10/2023
3068	23/10/2023	102.314	OUTUBRO_23	03/10/2023	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	1779127	NFE	67.729.178/0004-91	2.2 Medicamentos	R$	4.228,90			R$	4.228,90	R$	(29.915,87)	2.2	3	PSI 2.2	24/10/2023
3069	23/10/2023	102.315	SETEMBRO_23	26/09/2023	DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA	8027	NFS	15.638.559/0001-19	7.9 Gestão Administrativa	R$	1.948,77			R$	1.948,77	R$	(31.864,64)	7.9	8	PSI 7.9	25/10/2023

3070	23/10/2023	822.961.100.086.266	OUTUBRO_23	23/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50		R$	11,50	R$	(31.876,14)	7.2	15	UPA 7.2	
3071	23/10/2023	822.961.100.086.267	OUTUBRO_23	23/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50		R$	11,50	R$	(31.887,64)	7.2	15	UPA 7.2	
3072	23/10/2023	822.961.100.086.268	OUTUBRO_23	23/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50		R$	11,50	R$	(31.899,14)	7.2	15	UPA 7.2	
3073	23/10/2023	822.961.100.153.243	OUTUBRO_23	23/10/2023	Tar Pag Salár Créd Conta		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	3,40		R$	3,40	R$	(31.902,54)	7.2	15	UPA 7.2	
3074	23/10/2023	9.903	OUTUBRO_23	23/10/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R$	-	R$ 31.902,54	R$	-	R$	0,00	0	0		
3075	24/10/2023	102.401	SETEMBRO_23	15/09/2023	G C L CARRINHOS LTDA	24041	NFE	19.041.463/0002-00	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R$	819,00		R$	819,00	R$	(819,00)	3.1	6	UPA 3.1	25/10/2023
3076	24/10/2023	102.402	OUTUBRO_23	05/10/2023	MANDUPLAST COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA	11699	NFE	21.684.545/0001-34	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R$	942,05		R$	942,05	R$	(1.761,05)	3.1	6	PSI 3.1	26/10/2023
3077	24/10/2023	102.403	OUTUBRO_23	05/10/2023	MANDUPLAST COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA	11698	NFE	21.684.545/0001-34	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R$	1.153,67		R$	1.153,67	R$	(2.914,72)	3.1	6	UPA 3.1	26/10/2023
3078	24/10/2023	102.404	OUTUBRO_23	06/10/2023	MANDUPLAST COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA	11725	NFE	21.684.545/0001-34	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R$	137,83		R$	137,83	R$	(3.052,55)	3.1	6	UPA 3.1	27/10/2023
3079	24/10/2023	102.405	SETEMBRO_23	29/09/2023	SIST DE SERV RB QUALITY COM DE EMB LTDA	1682457	NFE	08.189.587/0001-30	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R$	924,24		R$	924,24	R$	(3.976,79)	3.1	6	UPA 3.1	27/10/2023
3080	24/10/2023	102.406	SETEMBRO_23	29/09/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (0004-41)	564274	NFE	11.206.099/0004-41	2.2 Medicamentos	R$	2.902,21		R$	2.902,21	R$	(6.879,00)	2.2	3	UPA 2.2	27/10/2023
3081	24/10/2023	102.407	SETEMBRO_23	29/09/2023	HDL LOGISTICA HOSPITALAR - (0001-10)	436514	NFE	11.872.656/0001-10	2.2 Medicamentos	R$	3.385,02		R$	3.385,02	R$	(10.264,02)	2.2	3	UPA 2.2	27/10/2023
3082	24/10/2023	9.903	OUTUBRO_23	24/10/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R$	-	R$ 10.264,02	R$	-	R$	0,00	0	0		
3083	25/10/2023	102.501	SETEMBRO_23	29/09/2023	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA - (0005-72)	124688	NFE	67.729.178/0005-72	2.2 Medicamentos	R$	517,29		R$	517,29	R$	(517,29)	2.2	3	UPA 2.2	20/10/2023
3084	25/10/2023	9.903	OUTUBRO_23	25/10/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R$	-	R$ 517,29	R$	-	R$	0,00	0	0		
3085	26/10/2023	16.541	OUTUBRO_23	23/10/2023	PSI -ERIKA TERUMI WATANABE FARIA		FÉRIAS	284.398.768-74	1.1 Salários	R$	4.003,94		R$	4.003,94	R$	(4.003,94)	1.1	1	PSI 1.1	
3086	26/10/2023	9.903	OUTUBRO_23	26/10/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R$	-	R$ 4.003,94	R$	-	R$	0,00	0	0		
3087	27/10/2023	16.716	OUTUBRO_23	26/10/2023	PSI -ANNE SOFIA DE MOURA OLIVEIRA		RESCISÃO	521.937.508-31	1.6 Rescisões	R$	1.348,77		R$	1.348,77	R$	(1.348,77)	1.6	1	PSI 1.6	
3088	27/10/2023	102.701	OUTUBRO_23	26/10/2023	BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI	108	NFE	39.277.552/0001-87	3.3 Manutenção Predial	R$	1.805,00		R$	1.805,00	R$	(3.153,77)	3.3	8	UPA 3.3	27/10/2023
3089	27/10/2023	102.702	OUTUBRO_23	26/10/2023	BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI	107	NFE	39.277.552/0001-87	3.3 Manutenção Predial	R$	1.685,55		R$	1.685,55	R$	(4.839,32)	3.3	8	PSI 3.3	27/10/2023
3090	27/10/2023	813.001.100.268.896	OUTUBRO_23	27/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50		R$	11,50	R$	(4.850,82)	7.2	15	UPA 7.2	
3091	27/10/2023	813.001.100.268.897	OUTUBRO_23	27/10/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	11,50		R$	11,50	R$	(4.862,32)	7.2	15	UPA 7.2	
3092	27/10/2023	813.001.100.352.564	OUTUBRO_23	27/10/2023	Tar Pag Salár Créd Conta		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	3,40		R$	3,40	R$	(4.865,72)	7.2	15	UPA 7.2	
3093	27/10/2023	813.001.100.352.565	OUTUBRO_23	27/10/2023	Tar Pag Salár Créd Conta		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	3,40		R$	3,40	R$	(4.869,12)	7.2	15	UPA 7.2	
3094	27/10/2023	813.001.100.352.566	OUTUBRO_23	27/10/2023	Tar Pag Salár Créd Conta		TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R$	1,34		R$	1,34	R$	(4.870,46)	7.2	15	UPA 7.2	
3095	27/10/2023	9.903	OUTUBRO_23	27/10/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R$	-	R$ 4.870,46	R$	-	R$	0,00	0	0		
3096	30/10/2023	103.001	OUTUBRO_23	03/10/2023	OCEAN PROD HOSP LTDA	78142	NFE	10.349.885/0002-73	2.1 Materiais Hospitalares	R$	925,16		R$	925,16	R$	(925,16)	2.1	4	PSI 2.1	30/10/2023
3097	30/10/2023	103.002	OUTUBRO_23	03/10/2023	M.N.P CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI	47408	NFE	03.402.979/0001-12	2.1 Materiais Hospitalares	R$	3.240,00		R$	3.240,00	R$	(4.165,16)	2.1	4	PSI 2.1	30/10/2023
3098	30/10/2023	103.003	OUTUBRO_23	03/10/2023	MED CENTER COMERCIAL LTDA	502613	NFE	00.874.929/0001-40	2.2 Medicamentos	R$	633,60		R$	633,60	R$	(4.798,76)	2.2	3	PSI 2.2	31/10/2023
3099	30/10/2023	103.004	OUTUBRO_23	03/10/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (0001-07)	730257	NFE	11.206.099/0001-07	2.1 Materiais Hospitalares	R$	569,10		R$	569,10	R$	(5.367,86)	2.1	4	PSI 2.1	31/10/2023
3100	30/10/2023	103.005	OUTUBRO_23	03/10/2023	MED CENTER COMERCIAL LTDA	502616	NFE	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$	1.450,61		R$	1.450,61	R$	(6.818,47)	2.1	4	PSI 2.1	31/10/2023
3101	30/10/2023	103.006	OUTUBRO_23	03/10/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (0004-41)	565402	NFE	11.206.099/0004-41	2.2 Medicamentos	R$	1.575,86		R$	1.575,86	R$	(8.394,33)	2.2	3	PSI 2.2	31/10/2023
3102	30/10/2023	103.007	OUTUBRO_23	03/10/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (0004-41)	565427	NFE	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R$	3.452,11		R$	3.452,11	R$	(11.846,44)	2.1	4	PSI 2.1	31/10/2023
3103	30/10/2023	103.008	OUTUBRO_23	03/10/2023	OCEAN PROD HOSP LTDA	78115	NFE	10.349.885/0002-73	2.1 Materiais Hospitalares	R$	507,64		R$	507,64	R$	(12.354,08)	2.1	4	UPA 2.1	30/10/2023
3104	30/10/2023	103.009	SETEMBRO_23	29/09/2023	RECOMMED DISTRIBUIDORA DE PROD DE SAUDE E HIGIEN. EIRELI	13519	NFE	14.566.826/0001-27	2.1 Materiais Hospitalares	R$	540,00		R$	540,00	R$	(12.894,08)	2.1	4	UPA 2.1	29/10/2023
3105	30/10/2023	103.010	OUTUBRO_23	02/10/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	145784	NFE	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R$	705,32		R$	705,32	R$	(13.599,40)	2.1	4	UPA 2.1	30/10/2023
3106	30/10/2023	103.011	OUTUBRO_23	02/10/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (0001-07)	729683	NFE	11.206.099/0001-07	2.2 Medicamentos	R$	852,23		R$	852,23	R$	(14.451,63)	2.2	3	UPA 2.2	30/10/2023
3107	30/10/2023	103.012	OUTUBRO_23	02/10/2023	MED CENTER COMERCIAL LTDA	502388	NFE	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R$	2.641,15		R$	2.641,15	R$	(17.092,78)	2.1	4	UPA 2.1	30/10/2023
3108	30/10/2023	103.013	OUTUBRO_23	02/10/2023	MED CENTER COMERCIAL LTDA	502076	NFE	00.874.929/0001-40	2.2 Medicamentos	R$	4.899,65		R$	4.899,65	R$	(21.992,43)	2.2	3	UPA 2.2	30/10/2023
3109	30/10/2023	103.014	OUTUBRO_23	03/10/2023	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA	170988	NFE	51.943.645/0001-07	2.1 Materiais Hospitalares	R$	576,00		R$	576,00	R$	(22.568,43)	2.1	4	UPA 2.1	31/10/2023
3110	30/10/2023	103.015	OUTUBRO_23	03/10/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	145902	NFE	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R$	746,45		R$	746,45	R$	(23.314,88)	2.2	3	UPA 2.2	31/10/2023
3111	30/10/2023	103.016	OUTUBRO_23	03/10/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	142730	NFE	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R$	5.070,00		R$	5.070,00	R$	(28.384,88)	2.2	3	UPA 2.2	02/10/2023
3112	30/10/2023	103.017	OUTUBRO_23	02/10/2023	JP IND FARMACEUTICA SA	214962	NFE	55.972.087/0001-50	2.2 Medicamentos	R$	9.385,55		R$	9.385,55	R$	(37.770,43)	2.2	3	UPA 2.2	31/10/2023
3113	30/10/2023	103.018	OUTUBRO_23	23/10/2023	AUTO POSTO SF 1638 LTDA	593	NFE	46.007.733/0001-59	3.4 Combustível	R$	141,17		R$	141,17	R$	(37.911,60)	3.4	12	UPA 3.4	30/10/2023
3114	30/10/2023	103.019	OUTUBRO_23	02/10/2023	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	528937	NFE	94.389.400/0001-84	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R$	1.162,00		R$	1.162,00	R$	(39.073,60)	3.1	6	UPA 3.1	30/10/2023
3115	30/10/2023	9.903	OUTUBRO_23	30/10/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R$	-	R$ 39.073,60	R$	-	R$	0,00	0	0		
3116	31/10/2023	0	OUTUBRO_23		S A L D O		SALDO FINAL	-	-	R$	-		R$	-	R$	0,00		-		

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO – LINS-SP

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

CONTRATO DE GESTÃO: S-172/23 – P.A 9743/23

EXERCÍCIO 2023

PLANILHA CONSOLIDADA POR COMPETÊNCIA

OUTUBRO/2023

UNIDADE DE PRONTO SOCORRO INFANTIL UNIDADE PRONTO

ATENDIMENTO DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

COMPETÊNCIA

DESCRITIVO			PLANEJADO	TOTAL	abr/23				mai/23			jun/23			jul/23		
			TOTAL	TOTAL	Realizado Total		Realizado Mensal	Realizado	Realizado Total	Realizado Mensal	Realizado	Realizado Total	Realizado Mensal	Realizado	Realizado Total	Realizado Mensal	Realizado
					TOTAL		UPA	PSI	TOTAL	UPA	PSI	TOTAL	UPA	PSI	TOTAL	UPA	PSI
			VALORES	VALORES	VALORES	CAT	VALORES	VALORES	VALORES	VALORES	VALORES	VALORES	VALORES	VALORES	VALORES	VALORES	VALORES
COD. PC	CAT	**1. Pessoal e Encargos**	**1.411.872,26**	**7.583.791,09**	**904.122,89**		**465.878,50**	**438.244,39**	**1.233.277,77**	**639.201,27**	**594.076,50**	**1.262.849,20**	**656.762,75**	**606.086,45**	**1.488.917,82**	**715.445,90**	**773.471,92**
1.1	1	1.1 Salários	923.264,29	5.442.024,41	688.143,67	UPA 1.1	353.177,60	334.966,07	909.706,93	472.267,39	437.439,54	929.333,94	478.554,68	450.779,26	1.019.789,43	515.495,79	504.293,64
1.2	1	1.2 Benefícios	72.813,75	350.666,23	26.633,48	UPA 1.2	13.234,04	13.399,44	86.642,50	45.755,50	40.887,00	23.825,66	12.090,75	11.734,91	137.609,88	68.392,58	69.217,30
1.3	1	1.3 Encargos e Contribuições	304.196,85	1.659.510,04	135.075,54	UPA 1.3	71.184,90	63.890,64	225.755,05	121.178,38	104.576,67	291.259,71	153.609,61	137.650,10	305.911,44	131.557,53	174.353,91
1.4	1	1.4 Outras Despesas de Pessoal / Sindicato	111.597,37	0,00	0,00	UPA 1.4	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.5	1	1.5 Provisionamento de Férias e 13o Terceiro	0,00	39.767,50	39.767,50	UPA 1.5	14.958,08	24.809,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.6	1	1.6 Rescisões	0,00	91.822,91	14.502,70	UPA 1.6	13.323,88	1.178,82	11.173,29	0,00	11.173,29	18.429,89	12.507,71	5.922,18	25.607,07	0,00	25.607,07
		2. Materiais de Consumo	**159.800,00**	**1.513.781,35**	**221.078,47**		**192.632,04**	**28.446,43**	**223.269,88**	**143.534,77**	**79.735,11**	**158.721,16**	**110.006,50**	**48.714,66**	**188.509,91**	**133.232,62**	**55.277,29**
2.1	4	2.1 Materiais Hospitalares	58.000,00	770.055,66	50.163,12	UPA 2.1	47.081,40	3.081,72	68.215,78	43.669,08	24.546,70	63.369,59	49.370,32	13.999,27	58.730,70	37.529,15	21.201,55
2.2	3	2.2 Medicamentos	45.400,00	645.874,01	159.950,26	UPA 2.2	143.684,08	16.266,18	131.393,92	88.906,46	42.487,46	94.526,57	60.636,18	33.890,39	93.809,53	79.507,55	14.301,98
2.3	3	2.3 Gases Medicinais	56.400,00	97.851,68	10.965,09	UPA 2.3	1.866,56	9.098,53	23.660,18	10.959,23	12.700,95	825,00	0,00	825,00	35.969,68	16.195,92	19.773,76
		3. Medicamentos e Materiais Médicos	**75.897,60**	**217.757,51**	**15.208,36**		**9.389,96**	**5.818,40**	**31.235,31**	**16.773,93**	**14.461,38**	**63.949,23**	**32.059,28**	**31.889,95**	**36.604,57**	**24.778,03**	**11.826,54**
3.1	6	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	4.600,00	135.081,78	5.354,96	UPA 3.1	5.354,96	0,00	19.754,51	10.077,04	9.677,47	40.203,06	17.904,74	22.298,32	23.263,77	14.776,83	8.486,94
3.2	5	3.2 Produtos Alimentícios	27.500,00	4.846,00	0,00	UPA 3.2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.3	8	3.3 Manutenção Predial	6.500,00	22.513,34	3.900,00	UPA 3.3	0,00	3.900,00	1.224,32	1.224,32	0,00	9.504,35	6.206,15	3.298,20	1.119,00	1.119,00	0,00
3.4	12	3.4 Combustível	4.600,00	682,08	0,00	UPA 3.4	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.5	6	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	3.500,00	46.756,36	5.503,40	UPA 3.5	3.585,00	1.918,40	9.376,48	5.032,57	4.343,91	9.311,47	5.686,09	3.625,38	11.444,20	8.882,20	2.562,00
3.6	1	3.6 Crachás Funcionais e Afins	8.000,00	0,00	0,00	UPA 3.6	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.7	1	3.7 Uniformes	19.400,00	5.240,35	0,00	UPA 3.7	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.930,35	2.262,30	2.668,05	310,00	0,00	310,00
3.8	6	3.8 GLP	1.797,60	2.637,60	450,00	UPA 3.8	450,00	0,00	880,00	440,00	440,00	0,00	0,00	0,00	467,60	0,00	467,60
		4. Prestação de Serviços Assistenciais	**2.037.800,00**	**11.151.731,26**	**1.420.319,17**		**802.149,17**	**618.170,00**	**1.930.000,00**	**1.073.650,00**	**856.350,00**	**1.930.000,00**	**1.090.000,00**	**840.000,00**	**1.942.058,99**	**1.096.511,99**	**845.547,00**
4.1	7	4.1 Prestação de Serviços Médicos	1.930.000,00	11.150.907,42	1.420.319,17	UPA 4.1	802.149,17	618.170,00	1.930.000,00	1.073.650,00	856.350,00	1.930.000,00	1.090.000,00	840.000,00	1.942.058,99	1.096.511,99	845.547,00
4.2	7	4.2 Serviço de Hemodiálise	68.800,00	0,00	0,00	UPA 4.2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.3	7	4.3 SADT - Imagem	39.000,00	823,84	0,00	UPA 4.3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		6. Contratação de Serviço ADM e Apoio	**440.360,00**	**3.071.885,04**	**96.301,99**		**95.315,39**	**986,60**	**722.561,64**	**482.468,86**	**240.092,78**	**557.237,79**	**276.891,38**	**278.396,41**	**580.515,78**	**297.464,71**	**283.051,07**
6.1	8	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	41.600,00	612.272,93	129,44	UPA 6.1	129,44	0,00	187.560,20	166.666,42	20.893,78	114.582,34	43.395,14	71.187,20	110.909,43	42.256,52	68.652,91
6.2	8	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	2.300,00	0,00	0,00	UPA 6.2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.3	8	6.3 Transporte de Material Biológico	21.000,00	233.678,09	8.420,51	UPA 6.3	8.420,51	0,00	44.311,02	22.155,51	22.155,51	40.265,40	20.132,70	20.132,70	46.199,69	23.099,84	23.099,85
6.4	8	6.4 Lavanderia	26.000,00	142.970,32	6.108,36	UPA 6.4	6.108,36	0,00	35.037,76	19.114,13	15.923,63	25.997,20	12.998,64	12.998,56	25.952,00	12.968,00	12.984,00
6.5	8	6.5 Limpeza e Higiênização	90.500,00	418.676,80	0,00	UPA 6.5	0,00	0,00	115.999,99	70.749,99	45.250,00	70.906,76	35.453,38	35.453,38	75.476,55	40.023,17	35.453,38
6.6	8	6.6 Engenharia Clínica	12.200,00	54.600,00	0,00	UPA 6.6	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.7	8	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	80.800,00	0,00	0,00	UPA 6.7	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.8	8	6.8 Controle de Acesso / Segurança	8.160,00	487.194,85	18.853,31	UPA 6.8	18.853,31	0,00	80.800,00	48.480,00	32.320,00	80.800,00	48.480,00	32.320,00	80.800,00	48.480,00	32.320,00
6.9	1	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	11.500,00	73.975,78	0,00	UPA 6.9	0,00	0,00	24.587,59	12.910,69	11.676,90	12.347,05	6.173,53	6.173,52	12.347,05	6.173,53	6.173,52
6.10	1	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	1.900,00	14.800,18	1.704,43	UPA 6.10	1.704,43	0,00	3.320,99	1.854,62	1.466,37	3.086,48	1.620,11	1.466,37	0,00	0,00	0,00
6.11	8	6.11 Ar Condicionado	3.540,00	18.072,00	0,00	UPA 6.11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.12	8	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Analise de Água	7.000,00	0,00	0,00	UPA 6.12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.13	8	6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana	1.700,00	5.200,02	0,00	UPA 6.13	0,00	0,00	1.733,34	816,67	916,67	1.733,34	816,67	916,67	816,67	816,67	0,00
6.14	10	6.14 Locação de Veículos Administrativos	58.000,00	13.366,38	0,00	UPA 6.14	0,00	0,00	4.463,84	4.463,84	0,00	2.530,61	1.394,91	1.135,70	2.121,44	1.060,72	1.060,72
6.15	10	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	11.600,00	51.156,02	3.128,34	UPA 6.15	3.128,34	0,00	9.795,00	9.540,00	255,00	11.022,81	6.022,81	5.000,00	13.844,05	7.903,34	5.940,71
6.16	10	6.16 Locação de Equipamentos	34.800,00	222.100,00	23.700,00	UPA 6.16	23.700,00	0,00	45.700,00	20.800,00	24.900,00	51.300,00	20.800,00	30.500,00	49.800,00	20.800,00	29.000,00
6.17	10	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	20.700,00	259.496,00	0,00	UPA 6.17	0,00	0,00	72.139,50	53.362,19	18.777,31	37.760,00	15.630,00	22.130,00	73.261,00	36.648,00	36.613,00
6.18	8	6.18 Educação Permanente	4.500,00	0,00	0,00	UPA 6.18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.19	8	6.19 Serviços Laboratoriais	2.560,00	443.643,47	32.284,40	UPA 6.19	32.284,40	0,00	93.426,89	49.712,04	43.714,85	99.910,70	62.450,94	37.459,76	83.929,71	53.999,28	29.930,43
6.20	11	6.20 Serviços de Internet		16.782,21	1.973,20	UPA 6.20	986,60	986,60	3.685,52	1.842,76	1.842,76	3.045,10	1.522,55	1.522,55	3.108,19	1.285,64	1.822,55
6.21	12	6.21 Serviços de T.I				UPA 6.21	0,00	0,00		0,00	0,00	1.950,00	0,00	1.950,00	1.950,00	1.950,00	0,00
		7. Despesas Gerenciais	**67.720,00**	**476.149,81**	**51.807,50**		**32.487,50**	**19.320,00**	**97.747,68**	**59.055,81**	**38.691,87**	**61.700,15**	**32.610,02**	**29.090,13**	**99.810,80**	**68.526,40**	**31.284,40**
7.1	16	7.1 Seguros Institucionais	3.440,00	0,00	0,00	UPA 7.1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.2	15	7.2 Despesas Financeiras	4.000,00	12.601,50	172,50	UPA 7.2	172,50	0,00	3.375,25	3.375,25	0,00	4.008,30	4.008,30	0,00	1.985,00	1.985,00	0,00
7.3	16	7.3 Despesas Cartorárias/Autenticação	780,00	124,42	0,00	UPA 7.3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,42	124,42	0,00
7.4	8	7.4 Gestão de DP e RH	12.600,00	97.040,00	34.040,00	UPA 7.4	17.020,00	17.020,00	12.600,00	6.300,00	6.300,00	12.600,00	6.300,00	6.300,00	12.600,00	6.300,00	6.300,00
7.5	8	7.5 Assessoria Jurídica	9.100,00	52.478,00	0,00	UPA 7.5	0,00	0,00	25.178,00	12.589,00	12.589,00	0,00	0,00	0,00	9.100,00	4.550,00	4.550,00
7.6	8	7.6 Auditoria e Controladoria	12.600,00	63.000,00	0,00	UPA 7.6	0,00	0,00	12.600,00	6.300,00	6.300,00	12.600,00	6.300,00	6.300,00	12.600,00	6.300,00	6.300,00
7.7	8	7.7 Prestação de Contas	12.600,00	67.600,00	4.600,00	UPA 7.7	2.300,00	2.300,00	12.600,00	6.300,00	6.300,00	12.600,00	6.300,00	6.300,00	12.600,00	6.300,00	6.300,00
7.8	8	7.8 Contabilidade e Fiscal	12.600,00	63.000,00	0,00	UPA 7.8	0,00	0,00	12.600,00	6.300,00	6.300,00	12.600,00	6.300,00	6.300,00	12.600,00	6.300,00	6.300,00
7.9	8	7.9 Gestão Administrativa		120.305,89	12.995,00	UPA 7.9	12.995,00	0,00	18.794,43	17.891,56	902,87	7.291,85	3.401,72	3.890,13	38.201,38	36.666,98	1.534,40
		CUSTO MENSAL TOTAL DA PROPOSTA	**4.193.449,86**	**24.015.096,06**	**2.708.838,38**		**1.597.852,56**	**1.110.985,82**	**4.238.092,28**	**2.414.684,64**	**1.823.407,64**	**4.034.457,53**	**2.198.329,93**	**1.834.177,60**	**4.336.417,87**	**2.335.959,65**	**2.000.458,22**

ago/23					set/23					out/23				
Realizado Total		Realizado Mensal		Realizado	Realizado Total		Realizado Mensal		Realizado	Realizado Total		Realizado Mensal		Realizado
TOTAL		UPA		PSI	TOTAL		UPA		PSI	TOTAL		UPA		PSI
VALORES	CAT	VALORES	CAT	VALORES	VALORES	CAT	VALORES	CAT	VALORES	VALORES	CAT	VALORES	CAT	VALORES
1.252.314,41		**687.334,45**		**564.979,96**	**1.442.309,00**		**699.071,01**		**743.237,99**	**36.353,80**		**13.324,02**		**23.029,78**
929.018,95	UPA 1.1	494.048,13	PSI 1.1	434.970,82	966.031,49	UPA 1.1	473.696,01	PSI 1.1	492.335,48	11.524,92	UPA 1.1	2.539,87	PSI 1.1	8.985,05
44.450,00	UPA 1.2	23.450,00	PSI 1.2	21.000,00	31.504,71	UPA 1.2	0,00	PSI 1.2	31.504,71	22.670,92	UPA 1.2	9.974,96	PSI 1.2	12.695,96
264.225,21	UPA 1.3	166.937,27	PSI 1.3	97.287,94	437.283,09	UPA 1.3	225.375,00	PSI 1.3	211.908,09	0,00	UPA 1.3	0,00	PSI 1.3	0,00
0,00	UPA 1.4	0,00	PSI 1.4	0,00	0,00	UPA 1.4	0,00	PSI 1.4	0,00	0,00	UPA 1.4	0,00	PSI 1.4	0,00
0,00	UPA 1.5	0,00	PSI 1.5	0,00	0,00	UPA 1.5	0,00	PSI 1.5	0,00	0,00	UPA 1.5	0,00	PSI 1.5	0,00
14.620,25	UPA 1.6	2.899,05	PSI 1.6	11.721,20	7.489,71	UPA 1.6	0,00	PSI 1.6	7.489,71	2.157,96	UPA 1.6	809,19	PSI 1.6	1.348,77
550.011,04		**106.001,21**		**444.009,83**	**172.190,89**		**131.682,09**		**40.508,80**	**51.327,86**		**32.562,31**		**18.765,55**
452.700,06	UPA 2.1	47.616,79	PSI 2.1	405.083,27	76.876,41	UPA 2.1	0,00	PSI 2.1	25.544,81	21.393,97	UPA 2.1	10.674,83	PSI 2.1	10.719,14
77.435,25	UPA 2.2	53.954,77	PSI 2.2	23.480,48	88.758,48	UPA 2.2	699.071,01	PSI 2.2	13.848,99	29.933,89	UPA 2.2	21.887,48	PSI 2.2	8.046,41
19.875,73	UPA 2.3	4.429,65	PSI 2.3	15.446,08	6.556,00	UPA 2.3	473.696,01	PSI 2.3	1.115,00	0,00	UPA 2.3	0,00	PSI 2.3	0,00
48.967,32		**24.563,94**		**24.403,38**	**21.792,72**		**11.952,80**		**9.839,92**	**12.703,58**		**8.275,98**		**4.427,60**
31.178,84	UPA 3.1	15.520,46	PSI 3.1	15.658,38	15.326,64	UPA 3.1	9.821,44	PSI 3.1	5.505,20	3.395,55	UPA 3.1	2.453,50	PSI 3.1	942,05
4.846,00	UPA 3.2	0,00	PSI 3.2	4.846,00	0,00	UPA 3.2	0,00	PSI 3.2	0,00	0,00	UPA 3.2	0,00	PSI 3.2	0,00
3.925,67	UPA 3.3	2.010,32	PSI 3.3	1.915,35	2.840,00	UPA 3.3	1.571,00	PSI 3.3	1.269,00	9.021,75	UPA 3.3	5.536,20	PSI 3.3	3.485,55
284,93	UPA 3.4	284,93	PSI 3.4	0,00	397,15	UPA 3.4	137,89	PSI 3.4	259,26	141,17	UPA 3.4	141,17	PSI 3.4	0,00
8.731,88	UPA 3.5	6.748,23	PSI 3.5	1.983,65	2.388,93	UPA 3.5	422,47	PSI 3.5	1.966,46	0,00	UPA 3.5	0,00	PSI 3.5	0,00
0,00	UPA 3.6	0,00	PSI 3.6	0,00	0,00	UPA 3.6	0,00	PSI 3.6	0,00	0,00	UPA 3.6	0,00	PSI 3.6	0,00
0,00	UPA 3.7	0,00	PSI 3.7	0,00	0,00	UPA 3.7	0,00	PSI 3.7	0,00	0,00	UPA 3.7	0,00	PSI 3.7	0,00
0,00	UPA 3.8	0,00	PSI 3.8	0,00	840,00	UPA 3.8	0,00	PSI 3.8	840,00	145,11	UPA 3.8	145,11	PSI 3.8	0,00
2.458.747,23		**1.610.704,49**		**848.042,74**	**1.470.605,87**		**1.076.298,57**		**394.307,30**	**394.170,00**		**0,00**		**394.170,00**
2.458.198,00	UPA 4.1	1.610.429,88	PSI 4.1	847.768,12	1.470.331,26	UPA 4.1	1.076.161,26	PSI 4.1	394.170,00	394.170,00	UPA 4.1	0,00	PSI 4.1	394.170,00
0,00	UPA 4.2	0,00	PSI 4.2	0,00	0,00	UPA 4.2	0,00	PSI 4.2	0,00	0,00	UPA 4.2	0,00	PSI 4.2	0,00
549,23	UPA 4.3	274,61	PSI 4.3	274,62	274,61	UPA 4.3	137,31	PSI 4.3	137,30	0,00	UPA 4.3	0,00	PSI 4.3	0,00
631.133,87		**318.863,00**		**312.270,87**	**484.133,97**		**229.019,75**		**255.114,22**	**10.385,82**		**5.693,32**		**4.692,50**
123.931,90	UPA 6.1	43.888,88	PSI 6.1	80.043,02	75.159,62	UPA 6.1	33.753,86	PSI 6.1	41.405,76	0,00	UPA 6.1	0,00	PSI 6.1	0,00
0,00	UPA 6.2	0,00	PSI 6.2	0,00	0,00	UPA 6.2	0,00	PSI 6.2	0,00	0,00	UPA 6.2	0,00	PSI 6.2	0,00
49.993,00	UPA 6.3	24.996,50	PSI 6.3	24.996,50	44.488,47	UPA 6.3	22.244,24	PSI 6.3	22.244,23	0,00	UPA 6.3	0,00	PSI 6.3	0,00
25.890,00	UPA 6.4	13.715,00	PSI 6.4	12.175,00	23.985,00	UPA 6.4	13.000,00	PSI 6.4	10.985,00	0,00	UPA 6.4	0,00	PSI 6.4	0,00
70.906,75	UPA 6.5	35.453,38	PSI 6.5	35.453,38	85.386,75	UPA 6.5	42.693,38	PSI 6.5	42.693,38	0,00	UPA 6.5	0,00	PSI 6.5	0,00
27.300,00	UPA 6.6	13.650,00	PSI 6.6	13.650,00	27.300,00	UPA 6.6	13.650,00	PSI 6.6	13.650,00	0,00	UPA 6.6	0,00	PSI 6.6	0,00
0,00	UPA 6.7	0,00	PSI 6.7	0,00	0,00	UPA 6.7	0,00	PSI 6.7	0,00	0,00	UPA 6.7	0,00	PSI 6.7	0,00
145.141,54	UPA 6.8	84.998,69	PSI 6.8	60.142,85	80.800,00	UPA 6.8	48.480,00	PSI 6.8	32.320,00	0,00	UPA 6.8	0,00	PSI 6.8	0,00
12.347,04	UPA 6.9	6.173,52	PSI 6.9	6.173,52	12.347,05	UPA 6.9	6.173,52	PSI 6.9	6.173,53	0,00	UPA 6.9	0,00	PSI 6.9	0,00
3.347,15	UPA 6.10	1.576,65	PSI 6.10	1.770,50	3.341,13	UPA 6.10	1.781,07	PSI 6.10	1.560,06	0,00	UPA 6.10	0,00	PSI 6.10	0,00
9.036,00	UPA 6.11	4.518,00	PSI 6.11	4.518,00	9.036,00	UPA 6.11	4.518,00	PSI 6.11	4.518,00	0,00	UPA 6.11	0,00	PSI 6.11	0,00
0,00	UPA 6.12	0,00	PSI 6.12	0,00	0,00	UPA 6.12	0,00	PSI 6.12	0,00	0,00	UPA 6.12	0,00	PSI 6.12	0,00
916,67	UPA 6.13	0,00	PSI 6.13	916,67	0,00	UPA 6.13	0,00	PSI 6.13	0,00	0,00	UPA 6.13	0,00	PSI 6.13	0,00
2.124,21	UPA 6.14	2.124,21	PSI 6.14	0,00	2.126,28	UPA 6.14	1.063,14	PSI 6.14	1.063,14	0,00	UPA 6.14	0,00	PSI 6.14	0,00
11.875,82	UPA 6.15	6.438,32	PSI 6.15	5.437,50	1.490,00	UPA 6.15	745,00	PSI 6.15	745,00	10.385,82	UPA 6.15	5.693,32	PSI 6.15	4.692,50
15.200,00	UPA 6.16	0,00	PSI 6.16	15.200,00	36.400,00	UPA 6.16	18.200,00	PSI 6.16	18.200,00	0,00	UPA 6.16	0,00	PSI 6.16	0,00
34.110,00	UPA 6.17	18.480,00	PSI 6.17	15.630,00	42.225,50	UPA 6.17	21.195,00	PSI 6.17	21.030,50	0,00	UPA 6.17	0,00	PSI 6.17	0,00
0,00	UPA 6.18	0,00	PSI 6.18	0,00	0,00	UPA 6.18	0,00	PSI 6.18	0,00	0,00	UPA 6.18	0,00	PSI 6.18	0,00
96.528,69	UPA 6.19	61.327,31	PSI 6.19	35.201,38	37.563,08	UPA 6.19	0,00	PSI 6.19	37.563,08	0,00	UPA 6.19	0,00	PSI 6.19	0,00
2.485,10	UPA 6.20	1.522,55	PSI 6.20	962,55	2.485,10	UPA 6.20	1.522,55	PSI 6.20	962,55	0,00	UPA 6.20	0,00	PSI 6.20	0,00
0,00	UPA 6.21	0,00	PSI 6.21	0,00	0,00	UPA 6.21	0,00	PSI 6.21	0,00	0,00	UPA 6.21	0,00	PSI 6.21	0,00
81.819,11		**47.194,20**		**34.624,91**	**83.264,57**		**51.126,92**		**32.137,65**	**1.411,51**		**1.411,51**		**0,00**
0,00	UPA 7.1	0,00	PSI 7.1	0,00	0,00	UPA 7.1	0,00	PSI 7.1	0,00	1.411,51	UPA 7.1	1.411,51	PSI 7.1	0,00
1.491,90	UPA 7.2	1.491,90	PSI 7.2	0,00	1.568,55	UPA 7.2	1.568,55	PSI 7.2	0,00	0,00	UPA 7.2	0,00	PSI 7.2	0,00
0,00	UPA 7.3	0,00	PSI 7.3	0,00	0,00	UPA 7.3	0,00	PSI 7.3	0,00	0,00	UPA 7.3	0,00	PSI 7.3	0,00
12.600,00	UPA 7.4	6.300,00	PSI 7.4	6.300,00	12.600,00	UPA 7.4	6.300,00	PSI 7.4	6.300,00	0,00	UPA 7.4	0,00	PSI 7.4	0,00
9.100,00	UPA 7.5	4.550,00	PSI 7.5	4.550,00	9.100,00	UPA 7.5	4.550,00	PSI 7.5	4.550,00	0,00	UPA 7.5	0,00	PSI 7.5	0,00
12.600,00	UPA 7.6	6.300,00	PSI 7.6	6.300,00	12.600,00	UPA 7.6	6.300,00	PSI 7.6	6.300,00	0,00	UPA 7.6	0,00	PSI 7.6	0,00
12.600,00	UPA 7.7	3.300,00	PSI 7.7	9.300,00	12.600,00	UPA 7.7	6.300,00	PSI 7.7	6.300,00	0,00	UPA 7.7	0,00	PSI 7.7	0,00
12.600,00	UPA 7.8	6.300,00	PSI 7.8	6.300,00	12.600,00	UPA 7.8	6.300,00	PSI 7.8	6.300,00	0,00	UPA 7.8	0,00	PSI 7.8	0,00
20.827,21	UPA 7.9	18.952,30	PSI 7.9	1.874,91	22.196,02	UPA 7.9	19.808,37	PSI 7.9	2.387,65	0,00	UPA 7.9	0,00	PSI 7.9	0,00
5.022.992,97		**2.794.661,29**		**2.228.331,68**	**3.674.297,03**		**2.199.151,15**		**1.475.145,88**	**506.352,57**		**61.267,14**		**445.085,43**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO – LINS-SP

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

CONTRATO DE GESTÃO: S-172/23 – P.A 9743/23

EXERCÍCIO 2023

CONTRATOS

OUTUBRO /2023

CD

UNIDADE DE PRONTO SOCORRO INFANTIL UNIDADE PRONTO

ATENDIMENTO DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

Contrato de Gestão Emergencial nº 9.743/2023
Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Akira Tada e Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUADRO RESUMO - OBJETO	
Objeto: Prestação de serviços de Limpeza Hospitalar, conservação e desinfecção, visando o controle de contaminação biológica e química, Redução ou Destruição de microrganismos patogênicos. Limpeza diária, Limpeza Terminal e Limpeza Úmida. Técnicas de desinfecção com emprego dos produtos e técnicas adequadas através de mão de obre especializada.	
Dia para o pagamento	3 (três) dias úteis após o recebimento do relatório
Prazo de vigência	180 (cento e oitenta) dias corridos
Data deste contrato	22/04/2023
Foro eleito	Taboão da Serra

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Nome fantasia	AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ	45.349.461/0001-02
Endereço	Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 50, Bairro Vila Williams, CEP 17402-064, Garça/SP
Diretor Executivo	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(14) 3532-5198

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
Nome da Empresa	Alafim Serviços Terceirizados
CNPJ	40.110.628/0001-64
Endereço	Av. São Luiz, nº391, Vila Rosália, CEP 07.072-000 Guarulhos-SP
Nome do profissional responsável	Daniele Franca de Lima
CPF	153.970.478-56
Contato	(11) 98187-1260

O presente contrato de prestação de serviços é a justa medida acertada entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**, sendo a manifestação de suas vontades sem

qualquer incidência de vício e sendo o presente instrumento contratual regido pelas seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA 1ª - DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE

1.1 A **CONTRATANTE** é, pela definição legal cominada na Lei 9.637/98, uma Organização Social sem fins lucrativos cuja atividade é a prestação de serviço público de saúde, pela gestão consciente e de acordo com os princípios éticos e legais que qualificam a empresa como entidade filantrópica.

CLÁUSULA 2ª - DO OBJETO

2.1 O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços da **CONTRATADA** nos exatos termos do estabelecido no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, em caráter eventual, sem regime de exclusividade.

2.1.1 A **CONTRATANTE** declara pelo presente contrato que os serviços ora contratados deverão ser realizados no local indicado pela **CONTRATANTE**, atendendo integralmente as suas necessidades, condições e especificações, o que pode gerar variação do preço do objeto.

2.1.2 Os serviços objeto do presente instrumento contratual serão prestados sob orientação e responsabilidade da **CONTRATADA**, a ser desenvolvido nos estabelecimentos da **CONTRATANTE** ou de seus clientes, em conformidade com os cronogramas de execução de serviços, prevalecendo sempre como prioridade as necessidades da **CONTRATANTE** e de seus clientes.

2.1.3 A **CONTRATADA** durante a execução do serviço nos estabelecimentos e nas unidades geridas pela **CONTRATANTE** poderá utilizar das instalações, equipamentos e maquinários necessários à execução dos serviços objeto do contrato.

CLÁUSULA 3ª - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

3.1 A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**:

3.1.1 Pela prestação de serviços de Limpeza Hospitalar, conservação e desinfecção, visando o controle de contaminação biológica e química, Redução ou Destruição de microrganismos patogênicos. Limpeza diária, Limpeza Terminal e Limpeza Úmida. Técnicas de desinfecção com emprego dos produtos e técnicas adequadas através de mão de obre especializada o valor mensal de R$ 90.500,00 (noventa mil e quinhentos reais).

3.1.2 Por fim, o pagamento será ainda, condicionado a apresentação de relatório de serviços prestados, na forma quantitativa e qualitativa.

3.1.3 Serão pagos pela **CONTRATANTE** à **CONTRATADA** os honorários faturados, após validação da **CONTRATADA**.

3.1.4 A depender do local da prestação dos serviços, se para a Sede da **CONTRATADA**, se para as filiais, a nota fiscal deverá ser emitida para o CNPJ correspondente.

3.1.5 Em caso de entrega de nota fiscal posterior ao prazo supramencionado, haverá prorrogação de 20 (vinte) dias do prazo de pagamento.

CLÁUSULA 4ª - DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO

4.1 Este contrato é celebrado para vigorar pelo prazo descrito no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, podendo ser reincidido por qualquer das partes, sem incidência de multa contratual, mediante notificação por escrito com 30 (trinta) dias de antecedência.

4.2 Findo o prazo ajustado no presente contrato, ele só será renovado mediante elaboração de Termo Aditivo pelas PARTES, por igual período, mantendo-se as demais cláusulas e condições do presente contrato.

CLÁUSULA 5ª - HIPÓTESES DE RESCISÃO

5.1 O presente contrato vigorará pelo prazo previsto no QUADRO RESUMO - OBJETO, porém, na intercorrência de situações pontuais e identificadas no presente termo, poderá ser declarada a rescisão contratual imediatamente, sem a necessidade de notificação prévia.

5.2 Este contrato poderá ser rescindido, sem necessidade de notificação prévia, na ocorrência de uma das seguintes hipóteses:

5.2.1 Insolvência, dissolução judicial ou extrajudicial, pedido de recuperação judicial, decretação de falência de qualquer das partes;

5.2.2 Caso Fortuito ou Força maior, conforme previsto e definido no ort. 393, parágrafo único do Código Civil e;

5.2.3 Rescindido o contrato de gestão entre a **CONTRATANTE** e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra.

5.2.4 Descumprimento de qualquer das cláusulas e condições do presente contrato.

5.2.5 Descumprimento de parecer vinculativo emanado pelo Comitê de Compliance ou de qualquer dispositivo do Código de Conduta Ética da AHBB, a ser apurado mediante procedimento próprio.

5.3 A rescisão do presente contrato com fundamento nas hipóteses dos itens "5.2.1", "5.2.2" e "5.3.3", desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.

5.4 Em caso de rescisão com base no item "5.2.4" e "5.2.5" acima ou em violação ao item "4.1", a **CONTRATADA** deverá à **CONTRATANTE** uma multa equivalente a 1 (uma) vez o valor do último faturamento pago em favor da **CONTRATADA**, sem prejuízo de eventuais perdas e danos.

5.5 Qualquer omissão ou tolerância em exigir o estrito cumprimento de quaisquer termos ou condições deste contrato, ou em exercer direito dele decorrente, não constituirá renúncia a eles e não prejudicará assim, a faculdade de qualquer das partes em exigi-los ou exercê-los a qualquer tempo.

CLÁUSULA 6ª - DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA

6.1 A responsabilidade técnica, profissional, civil e criminal pela prestação dos serviços contratados, junto aos órgãos e poderes competentes, será exclusivamente da **CONTRATADA** e de seus sócios.

6.1.1 Correrão por conta e responsabilidade exclusiva da **CONTRATADA** todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços, ficando desde já autorizada a **CONTRATANTE**, em caso de suportados prejuízos decorrentes das questões supra transcritas, a retenção de pagamentos.

6.1.2 A responsabilidade é solidária entre **CONTRATANTE**s e contratados quanto ao cumprimento da NR-32

CLÁUSULA 7ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

7.1 A intenção das partes, aqui manifestada expressamente, é a de que a **CONTRATADA** assuma e se responsabilize direta e integralmente pela plena e total realização dos serviços acima identificados.

7.2 Os serviços contratados serão prestados por meio de profissionais pertencentes ao próprio quadro de profissionais devidamente registrados junto ao órgão de classe ou prepostos, em ambos os casos, designados exclusivamente pela **CONTRATADA**, que desde já declara assumir inteira responsabilidade por eles, em todos os seus aspectos, em especial, mas não exclusivamente, as obrigações tributárias, fundiárias, previdenciárias e trabalhistas.

7.3 As pessoas designadas para a prestação de serviços aqui pactuada deverão ser profissional e juridicamente habilitadas para fazê-lo.

7.3.1 A **CONTRATADA** responde, exclusiva e diretamente, por todo e qualquer ato praticado por seus prepostos que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, Código Civil), não podendo a **CONTRATANTE** ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços está sendo assumida expressa e integralmente pela **CONTRATADA**.

7.3.2 A **CONTRATADA** será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações e eventuais erros dos integrantes de sua equipe, eximindo a **CONTRATANTE** de toda e qualquer responsabilidade.

CLÁUSULA 8ª - DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE

8.1 A **CONTRATADA** assume a responsabilidade por eventuais prejuízos causados nas funcionalidades dos projetos que a **CONTRATADA** atuou de forma direta junto as instalações e unidades ou junto aos clientes da **CONTRATANTE**. Para todos os fins deste contrato a responsabilidade contratual tem relação direta ao cumprimento conglobado e integral de todas as cláusulas, sendo que a **CONTRATANTE** não responderá por inexecução ou má execução dos serviços a serem executados pela **CONTRATADA**.

8.2 A **CONTRATADA** é responsável única e exclusiva pelos serviços para os quais foi **CONTRATADA**, na hipótese de responsabilização ou vinculação da **CONTRATANTE** em relação a má prestação de serviços ou má execução dos serviços por parte da **CONTRATADA** será possível a reposição de perdas e danos e eventual indenização à **CONTRATANTE**.

8.3 A **CONTRATADA** assume os riscos do presente negócio jurídico, declarando ter ciência de que os pagamentos serão viabilizados por meio do contrato de gestão firmado entre a **CONTRATANTE** e o município de Taboão da Serra (SP) e que, em caso de rescisão ou moratória do contrato por parte do município, a

CONTRATANTE ficará desobrigada pagar à **CONTRATADA** quaisquer valores devidos em decorrência do contrato.

CLÁUSULA 9ª - DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS

9.1 A **CONTRATADA** durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de manutenção do mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos clientes ou da própria **CONTRATANTE**. Aplica-se esta cláusula a todas as informações confiadas à **CONTRATADA** em razão do contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a divulgação, revelação, reprodução ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

9.1.1 A **CONTRATANTE** realizará o tratamento de dados relativo ao exercício do objeto do contrato, mantendo restrição e controle de acesso aos dados sensíveis e de natureza pessoal da **CONTRATADA**, sendo que o presente contrato autoriza que a **CONTRATANTE** colha e utilize os dados da **CONTRATADA** para seu controle interno de acesso administrativo restrito.

9.1.2 Todas as informações obtidas em razão do presente contrato somente poderão ser partilhadas com o setor administrativo competente da **CONTRATANTE**, ou para outro prestador de serviço vinculado ao mesmo setor e executando serviço ligado ou congênere ao objeto do contrato que seja necessário para o andamento dos serviços.

9.2 A inobservância do disposto na presente cláusula, sujeitará a **CONTRATADA** as penalidades decorrentes da violação e quebra de sigilo contratual, cuja consequência é a aplicação de multa de 3 (três) vezes o faturamento mensal da **CONTRATADA**, sem prejuízo de arcar com as perdas e danos decorrentes do seu ato, apurado pelo Comitê de Compliance e destinado a apuração judicial competente para esta finalidade.

9.3 É expressamente vedada a cópia de qualquer natureza ou permissão de acesso de terceiros a dados que sejam obtidos por intermédio da execução do objeto do contrato.

CLÁUSULA 10ª - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

10.1 Este contrato estará sujeito a prestação de contas referente aos serviços prestados, sendo entregues aos órgãos públicos da administração direta e indireta dos quais a **CONTRATANTE** estiver vinculada, bem como a apresentação junto ao Tribunal de Contas do Estado, sendo manifesta a autorização da **CONTRATADA** para que as informações contidas sejam remetidas aos órgãos competentes.

CLÁUSULA 11ª - DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.

11.1 A empresa **CONTRATANTE** possui setor de Compliance estabelecido no seu sistema de gestão e governança ética, razão pela qual haverá a apresentação e disponibilização da **CONTRATADA** para eventual fiscalização ou auditoria do Comitê de Compliance, para que sejam sanadas as irregularidades existentes.

11.2 O Comitê estará à disposição da **CONTRATADA** para recebimento de denúncias ou requisição de pareceres e verificação dos procedimentos de acordo com o Código de Ética e Conduta da AHBB.

11.3 O Código de Ética e Conduta da AHBB será disponibilizado para a **CONTRATADA** e seus funcionários, sendo que todos estarão vinculados ao comprometimento com as diretrizes e previsões normativas ali previstas.

11.4 Os pareceres seguirão o procedimento e terão força vinculante em casos de procedimentos ilegais ou irregulares que forem identificados, devendo a **CONTRATADA** adequar o ato irregular, estando sujeita aos procedimentos previstos do Código de Ética e Conduta da AHBB.

CLÁUSULA 12ª - DA ENTREGA DE DOCUMENTOS

12.1 A **CONTRATADA** deverá fornecer no ato de assinatura do contrato, ou então no prazo de 5 dias úteis, toda a documentação relacionada à qualificação dos funcionários e ou prestadores de serviços que executarão o objeto do contrato. A documentação referenciada trata-se da qualificação por intermédio de certidões, diplomas de curso superior, especializações, MBA, ou documentos equivalentes; registro do prestador nos Conselhos da categoria de profissão (CRM, COREN, COFFITO, etc) ou documentos equivalentes.

CLÁUSULA 13ª - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1 A eventual declaração de nulidade ou ineficácia de quaisquer avenças constantes deste Contrato não prejudicará a validade e eficácia das demais, que serão integralmente cumpridas, obrigando-se as Partes a envidar seus melhores esforços de modo a acordar-se validamente para obter os mesmos efeitos da avença que tiver sido anulada ou tiver se tornado ineficaz.

13.2 Este contrato constitui, até esta data, o inteiro entendimento das Partes quanto à negociação neste ato efetivada. As Partes concordam que o presente contrato registra fielmente as negociações anteriormente mantidas e as intenções das Partes quanto a elas, substituindo integralmente outros documentos ou entendimentos de qualquer espécie anteriormente havido entre as Partes, verbais ou escritos. Para todos os efeitos, somente o presente instrumento, bem como os contratos que deram origem ou estão relacionados à prestação de serviços, governarão as relações entre as Partes quanto ao negócio ora contratado.

13.3 Qualquer alteração ou aditamento do presente Contrato somente será valido ou eficaz se efetuado por escrito e firmado pelas Partes ou representantes por procuração específica para o ato.

13.4 Obrigam-se as Partes, por si, a todo o tempo, a fazer o presente negócio sempre bom, firme, valioso e isento de dúvidas, não havendo em nenhuma hipótese condição de arrependimento.

13.5 As obrigações e a execução do do objeto do contrato não poderá ser transferida, cessionada ou sub-rogada a qualquer outra empresa não mencionada ou que não for signatária do presente contrato.

13.6 Os sócios da **CONTRATADA** respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

CLÁUSULA 14ª - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1 No valor da remuneração devida à **CONTRATADA** já estão incluídos todas e quaisquer despesas, inclusive aquelas referentes a impostos, taxas e contribuições, ficando expressamente entendido que a **CONTRATADA** bem como seus funcionários e/ou preposto utilizados na execução dos serviços ora contratados, não tem nenhuma subordinação administrativa ou funcional com a **CONTRATANTE**, não se estabelecendo desta forma, qualquer vínculo empregatício entre a **CONTRATADA** ou prestadores de serviços com a **CONTRATANTE**.

14.2 Qualquer reivindicação que vierem a ser efetuadas em juízo ou fora dele pelas empresas clientes da **CONTRATANTE** em que a **CONTRATADA** atuou como **SUBCONTRATADA** serão suportadas de forma isolada e integral pela **CONTRATADA**, ainda que porventura sejam efetuados em nome da **CONTRATANTE**.

14.3 Ocorrendo esta hipótese, a **CONTRATADA** assumirá o processo, bem como os ônus financeiros decorrentes de uma eventual condenação, ficando ainda obrigada a reembolsar eventuais despesas, custas e honorários eventualmente despendidos pela **CONTRATANTE** na defesa de seus direitos e interesses.

14.4 A celebração do presente não implica em nenhuma espécie de sociedade, associação, solidariedade obrigacional, nem em qualquer responsabilidade direta ou indireta, seja societária, comercial, tributária, trabalhista, previdenciárias ou de qualquer outra natureza, nem em alienação ou sucessão, seja entre as partes, seus empregados ou prepostos, seja perante terceiros, estando preservada a autonomia jurídica e funcional de cada uma das partes.

14.5 A **CONTRATADA** fica responsável pelo pagamento de todos os impostos, taxas ou contribuições sociais, de todo e qualquer indivíduo na prestação dos serviços objeto deste contrato, forma da legislação vigente, bem como garantir a desconstituição de qualquer vínculo trabalhista que venha a ser postulado em face da **CONTRATANTE** pelo pessoal designado da **CONTRATADA**.

CLÁUSULA 15ª - DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO

15.1 As PARTES declaram que estão cientes que o preço a ser pago pelo objeto desta prestação de serviços poderá sofrer variação, a maior ou menor, em razão dos custos indiretos atrelados a ele, de maneira que a emissão de notas fiscais deverá seguir o descrito no relatório da prestação de serviço de cada mês, respeitando os valores ali mencionados.

CLÁUSULA 16ª - DO FORO DE ELEIÇÃO

16.1 Fica eleito o Foro da Cidade de Taboão da Serra, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões oriundas da interpretação e execução do presente contrato.

Taboão da Serra/SP, 22 de abril de 2023.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Executivo

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

CNPJ: 40.110.628/0001-64| Alafim Serviços Terceirizados

Fernanda Moreira Sadiro Novaes

CPF:371.159.418-23

Testemunhas:

1. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

2. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

AHBB | REDE SANTA CASA

Contrato de Gestão Emergencial nº 9.743/2023
Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Akira Tada e Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUADRO RESUMO - OBJETO	
Objeto: Prestação de serviço de preparação e fornecimento de refeições, sem exclusividade, sendo cinco refeições diárias para os pacientes e almoço e jantar dos funcionários da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Akira Tada e Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra.	
Dia para o pagamento	3 (três) dias úteis após o recebimento do relatório
Prazo de vigência	177 (cento e setenta e sete) dias corridos
Data deste contrato	10/04/2023
Foro eleito	Taboão da Serra

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Nome fantasia	AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ	45.349.461/0001-02
Endereço	Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 50, Bairro Vila Williams, CEP 17402-064, Garça/SP
Diretor Executivo	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(14) 3532-5198

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
Nome da Empresa	Alimex Comercio de Produtos Alimentícios LTDA
CNPJ	31.250.365/0001-06
Endereço	R. Luiz Henrique de Oliveira, 1207, Quintauna, Osasco/SP CEP 06.186.134
Nome do profissional responsável	Daniela Andre de Lacerda
CPF	335.490.928-57
Contato	(11) 96378-6509

O presente contrato de prestação de serviços é a justa medida acertada entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**, sendo a manifestação de suas vontades sem

ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI
CNPJ: 31.250.365/0001-06

qualquer incidência de vício e sendo o presente instrumento contratual regido pelas seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA 1ª - DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE

1.1 A **CONTRATANTE** é, pela definição legal cominada na Lei 9.637/98, uma Organização Social sem fins lucrativos cuja atividade é a prestação de serviço público de saúde, pela gestão consciente e de acordo com os princípios éticos e legais que qualificam a empresa como entidade filantrópica.

CLÁUSULA 2ª - DO OBJETO

2.1 O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços da **CONTRATADA** nos exatos termos do estabelecido no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, em caráter eventual, sem regime de exclusividade.

2.1.1 A **CONTRATANTE** declara pelo presente contrato que os serviços ora contratados deverão ser realizados no local indicado pela **CONTRATANTE**, atendendo integralmente as suas necessidades, condições e especificações, o que pode gerar variação do preço do objeto.

2.1.2 Os serviços objeto do presente instrumento contratual serão prestados sob orientação e responsabilidade da **CONTRATADA**, a ser desenvolvido nos estabelecimentos da **CONTRATANTE** ou de seus clientes, em conformidade com os cronogramas de execução de serviços, prevalecendo sempre como prioridade as necessidades da **CONTRATANTE** e de seus clientes.

2.1.3 A **CONTRATADA** durante a execução do serviço nos estabelecimentos e nas unidades geridas pela **CONTRATANTE** poderá utilizar das instalações, equipamentos e maquinários necessários à execução dos serviços objeto do contrato.

ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI
CNPJ: 31.250.365/0001-06

CLÁUSULA 3ª - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

3.1 A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**:

3.1.1 Pela prestação de serviço de preparação e fornecimento de refeições, sem exclusividade, sendo cinco refeições diárias para os pacientes e almoço e jantar dos funcionários o valor mensal de R$92.000,00 (noventa e dois mil reais).

3.1.2 Por fim, o pagamento será ainda, condicionado a apresentação de relatório de serviços prestados, na forma quantitativa e qualitativa.

3.1.3 Serão pagos pela **CONTRATANTE** à **CONTRATADA** os honorários faturados, após validação da **CONTRATADA**.

3.1.4 A depender do local da prestação dos serviços, se para a Sede da **CONTRATADA**, se para as filiais, a nota fiscal deverá ser emitida para o CNPJ correspondente.

3.1.5 Em caso de entrega de nota fiscal posterior ao prazo supramencionado, haverá prorrogação de 20 (vinte) dias do prazo de pagamento.

CLÁUSULA 4ª - DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO

4.1 Este contrato é celebrado para vigorar pelo prazo descrito no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, podendo ser reincidido por qualquer das partes, sem incidência de multa contratual, mediante notificação por escrito com 30 (trinta) dias de antecedência.

4.2 Findo o prazo ajustado no presente contrato, ele só será renovado mediante elaboração de Termo Aditivo pelas PARTES, por igual período, mantendo-se as demais cláusulas e condições do presente contrato.

CLÁUSULA 5ª - HIPÓTESES DE RESCISÃO

5.1 O presente contrato vigorará pelo prazo previsto no QUADRO RESUMO - OBJETO, porém, na intercorrência de situações pontuais e identificadas no presente termo, poderá ser declarada a rescisão contratual imediatamente, sem a necessidade de notificação prévia.

ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI
CNPJ: 31.250.365/0001-06

5.2 Este contrato poderá ser rescindido, sem necessidade de notificação prévia, na ocorrência de uma das seguintes hipóteses:

5.2.1 Insolvência, dissolução judicial ou extrajudicial, pedido de recuperação judicial, decretação de falência de qualquer das partes;

5.2.2 Caso Fortuito ou Força maior, conforme previsto e definido no ort. 393, parágrafo único do Código Civil e;

5.2.3 Rescindido o contrato de gestão entre a **CONTRATANTE** e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra.

5.2.4 Descumprimento de qualquer das cláusulas e condições do presente contrato.

5.2.5 Descumprimento de parecer vinculativo emanado pelo Comitê de Compliance ou de qualquer dispositivo do Código de Conduta Ética da AHBB, a ser apurado mediante procedimento próprio.

5.3 A rescisão do presente contrato com fundamento nas hipóteses dos itens "5.2.1", "5.2.2" e "5.3.3", desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.

5.4 Em caso de rescisão com base no item "5.2.4" e "5.2.5" acima ou em violação ao item "4.1", a **CONTRATADA** deverá à **CONTRATANTE** uma multa equivalente a 10% do valor do último faturamento pago em favor da **CONTRATADA**, sem prejuízo de eventuais perdas e danos.

5.5 Qualquer omissão ou tolerância em exigir o estrito cumprimento de quaisquer termos ou condições deste contrato, ou em exercer direito dele decorrente, não constituirá renúncia a eles e não prejudicará assim, a faculdade de qualquer das partes em exigi-los ou exercê-los a qualquer tempo.

ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI
CNPJ: 31.250.365/0001-06

CLÁUSULA 6ª - DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA

6.1 A responsabilidade técnica, profissional, civil e criminal pelos serviços prestados pela **CONTRATADA**, através de seus funcionários, gestores e sócios, junto aos órgãos e poderes competentes, será exclusivamente da **CONTRATADA** e de seus sócios.

6.1.1 Correrão por conta e responsabilidade exclusiva da **CONTRATADA** todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas dos seus funcionários, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços, ficando desde já autorizada a **CONTRATANTE**, em caso de suportados prejuízos decorrentes das questões supra transcritas, a retenção de pagamentos.

6.1.2 A responsabilidade é solidária entre **CONTRATANTE**s e contratados quanto ao cumprimento da NR-32.

6.1.3 As obrigações trabalhistas das partes devem obedecer aos limites dos vínculos estabelecidos entre trabalhador e empresa. Não se confundido funcionários da **CONTRATANTE** com os da **CONTRATADA**, não obstante os funcionários de um praticarem atividades que são necessárias na prestação de serviço aqui firmada entre as partes.

CLÁUSULA 7ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

7.1 A intenção das partes, aqui manifestada expressamente, é a de que a **CONTRATADA** assuma e se responsabilize direta e integralmente pela plena e total realização dos serviços acima identificados, junto aos seus funcionários.

7.2 Os serviços contratados serão prestados por meio de profissionais pertencentes ao próprio quadro de profissionais devidamente registrados junto ao órgão de classe ou

ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI
CNPJ: 31.250.365/0001-06

prepostos, em ambos os casos, designados exclusivamente pela **CONTRATADA**, que desde já declara assumir inteira responsabilidade por eles, em todos os seus aspectos, em especial, mas não exclusivamente, as obrigações tributárias, fundiárias, previdenciárias e trabalhistas.

7.3 As pessoas designadas para a prestação de serviços aqui pactuada deverão ser profissional e juridicamente habilitadas para fazê-lo.

7.3.1 A **CONTRATADA** responde, exclusiva e diretamente, por todo e qualquer ato praticado por seus prepostos que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, Código Civil), não podendo a **CONTRATANTE** ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços está sendo assumida expressa e integralmente pela **CONTRATADA**.

7.3.2 A **CONTRATADA** será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações e eventuais erros dos integrantes de sua equipe, eximindo a **CONTRATANTE** de toda e qualquer responsabilidade.

CLÁUSULA 8ª - DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE

8.1 A **CONTRATADA** assume a responsabilidade por eventuais prejuizos causados nas funcionalidades dos projetos que a **CONTRATADA** atuou de forma direta junto as instalações e unidades ou junto aos clientes da **CONTRATANTE**. Para todos os fins deste contrato a responsabilidade contratual tem relação direta ao cumprimento conglobado e integral de todas as cláusulas, sendo que a **CONTRATANTE** não responderá por inexecução ou má execução dos serviços a serem executados pela **CONTRATADA,** desde que não forem executados pelos seus funcionários.

8.2 A **CONTRATADA** é responsável única e exclusiva pelos serviços para os quais foi **CONTRATADA**, na hipótese de responsabilização ou vinculação da **CONTRATANTE** em relação a má prestação de serviços ou má execução dos serviços por parte da **CONTRATADA** será possível a reposição de perdas e danos e eventual indenização à **CONTRATANTE**.

ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI
CNPJ: 31.250.365/0001-06

8.3 A **CONTRATADA** assume os riscos do presente negócio jurídico, declarando ter ciência de que os pagamentos serão viabilizados por meio do contrato de gestão firmado entre a **CONTRATANTE** e o município de Taboão da Serra (SP) e que, em caso de rescisão ou moratória do contrato por parte do município, a **CONTRATANTE** ficará desobrigada pagar à **CONTRATADA** quaisquer valores devidos em decorrência do contrato.

CLÁUSULA 9ª - DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS

9.1 A **CONTRATADA** durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de manutenção do mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos clientes ou da própria **CONTRATANTE**. Aplica-se esta cláusula a todas as informações confiadas à **CONTRATADA** em razão do contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a divulgação, revelação, reprodução ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

9.1.1 A **CONTRATANTE** realizará o tratamento de dados relativo ao exercício do objeto do contrato, mantendo restrição e controle de acesso aos dados sensíveis e de natureza pessoal da **CONTRATADA**, sendo que o presente contrato autoriza que a **CONTRATANTE** colha e utilize os dados da **CONTRATADA** para seu controle interno de acesso administrativo restrito.

9.1.2 Todas as informações obtidas em razão do presente contrato somente poderão ser partilhadas com o setor administrativo competente da **CONTRATANTE**, ou para outro prestador de serviço vinculado ao mesmo setor e executando serviço ligado ou congênere ao objeto do contrato que seja necessário para o andamento dos serviços.

9.2 A inobservância do disposto na presente cláusula, sujeitará a **CONTRATADA** as penalidades decorrentes da violação e quebra de sigilo contratual, cuja consequência é a aplicação de multa de uma (1) vez o faturamento mensal da **CONTRATADA**, sem

ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI
CNPJ: 31.250.365/0001-06

prejuízo de arcar com as perdas e danos decorrentes do seu ato, apurado pelo Comitê de Compliance e destinado a apuração judicial competente para esta finalidade.

9.3 É expressamente vedada a cópia de qualquer natureza ou permissão de acesso de terceiros a dados que sejam obtidos por intermédio da execução do objeto do contrato.

CLÁUSULA 10ª - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

10.1 Este contrato estará sujeito a prestação de contas referente aos serviços prestados, sendo entregues aos órgãos públicos da administração direta e indireta dos quais a **CONTRATANTE** estiver vinculada, bem como a apresentação junto ao Tribunal de Contas do Estado, sendo manifesta a autorização da **CONTRATADA** para que as informações contidas sejam remetidas aos órgãos competentes.

CLÁUSULA 11ª - DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.

11.1 A empresa **CONTRATANTE** possui setor de Compliance estabelecido no seu sistema de gestão e governança ética, razão pela qual haverá a apresentação e disponibilização da **CONTRATADA** para eventual fiscalização ou auditoria do Comitê de Compliance, para que sejam sanadas as irregularidades existentes.

11.2 O Comitê estará à disposição da **CONTRATADA** para recebimento de denúncias ou requisição de pareceres e verificação dos procedimentos de acordo com o Código de Ética e Conduta da AHBB.

11.3 O Código de Ética e Conduta da AHBB será disponibilizado para a **CONTRATADA** e seus funcionários, sendo que todos estarão vinculados ao comprometimento com as diretrizes e previsões normativas ali previstas.

11.4 Os pareceres seguirão o procedimento e terão força vinculante em casos de procedimentos ilegais ou irregulares que forem identificados, devendo a **CONTRATADA** adequar o ato irregular, estando sujeita aos procedimentos previstos do Código de Ética e Conduta da AHBB.

ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI
CNPJ: 31.250.365/0001-06

CLÁUSULA 12ª - DA ENTREGA DE DOCUMENTOS

12.1 A **CONTRATADA** deverá fornecer no ato de assinatura do contrato, ou então no prazo de 5 dias úteis, toda a documentação relacionada à qualificação dos funcionários e ou prestadores de serviços que executarão o objeto do contrato. A documentação referenciada trata-se da qualificação por intermédio de certidões, diplomas de curso superior, especializações, MBA, ou documentos equivalentes; registro do prestador nos Conselhos da categoria de profissão (CRM, COREN, COFFITO, etc) ou documentos equivalentes.

CLÁUSULA 13ª - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1 A eventual declaração de nulidade ou ineficácia de quaisquer avenças constantes deste Contrato não prejudicará a validade e eficácia das demais, que serão integralmente cumpridas, obrigando-se as Partes a envidar seus melhores esforços de modo a acordar-se validamente para obter os mesmos efeitos da avença que tiver sido anulada ou tiver se tornado ineficaz.

13.2 Este contrato constitui, até esta data, o inteiro entendimento das Partes quanto à negociação neste ato efetivada. As Partes concordam que o presente contrato registra fielmente as negociações anteriormente mantidas e as intenções das Partes quanto a elas, substituindo integralmente outros documentos ou entendimentos de qualquer espécie anteriormente havido entre as Partes, verbais ou escritos. Para todos os efeitos, somente o presente instrumento, bem como os contratos que deram origem ou estão relacionados à prestação de serviços, governarão as relações entre as Partes quanto ao negócio ora contratado.

13.3 Qualquer alteração ou aditamento do presente Contrato somente será valido ou eficaz se efetuado por escrito e firmado pelas Partes ou representantes por procuração específica para o ato.

13.4 Obrigam-se as Partes, por si, a todo o tempo, a fazer o presente negócio sempre bom, firme, valioso e isento de dúvidas, não havendo em nenhuma hipótese condição de arrependimento.

ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI
CNPJ: 31.250.365/0001-06

13.5 As obrigações e a execução do do objeto do contrato não poderá ser transferida, cessionada ou sub-rogada a qualquer outra empresa não mencionada ou que não for signatária do presente contrato.

13.6 Os sócios da **CONTRATADA** respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

CLÁUSULA 14ª - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1 No valor da remuneração devida à **CONTRATADA** já estão incluídos todas e quaisquer despesas, inclusive aquelas referentes a impostos, taxas e contribuições, ficando expressamente entendido que a **CONTRATADA** bem como seus funcionários e/ou preposto utilizados na execução dos serviços ora contratados, não tem nenhuma subordinação administrativa ou funcional com a **CONTRATANTE**, não se estabelecendo desta forma, qualquer vínculo empregatício entre a **CONTRATADA** ou prestadores de serviços com a **CONTRATANTE**.

14.2 Qualquer reivindicação que vierem a ser efetuadas em juízo ou fora dele pelas empresas clientes da **CONTRATANTE** em que a **CONTRATADA** atuou como **SUBCONTRATADA** e estejam ligadas a prestação do serviço, serão suportadas de forma isolada e integral pela **CONTRATADA**, ainda que porventura sejam efetuados em nome da **CONTRATANTE**.

14.3 Ocorrendo esta hipótese, a **CONTRATADA** assumirá o processo, bem como os ônus financeiros decorrentes de uma eventual condenação, ficando ainda obrigada a reembolsar eventuais despesas, custas e honorários eventualmente despendidos pela **CONTRATANTE** na defesa de seus direitos e interesses.

14.4 A celebração do presente não implica em nenhuma espécie de sociedade, associação, solidariedade obrigacional, nem em qualquer responsabilidade direta ou indireta, seja societária, comercial, tributária, trabalhista, previdenciárias ou de qualquer outra natureza, nem em alienação ou sucessão, seja entre as partes, seus empregados ou prepostos, seja perante terceiros, estando preservada a autonomia jurídica e funcional de cada uma das partes.

ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS E
CNPJ: 31.250.365/0001-06

14.5 A **CONTRATADA** fica responsável pelo pagamento de todos os impostos, taxas ou contribuições sociais, de todo e qualquer indivíduo na prestação dos serviços objeto deste contrato, forma da legislação vigente, bem como garantir a desconstituição de qualquer vínculo trabalhista que venha a ser postulado em face da **CONTRATANTE** pelo pessoal contratado da **CONTRATADA**.

CLÁUSULA 15ª - DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO

15.1 As PARTES declaram que estão cientes que o preço a ser pago pelo objeto desta prestação de serviços poderá sofrer variação, a maior ou menor, em razão dos custos indiretos atrelados a ele, de maneira que a emissão de notas fiscais deverá seguir o descrito no relatório da prestação de serviço de cada mês, respeitando os valores ali mencionados.

CLÁUSULA 16ª - DO FORO DE ELEIÇÃO

16.1 Fica eleito o Foro da Cidade de Taboão da Serra, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões oriundas da interpretação e execução do presente contrato.

Taboão da Serra/SP, 10 de abril de 2023.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Executivo

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI
CNPJ: 31.250.365/0001-06

AHBB | REDE SANTA CASA

Maria Eliana C de Almeida

CNPJ: 31.250.365/0001-06| Alimex Comercio de Produtos Alimentícios LTDA

Maria Eliana Cerqueira de Almeida

CPF:065.742.668-74

Testemunhas:

1. GUSTAVO ABREU FREITAS
GERENTE
UPA Dr. Akira Tada
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Nome: _____

RG: 7600460

Endereço: _____

CPF: 033.925.182-47

2. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço: _____

CPF: _____

ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI
CNPJ: 31.250.365/0001-06

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO

Por este Instrumento Particular de Contrato de Prestação de Serviços Médicos que fazem entre si, de um lado, **ARFMED GESTÃO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL LTDA** pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rua Santa Eulália, nº 107, Santana - São Paulo / SP, CEP 02.031-020, com inscrição no CNPJ sob n.º 32.982.150/0001-34, por seu representante legal José Roque Argentieri, brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade RG nº 28.832.336-1 SSP/SP e inscrito no CPF sob o nº 198.204.588-46 doravante designada CONTRATADA; e de outro lado, **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, com sede na Av. José Ariano Rodrigues, nº 303 – Sala 3, Jardim Ariano, Lins / SP, CEP: 16.400-400, CNPJ:45.349.461/0001-02, representada neste ato pelo **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, Casado, empresário, portador do RG nº 42.818.243-4 SSP/SP, CPF nº 362.328.398-38, residente a Av. Alameda dos Pessegueiros, 121, CEP: 13.561.385, Parque 1, São Carlos, São Paulo., doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**, RESOLVEM celebrar o presente Contrato, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA I - DO OBJETO

1.1. Neste ato e na melhor forma de direito, a CONTRATADA obriga-se a prestar os serviços previstos no item 4.1 e seguintes, em caráter não exclusivo, na especialidade da Medicina do Trabalho e Segurança do Trabalho **com relação ao contrato de Gestão Emergencial nº 9.743/202, referente ao Pronto Socorro Infantil e Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Akira de Taboão da Serra.**

1.2 Os exames periódicos poderão ser realizados "in company", conforme agendamento mútuo.

1.3 Os profissionais indicados pela CONTRATADA prestarão seus serviços sob a coordenação e orientação do médico coordenador.

1.4 Todas as atividades de prestação de serviço pela CONTRATADA serão objeto de planejamento a ser realizado em comum acordo com as áreas da CONTRATANTE envolvidas nas rotinas do Serviço Especializado de Segurança e Medicina do Trabalho – SESMT, incluindo, mas não se limitando, às áreas de Recursos Humanos e Segurança do Trabalho, sendo suas ações direcionadas prioritariamente para o atendimento das normas legais.

1.5 A CONTRATADA indica José Roque Argentieri como seu preposto para receber do gestor da CONTRATANTE sugestões e reclamações, estabelecer metas de trabalho e outras considerações necessárias para a boa execução dos trabalhos objetos deste Contrato.

1.6 As avaliações ambientais quantitativas que porventura forem necessárias em razão das exigências legais, referentes aos riscos físicos ruído e outra avaliações que sejam necessárias, não estão incluídas nos valores negociados no presente contrato, podendo ser alvo de nova proposta.

CLÁUSULA II - OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

2.1 Sem prejuízo das demais disposições deste Contrato, a CONTRATADA se obriga a:

(I) Prestar os serviços de acordo com as especificações deste Contrato, principalmente conforme o disposto na Cláusula I acima;

(II) Zelar pela qualidade dos serviços prestados por seus profissionais, pela plena capacitação de seus profissionais para prestação dos serviços objeto deste Contrato, bem como pela manutenção da dedicação dos mesmos aos serviços prestados à CONTRATANTE;

(III) Respeitar, a qualquer tempo, o caráter confidencial e sigiloso de todas as informações, dados, documentos e papéis da CONTRATANTE que, em decorrência do presente Contrato, direta ou indiretamente, forem levados ao seu conhecimento;

(IV) Observar e empregar todos os procedimentos ditados pela legislação aplicável para o desenvolvimento e execução dos serviços objeto deste Contrato, cumprindo todas as normas já vigentes ou que venham a ser editadas durante a vigência do presente Contrato, cumprindo, especialmente, o código de ética aplicável à sua classe profissional;

(V) Prestar serviços dentro dos parâmetros e rotinas estabelecidos, tecnologias adequadas, com observâncias às recomendações aceitas pela boa técnica, normas e legislação para execução dos serviços ora contratados, assim como cumprir todas normas técnicas vigentes para execução dos serviços contratados;

(VI) Cumprir e fazer cumprir os postulados legais vigentes de âmbito federal, estadual ou municipal e as normas internas de segurança;

(VII) Identificar seus funcionários com crachá onde conste o nome da CONTRATADA, o nome, a foto e a função do funcionário, sendo certo que os funcionários que não portarem essa identificação serão impedidos de adentrar na obra;

(VIII) Manter em perfeito estado de ordem e limpeza os locais a si destinados para administração, almoxarifado e áreas de vivência;

(IX) Fornecer a seus empregados os uniformes, EPI's, enfim, todos os equipamentos necessários para proteção contra riscos de contaminação, acidentes, etc., que possuam os Certificados de Aprovação (CA) expedidos pelo MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO (TEM), e todos os órgãos competentes, sem os quais é proibido iniciar ou prosseguir em toda e qualquer atividade;

(X) Cumprir as Posturas do Município de Tabolão da Serra e as disposições legais Estaduais e Federais que interfiram na execução dos serviços, especialmente as normas emitidas pela ANVISA E VIGILÂNCIA SANITÁRIA;

(XI) Responsabilizar-se por quaisquer passivos ou incumbências de caráter judicial ou administrativo com relação aos seus colaboradores, funcionários, empregados, sócios, prepostos, terceiros/profissionais contratados que prestam os serviços objeto deste Contrato à CONTRATANTE, bem como arcar com todo e qualquer tipo de responsabilidade referente aos mesmos e se responsabilizar pelo bom desempenho de suas funções, bem como pelo pagamento de seus honorários e cumprimento de todas as obrigações legais de qualquer natureza para com o mesmo, notadamente aquelas referentes às leis trabalhistas, previdenciárias e sociais em vigor, ficando, dessa forma, expressamente excluída a responsabilidade da CONTRATANTE sobre tal matéria;

(XII) Responsabilizar-se por todo e qualquer prejuízo que possa ser acarretado à CONTRATANTE pelo não cumprimento ou pelo mau cumprimento deste contrato e/ou de dispositivos legais relativos aos serviços acima enumerados, salvo na hipótese de não lhe poderem ser atribuídos, por motivos estranhos à sua vontade, tais como força maior comprovada, impossibilidade notória ou instruções determinantes da Diretoria da CONTRATANTE;

(XIII) Fica estabelecido que nenhum vínculo empregatício ou de qualquer natureza existirá entre a CONTRATANTE e os prepostos da CONTRATADA que, para todos os efeitos, será considerada

única empregadora, ficando a ela afeta todas as despesas inclusive encargos sociais, trabalhistas, securitários bem como, quaisquer outros aplicáveis à espécie.

(XIV) É de integral responsabilidade da CONTRATADA arcar com os ônus decorrentes de quaisquer reclamações trabalhistas ou qualquer outro ato de natureza administrativa ou judicial, inclusive provenientes de acidentes de trabalho, para seus funcionários ou colaboradores, que constituem mão-de-obra encarregada da execução dos serviços, objeto deste contrato, seja a que título for e a que tempo decorrer, respondendo integralmente pelo pagamento de indenizações, multas, honorários advocatícios, custas processuais e demais encargos existentes, ficando a CONTRATANTE expressamente autorizada a exercer o direito de retenção dos respectivos valores de faturas a serem quitadas e objeto desta contratação.

(XV) A CONTRATADA declara expressamente que tem conhecimento do teor das Leis n.º 13.429/17 e 13.467/17 e que responderá perante a CONTRATANTE pelo pagamento de todas as verbas, encargos e reflexos decorrentes de eventual condenação em processo trabalhista promovido por qualquer de seus empregados, prepostos ou colaboradores.

(XVI) A CONTRATADA é exclusivamente responsável, civil, penal e administrativamente, sob as penas da Lei e demais penalidades previstas no presente instrumento: I) pelos serviços ora contratados, respondendo por todos os atos praticados com culpa, dolo, imperícia, negligência de seus empregados mantidos nas dependências da CONTRATANTE; II) pela supervisão das atividades executadas pelos seus empregados mantidos nas dependências da CONTRATANTE, III) Pelo pagamento de quaisquer prejuízos, ocasionados por seus prepostos e/ou funcionários, que afetem a CONTRATANTE, seus empregados, clientes, pacientes ou terceiros. Compromete-se, neste ato, a CONTRATADA, a assumir pública, judicial ou extrajudicial e imediatamente a responsabilidade pelos atos próprios ou de seus prepostos caso ela seja imputada à CONTRATANTE.

CLÁUSULA III - OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

3.1 Sem prejuízo das demais disposições deste Contrato, a CONTRATANTE se obriga a:

(I) Fornecer à CONTRATADA dados e condições indispensáveis ao desenvolvimento do PCMSO e dos programas e atividades elencados nas cláusulas anteriores, bem como permitir livre acesso às suas dependências a fim de possibilitar as inspeções e avaliações a serem realizadas pelos empregados da CONTRATADA, desde que estes estejam devidamente trajados e identificados;

(II) Encaminhar seus funcionários para os exames médicos exigidos pela legislação e pelos programas elaborados pela CONTRATADA, bem como para exames complementares nas épocas previstas pelo PCMSO, ficando expresso que os custos dos exames complementares exigidos pela legislação serão de responsabilidade da CONTRATANTE.

(III) Notificar a CONTRATADA, por escrito, a ocorrência de eventuais imperfeições no curso da execução dos serviços, fixando prazo para sua correção;

(IV) Pagar remuneração à CONTRATADA em decorrência da prestação dos serviços objeto deste Contrato.

CLÁUSULA IV - PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

4.1 As partes estabelecem os seguintes valores referentes aos honorários para prestação deste trabalho.

4.1.1 Execução direta:

- Realização de exames médicos ocupacionais e emissão do ASO – Atestado de Saúde Ocupacional (admissionais, periódicos, mudança de função, retorno ao trabalho e demissionais);
- Avaliações médicas ocupacionais;

4.1.2 Assessoria e acompanhamento:

- Elaboração de GRO e PGR;
- Elaboração do PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos / GRO;
- Ordem de Serviço – NR-1;
- APR – Análise Preliminar de Risco;
- Gestão do PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos / GRO;
- Elaboração do PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional;
- Gestão do PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional;
- LTCAT – elaboração e gestão da documentação;
- LAUDO DE INSALUBRIDADE – elaboração e gestão do documento;

4.1.2 VALORES:

O presente contrato é firmado por preço fixo, sendo que a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA R$ 13.156,14 (treze mil cento e cinquenta e seis reais e quatorze centavos) por mês para a prestação dos serviços acima elencados.

4.1.3 FORMA DE PAGAMENTO:

4.1.3.4 Recebida a Nota Fiscal, a CONTRATANTE realizará o respectivo pagamento, no prazo de 15 (dias) em conta corrente nº 19586-9, junto ao banco Itaú, agência 0065 de titularidade da CONTRATADA.

4.1.3.5 Em caso de atraso na entrega da Nota Fiscal pela CONTRATADA, admite-se à CONTRATANTE, após o recebimento, prazo de 10 (dez) dias para o pagamento dos valores devidos.

4.1.4 Os exames complementares e sua rotina de realização serão objeto de item descritivo contido no documento base do PCMSO que conterão fluxograma e lista de responsabilidade.

4.1.5 Não estão inclusos neste contrato honorários referentes ao trabalho de perito médico assistente e as impugnações das concessões de benefícios concedidos pela Previdência Social, que poderão ser contratados a parte se a contratante assim o desejar.

4.2 As remunerações mencionadas nas Cláusulas 4.1.1 e 4.1.2 serão reajustadas, anualmente, pelo IPCA, se houver prorrogação do prazo contrato, mediante termo aditivo a ser firmado entre as partes.

4.3. Na hipótese de suspensão, extinção ou vedação do uso do IPCA/FGV como índice de atualização de preços, fica desde já eleito o índice que oficialmente vier a substituí-lo ou, na hipótese de não determinação deste, aquele que melhor reflita a variação ponderada dos custos da CONTRATADA, desde que publicamente divulgado como índice substitutivo a vigorar entre as partes.

4.5 A CONTRATANTE, na hipótese de execução insatisfatória do contratado, poderá retardar o pagamento, até que tenham sido atendidas suas reclamações, sem que seja aplicada qualquer penalidade ou acréscimo ao valor contratado.

4.6 Os valores a serem pagos abrangem todos os tributos e demais encargos indispensáveis ao perfeito cumprimento das obrigações decorrentes deste contrato, inclusive as despesas necessárias para a realização do serviço contratado, tais como estadia e transporte, entre outras.

4.7 Eventual inconsistência nos dados bancários fornecidos pela CONTRATADA deverá ser retificada em até 5 (cinco) dias úteis, ficando automaticamente prorrogado o vencimento da nota fiscal/fatura por igual período.

CLÁUSULA V – PRAZO

5.1 Este contrato vigorará pelo prazo de 06 meses, podendo ser prorrogado pelo mesmo período, mediante termo de aditamento.

5.1.1 O contrato poderá ser rescindido a qualquer tempo, por uma das partes ou por ambas de comum acordo, desde que haja comunicação com antecedência de 30 (trinta) dias, sem a necessidade de motivo e/ou justa causa, devendo as partes cumprir com suas obrigações contratuais até a rescisão do contrato.

5.2 O descumprimento de qualquer cláusula ou condição prevista neste contrato acarretará sua imediata rescisão, mediante aviso escrito, sujeitando a parte infratora ao pagamento de multa no valor equivalente a 10% do valor mensal da contratação, que deverá ser paga por inteiro seja qual for o tempo decorrido, acrescida de correção monetária pelo IPCA – FGV, tomando-se por base o mês de início vigência do presente contrato, sem prejuízo das indenizações cabíveis, sujeitando-se a parte infratora ao disposto no artigo 389 do Código Civil.

5.3 Constitui ainda motivo para a imediata rescisão do contrato: (i) pedido ou decretação de falência, ou recuperação judicial ou extrajudicial; (ii) pedido de insolvência financeira e/ou liquidação judicial ou extrajudicial de qualquer das partes; (iii) por força maior ou caso fortuito; (iv) no caso de descumprimento de qualquer das regras do Código de Conduta estabelecido neste contrato, mediante comunicação expressa da parte inocente; (v) perda dos requisitos de habilitação prevista no contrato; no momento da ocorrência de qualquer desses eventos, independente de comunicação ou aviso.

Parágrafo Único: A CONTRATADA declara estar ciente e concorda que a rescisão ou término do Convênio/Contrato de Gestão firmado entre a CONTRATANTE e o Órgão do Poder Público para a gestão e administração da Rede Assistencial de Supervisão Técnica da Saúde, ensejará a imediata rescisão deste instrumento, sem direito a qualquer espécie de indenização às PARTES.

5.4 A CONTRATADA tem ciência dos riscos do presente negócio jurídico e de que os pagamentos serão viabilizados por meio do contrato de gestão firmado entre a CONTRATANTE e o município de Taboão da Serra (SP), dando prévio consentimento que em caso de atraso nos repasses do Poder Público, a CONTRATANTE ficará desobrigada a pagá-la quaisquer valores devidos em decorrência do contrato até a regularização dos repasses públicos.

CLÁUSULA VI – DAS QUESTÕES TRABALHISTAS

6.1 Não se estabelece, por força deste Contrato, em nenhuma hipótese, qualquer vínculo empregatício entre a CONTRATANTE e as pessoas que a CONTRATADA e/ou os subcontratados empregarem direta ou indiretamente para a consecução do objeto do presente Contrato.

6.2 A CONTRATADA deverá cumprir todas as normas aplicáveis, sejam trabalhistas, previdenciárias, securitárias, de higiene e segurança do trabalho, relativas aos seus empregados, prepostos, assim como exigir o cumprimento pelos seus subcontratados, respondendo por estes perante a CONTRATANTE, podendo esta exigir os correspondentes comprovantes.

6.3 A CONTRATADA se obriga a cumprir fielmente o disposto no artigo 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal, bem assim não manter empregados em condições análogas a de escravo. As obrigações assumidas nesta Cláusula subsistirão mesmo após a extinção do Contrato, qualquer que seja seu motivo, até que as PARTES cumpram todas as suas obrigações.

6.4 A CONTRATADA permanecerá integralmente responsável pelos serviços prestados, mesmo que por terceiros, inclusive para fins de danos causados à CONTRATANTE ou a terceiros, dentre outros. Os contratos entre a CONTRATADA e terceiros reger-se-ão pelo direito privado, não estabelecendo nenhuma relação de qualquer natureza, sobretudo trabalhista, entre os terceiros e a CONTRATANTE.

6.5 A CONTRATADA deverá exigir dos seus subcontratados a comprovação da regularidade dos recolhimentos fiscais e previdenciários, bem como do cumprimento das obrigações trabalhistas, e o que demais for pertinente, devendo manter tais documentos sob sua guarda e responsabilidade.

6.6 A CONTRATANTE notificará, por escrito, a CONTRATADA, caso identifique problemas ou interferências que possam causar danos aos serviços contratados ou representem potencial infração ao contrato ou à legislação, para que adote as providencias necessárias para sanar estes problemas ou interferências. A CONTRATADA terá prazo de 30 dias para manifestação/correção ou apresentar plano de Ação para correção das inconformidades. No caso da notificação não ser observada por parte da CONTRATADA, ela não poderá, sob qualquer pretexto, eximir-se de sua responsabilidade quanto à garantia dos serviços contratados e dará o direito à CONTRATANTE de rescindir o contrato, sem prejuízo das penalidades e indenizações aplicáveis.

CLÁUSULA VII – CÓDIGO DE CONDUTA

7.1) As PARTES expressamente declaram e garantem que possuem e aplicam efetivamente mecanismos e procedimentos internos de integridade, bem como seu Código de Ética e suas políticas de combate à corrupção.

Parágrafo Primeiro: As PARTES, suas eventuais controladas ou sob controle comum, seus respectivos administradores, prepostos, funcionários e representantes legais se comprometem, ainda que por intermédio de terceiros ou subcontratados, a:

a) Não oferecer, prometer, autorizar ou realizar qualquer pagamento, concessão de benefícios, presentes, entretenimentos, incentivos ou gratificações a oficial, agente, servidor ou representante de órgão ou entidade pública, direta ou indireta, nacional ou estrangeira, ou qualquer pessoa que faça suas vezes, candidatos ou detentores de mandatos eletivos, partidos políticos e seus representantes, ou qualquer parente, assessor ou pessoa próxima desses indivíduos;

b) Não financiar, custear, patrocinar ou de qualquer modo subvencionar a prática de atos ilícitos;

c) Não utilizar interposta pessoa física ou jurídica para ocultar ou dissimular seus reais interesses ou a identidade dos beneficiários dos atos praticados;

d) Não frustrar, fraudar, obter ou manter benefício indevido em decorrência de licitações ou contratos públicos;

e) Não obstar qualquer atividade de investigação ou fiscalização onde estejam envolvidas, inclusive no âmbito de agências reguladoras e dos órgãos de fiscalização do sistema financeiro nacional;

f) Comunicar qualquer situação que configure violação ou suspeita de violação ao presente contrato, especialmente situações que violem principalmente as Leis n. 8.429/9 e n. 12.846/2013, bem como as respectivas legislações anticorrupção estaduais e municipais.

Parágrafo Segundo: O não cumprimento das obrigações aqui previstas ou do Programa de Integridade poderão ensejar a responsabilização por perdas e danos e a rescisão do contrato, sem prejuízo da comunicação às autoridades competentes, se for o caso.

CLÁUSULA VIII - DISPOSIÇÕES GERAIS

8.1 Por exigência legal, os prontuários médicos de todos os funcionários atuais, admitidos (funcionários futuros) e demitidos, deverão ser guardados/arquivados por 20 (vinte) anos e permanecerão sob a responsabilidade do médico indicado pela CONTRATADA como Coordenador do PCMSO, armazenados em locais apropriados respeitando-se o sigilo médico e práticas éticas e legais relativas à área da saúde.

8.1.1 Na hipótese da CONTRATANTE optar por sistema informatizado de prontuário (prontuário eletrônico) e que será disponibilizado à CONTRATADA, esta deverá declarar formalmente sua aprovação sobre o sistema a ser usado, sempre com o objetivo de preservar a segurança do sigilo médico e preservação de dados.

8.2 A responsabilidade da CONTRATADA pela guarda/arquivamento dos prontuários médicos cessará automaticamente com o encerramento deste contrato. Neste caso, a CONTRATANTE indicará a quem deverá ser entregue a totalidade dos prontuários, na data de encerramento deste Contrato.

8.3 A realização das avaliações ambientais quantitativas e elaboração de programas de natureza preventiva específicos, não contemplados no presente contrato, correrão por conta da CONTRATANTE e poderão ser objeto de acordo mútuo entre as partes para sua efetivação.

8.4 A parte deverá considerar-se notificada na data que constar expressa nos comprovantes de recebimento nas notificações.

8.5 A omissão de qualquer das partes em fazer valer qualquer direito decorrente do presente Contrato ou em executar, a qualquer tempo ou por qualquer período de tempo, as disposições aqui contidas, não será interpretada como renúncia às disposições em questão, e de forma nenhuma afetará o direito das partes em executar tais disposições.

8.6 Esse Contrato não poderá ser cedido pelas partes sem a prévia e expressa autorização da outra parte.

8.7 A CONTRATANTE se exime de toda responsabilidade, por qualquer indenização, multa ou encargo exigível por empregados, funcionários, sócios, prepostos, colaboradores e terceiros/profissionais contratados pela CONTRATADA ou pelos órgãos governamentais.

8.8 Este contrato não gerará qualquer vínculo empregatício entre as Partes ou entre a CONTRATANTE e os prestadores de serviços da CONTRATADA.

8.9 As partes deverão comunicar com antecedência mínima de 30 (trinta) dias qualquer alteração de seus dados cadastrais.

8.10 Qualquer alteração de cláusula e/ou mesmo uma eventual renegociação deverá ser impreterivelmente acordada e formalizada entre as partes através de um adendo ao presente instrumento, o qual, por sua vez, se tornará parte integrante deste Contrato.

8.11 O presente Contrato, bem como as obrigações das partes aqui previstas, serão regidos e interpretados em conformidade com as leis da República Federativa do Brasil.

8.12 A CONTRATADA declara que não emprega e/ou utiliza, e se obriga a não empregar e/ou utilizar durante o prazo de vigência do presente Contrato, mão de obra infantil na consecução do objeto contratual, assim como não contrata e/ou mantém relações com quaisquer outras empresas que lhe prestam serviços (parceiros, fornecedores e/ou subcontratados) que utilizem, explorem e/ou por qualquer meio ou forma empreguem o trabalho infantil, nos termos previstos no Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), Lei Nr. 8.069/90 e demais normas legais e/ou regulamentares em vigor.

8.13 É vedada, para qualquer fim, a utilização do logotipo e/ou marca e/ou denominação social da AHBB pela CONTRATADA, sem a devida autorização da CONTRATANTE. O descumprimento desta disposição caracterizará infração contratual e justa causa para sua rescisão.

8.14 Os serviços ora contratados não são prestados sob a condição de exclusividade, seja em relação das partes contratantes, seja em relação às pessoas físicas prestadoras dos serviços, sendo certo que não serão colocados funcionários ou contratados da empresa CONTRATADA à disposição integral e privativa da CONTRATANTE.

8.15 As partes concordam em manter sigilo quanto aos dados, informações, modo de atuação, roteiros e outros correlatos que tiveram acesso por força do presente contrato. A quebra deste sigilo seja a pretexto for, implicará em responsabilidade tanto cível quanto criminal, ainda que venha este contrato a alcançar o seu término.

8.16 A CONTRATADA se compromete a manter atualizada e dentro da Lei, toda a documentação necessária para o exercício das funções, incluindo impostos, contribuições, taxas e tributos de qualquer natureza. Tais documentos estarão a qualquer tempo à disposição da CONTRATANTE.

8.17 É vedada a cessão ou transferência total ou parcial de quaisquer direitos ou obrigações inerentes ao presente contrato por qualquer das partes sem prévia e expressa autorização da outra.

8.18 A tolerância de uma das partes em razão do inadimplemento das obrigações assumidas pela outra não implica em novação, renúncia de direitos ou qualquer forma de alteração das cláusulas e condições ora contratadas, cujo cumprimento poderá ser exigido a qualquer tempo.

8.19 Quaisquer modificações a serem introduzidas neste instrumento somente terão validade e eficácia se devidamente formalizada mediante aditamento contratual escrito firmado pelos representantes legais das partes.

8.20 Caso qualquer das cláusulas ou condições previstas neste contrato venha a se tornar ineficaz ou inexequível, tal fato não afetará a eficácia e exigibilidade das demais, que deverão ser cumpridas com fidelidade ao aqui disposto.

8.21 Todos os comunicados, avisos e/ou notificações relacionadas a este contrato deverão ser efetuados por escrito e entregues por meio de carta com protocolo ou registrada nos endereços fornecidos pelas partes contratantes.

8.22 O presente contrato substitui e anula todos e quaisquer acordos firmados anteriormente entre as partes com relação ao objeto do mesmo, sejam eles escritos ou verbais.

8.23 O presente contrato obriga as partes, seus herdeiros e sucessores seja a que título for.

8.24 Os signatários deste contrato declaram, sob as penas da lei, que se encontram investidos dos competentes poderes de ordem legal e societária para representar e assinar o presente instrumento, motivo pelo qual assegurarão, em qualquer hipótese e situação, a veracidade da presente contratação.

8.25 Fica desde já vedada qualquer operação de desconto de duplicatas junto a instituições financeiras e factoring, ficando a CONTRATANTE obrigada a efetuar o pagamento nominalmente à CONTRATADA, suspendendo imediatamente o pagamento se eventualmente lhe for encaminhado boletos bancários em que não figure como CEDENTE a CONTRATADA, e portanto a titular originária do crédito.

8.26 A CONTRATADA declara estar ciente de que cada uma das unidades da AHBB possui autonomia econômico-financeira própria, inexistindo qualquer tipo de comunicação de responsabilidade entre elas, seja de qualquer natureza, de modo que não poderá impor qualquer restrição ao cumprimento do presente contrato decorrente de relação com qualquer outra unidade da AHBB sob pena das sanções prescritas neste contrato.

CLÁUSULA IX - FORO

As partes elegem o foro da cidade em que se localiza a unidade, para solução de qualquer pendência decorrente do presente contrato, com a exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E por estarem assim justas e contratadas, as Partes assinam o presente contrato em 3 (três) vias na presença das 2 (duas) testemunhas abaixo assinadas.

São Paulo, 08 de Abril de 2023.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

ARFMED – GESTÃO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL LTDA
José Roque Argentieri

TESTEMUNHAS:

Nome: Maria Vanusa Dias
RG: 33.009.842-1
CPF: 268.700-978-44

Nome:
RG:
CPF:

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE.
Contrato de Gestão Emergencial nº 9.743/2023
Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra e Unidade de Pronto Atendimento Dr. Akira Tada

IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE

Razão Social:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ :	**45.349.461/0001-02**
Endereço :	**AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 3 – LINS SP CEP: 16.400-400**

PROPOSTA ADMINISTRATIVA

Taxa Administrativa vale transporte:	1,24%
Tarifa de entrega:	R$0,00
Vigência do contrato:	5 MESES A PARTIR DA ASSINATURA
Pagamento : 30 DDP	Até 30 dias corridos após o pedido.

E por estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma, na presença das duas testemunhas abaixo assinadas e qualificadas, que a todo o ato assistiram.

São Paulo 28 de Abril 2023.

BENEFICIOS UPS LTDA – EPP
DANIELE SOUSA MIRANDA
362.520.138-03

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
362.328.398-38

TESTEMUNHA 1

TESTEMUNHA 2

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE

Nº CONTRATO: 2450/2023

Pelo presente instrumento particular, as partes, de um lado a contratada, **BENEFICIO UPS LTDA - EPP** , com sede RUA PEDRO DE TOLETO 130 CJ 15 – SP CEP: 04039-000 sob CNPJ nº **17.359.884/0001-78,** por seus representantes legais retro assinados, doravante denominada simplesmente **BENEFICIOS UP** e, de outro lado **à ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL,** com sede **AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 3 – LINS SP CEP: 16.400-400,** sob CNPJ nº **45.349.461/0001-02** identificada no anverso do presente contrato por seu representante legal retro assinado, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**, tem efantre si justo e contratado, mediante as cláusulas e condições estipuladas, inclusive no anverso, de inteiro conhecimento das partes contratantes, que aceitam e se obrigam, por si e seus sucessores, a qualquer título, ao seu total cumprimento.

CLÁUSULA I – DO OBJETO

1.1. Prestação de serviços relacionada com a administração, fornecimento, manuseio, coleta e entrega de vales-benefício, ou seja, vales transporte, através de créditos eletrônicos ou faciais (papel) fornecidos por diversas operadoras em cada região, a **CONTRATANTE** para distribuição aos empregados do Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra e da Unidade de Pronto Atendimento Dr. Akira Tada, de modo a atender as determinações da legislação em vigor.

CLÁUSULA II – DOS SERVIÇOS

2.1. As partes reconhecem que as cláusulas do presente instrumento estão submetidas às regras operacionais determinadas pelas Entidades Operadoras Emissoras (Operadoras) as quais deverão ser cumpridas visando a correta prestação dos serviços ora pactuados.

2.2. A **CONTRATADA** informará a **CONTRATANTE**, das condições especificas determinadas pelas Operadoras emissoras dos respectivos vales transporte - incluindo prazos e condições para emissão; reemissão; troca; devolução; atendimento ao usuário; dentre outras que possam divulgar tais Operadoras,

CLÁUSULA III – DAS OBRIGAÇÕES E DAS RESPONSABILIDADES DA BENEFICIOS UP

3.1 A **CONTRATADA** por força deste contrato obriga-se a:

3.1.1. Efetuar a entrega, dos vales transporte papel e e/ou disponibilização de créditos, envelopados individualmente, constando as seguintes informações: nome da unidade, nome do departamento, nome do empregado, quantidade, valor unitário e total, mês/ano da utilização, respeitando o prazo de entrega determinado após o reconhecimento do pagamento. O prazo de entrega para novos cartões será de até 10 (dez) dias úteis.

3.1.2. Comunicar à Contratante, o aumento de tarifa dos vales transporte que não tenham valor facial, quando de sua ocorrência entre a data do pedido e a data de entrega e/ou disponibilização, emitindo o documento de cobrança correspondente a parcela relativa ao aumento, valor este desde já reconhecido como dívida líquida e certa pela **CONTRATANTE**.

3.1.3. Manter em funcionamento, Central de Atendimento Telefônico, através do Serviço de Atendimento ao Cliente – SAC, para prestar informações e receber comunicações de interesse da **CONTRATANTE,** sendo que todas as informações solicitadas pela **CONTRATANTE**, deverão ser respondias no prazo máximo de 48 horas úteis, após a efetivação do atendimento, mediante controle de emissão de protocolo**.**

3.1.4. Controlar e registrar, juntamente com o gestor do Contrato, as ocorrências havidas.

3.1.5. A **CONTRATADA** deverá realizar todas as solicitações de 2º via de cartões, de acordo com a solicitação da **CONTRATANTE.**

3.1.6. Responder por quaisquer danos pessoais e/ou patrimoniais, causados direta ou indiretamente à **CONTRATANTE** ou a terceiros, decorrentes de sua culpa, na execução dos serviços relacionados no presente instrumento jurídico, não excluindo ou reduzindo sua responsabilidade de fiscalização ou acompanhamento para a CONTRATANTE.

3.1.7. Providenciar a imediata correção das deficiências apontadas pela **CONTRATANTE** quanto à execução dos serviços contratados.

3.1.8. Emitir documento fiscal de acordo com as especificações previamente, informadas pela Contratante, devendo identificar em seu bojo: o número do centro de custo, número de contrato e a descrição dos serviços prestados, sendo certo que a ausência de tais informações poderá acarretar a devolução do documento para as adequações necessárias, bem como a suspensão do pagamento dos serviços até posterior apresentação da nota fiscal/fatura.

CLÁUSULA IV – DAS OBRIGAÇÕES E DAS RESPONSABILIDADES DA CLIENTE

4.1 A **CONTRATANTE** por força deste contrato obriga-se a:

4.1.1. Promover o pedido de emissão dos vales transporte, sempre que necessário, na quantidade suficiente para a perfeita utilização dos mesmos pelos seus empregados através de uma das formas disponibilizadas pela **CONTRATADA;**

4.1.2. Receber os vales transporte e/ou cartões solicitados, conferi-los e mantê-los sob sua guarda e controle até a efetiva distribuição aos seus empregados, não cabendo qualquer responsabilidade a **CONTRATADA**, em nenhuma hipótese, por vales e/ou cartões eventualmente perdidos, extraviados, furtados, roubados ou que tenham por qualquer forma saído da posse da **CONTRATANTE** e após a efetiva entrega.

4.1.3. A **CONTRATANTE** deverá enviar para a **CONTRATADA** os dados cadastrais de seus empregados usuários de vales transporte, como exigidos pelas Operadoras, comprometendo-se em mantê-los sempre atualizados, incluindo os dados dos cartões ativos. A **CONTRATANTE** declara conhecer que a ausência, insuficiência ou falta de atualização de tais dados, poderá comprometer a data de entrega dos cartões e/ou disponibilização dos créditos, sem qualquer responsabilidade para a **CONTRATADA.**

4.1.4. Orientar com máximo rigor, os usuários dos vales, no sentido de não acumular créditos sem uso e principalmente de não desviar sua utilização para aquisição de outros bens de consumo que não integrem a finalidade daqueles.

4.1.5. Fornecer dados cadastrais como endereço de origem e destino para realização da auditorio de trajetos.

4.1.6. Realizar mensalmente o pagamento, à **CONTRATADA,** dentro das condições firmadas, sendo que a respectiva nota fiscal conterá o valor unitário e total devidos, acompanhadas do relatório mensal comprovando o número de colaboradores verificados dentro do período e outras documentações exigidas neste contrato.

4.1.7. Fiscalizar e acompanhar a execução dos serviços ajustados, assim como o exato cumprimento de todas as cláusulas e condições decorrentes deste contrato, inclusive, verificando a qualidade dos serviços prestados, registrando ocorrências e atestando as faturas apresentadas pela **CONTRATADA.**

CLÁUSULA V – DA REMUNERAÇÃO

5.1 Pelos serviços objeto do presente a **CONTRATANTE** deverá efetuar o pagamento mensalmente **com prazo de até 30 (trinta) dias corridos da data de recepção do pedido** a **CONTRATADA** que inclui total de créditos a ser transferido, as taxas de repasses das operadoras, a taxa administrativa da prestação de serviços e as taxas de entregas e processamento quando assim for necessário e creditos complementares concedidos durante o mês via bolsa de crédito.

5.2 A emissão de cartões novos dos vales transportes terá os seus custos repassados de acordo com cada Operadora para a **CONTRATANTE**.

5.3. Os valores referentes a tarifa de entrega, como definidos no anverso do presente contrato, serão reajustados anualmente, ou na menor periodicidade admitida em lei, pela variação do índice IGPM divulgado pela FGV, adotando-se, em caso de sua extinção, o índice que vier a substituí-lo.

CLÁUSULA VI – DO PAGAMENTO

6.1. A **CONTRATANTE** efetuará o pagamento relativo ao total de vales transporte solicitado, acrescido das taxas de serviços ajustadas e da tarifa de entrega, além de demais valores e taxas divulgadas e cobradas pelas Operadoras, respeitadas as determinações descritas nos itens 5.1 e 5.2 acima, sendo que a entrega dos vales e/ou cartões e/ou a disponibilização de créditos, será realizada a contar da identificação do pagamento.

6.2 Para o pagamento, deverá a **CONTRATANTE** utilizar-se do boleto, disponibilizado através de envio eletronico, durante os procedimentos de pedido, tudo em conformidade como orientado no Portal, ou Central de Atendimento, Caso haja atraso na disponibilização do Boleto/Nota Fiscal, o vencimento será prorrogado, sem quaisquer ônus à **CONTRATANTE**, pelo prazo do atraso.

6.3 O não pagamento do boleto, conforme orientado e no vencimento apontado, implicará no não reconhecimento do pedido realizado, desobrigando a **CONTRATADA** de qualquer responsabilidade com relação aos serviços solicitados, ressalvada a condição prevista no item anterior, conforme orientado e no vencimento apontado.

6.4 A **UP BENEFICIOS** estará desobrigada de qualquer responsabilidade, por eventual descumprimento do prazo de entrega motivado pelo pagamento em desacordo com as instruções divulgadas nos itens 5.1 e 5.2 acima.

6.5 No caso de aumento das tarifas dos vales transporte sem valor facial, a **CONTRATANTE** deverá efetuar o pagamento da parcela relativa à diferença, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, contadas da requisição da **CONTRATADA.**

6.6. A **CONTRATANTE** reserva-se o direito de recusar o pagamento se, no ato da atestação, não estiverem de acordo com a especificação apresentada e aceita, bem como se houver qualquer pendência contratual.

CLÁUSULA VII – DA VIGÊNCIA E RESCISÃO

7.1 O prazo de vigência deste contrato é de 5 (meses) meses contados a partir da data de sua assinatura para o perido de teste e avaliação operacional por parte da **CONTRATANTE**, podendo ser prorrogado automaticamente por iguais e sucessivos períodos.

7.2 O presente contrato poderá ser resilido, por qualquer das partes, a qualquer tempo, sem ônus, mediante notificação com, no mínimo, 30 (trinta) dias de antecedência.

7.3 O presente instrumento estará ainda, automaticamente rescindido de pleno direito, independente de interpelação judicial ou extra judicial, sem prejuízo da aplicação de multa, indenização ou outra penalidade prevista neste contrato ou decorrente de lei, nos seguintes casos:

a) inadimplemento de qualquer cláusula ou condição deste contrato;

b) falência, liquidação judicial ou extra judicial ou concordata preventiva de qualquer das partes, requerida, homologada ou decretada;

c) Rescisão do contrato de gestão firmado entre a CONTRATANTE e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra.

CLÁUSULA VIII – DISPOSIÇÕES GERAIS

8.1 As partes se obrigam a respeitar o compromisso/obrigação de sigilo e de confidencialidade sobre todos os dados comuns a que terão acesso ou ciência no curso do contrato, dentre eles informações técnicas comerciais, métodos negociais e administrativos, códigos de segurança, base de dados, atividades materiais ou intelectuais, tecnologia de informação, planos e projetos técnicos comerciais, manuais e técnicas operacionais, processos de produção, ideias de produto ou serviços, conceitos de marketing, dados financeiros, projeções etc. que tenham sido revelados pelas partes, devendo observar o sigilo assumido mesmo após o término da relação entre as partes, indefinidamente.

8.2 As partes se obrigam a administrar todos os cuidados necessários à limitação, ao mínimo necessário, do número de pessoas que terão acesso às informações confidenciais, bem como a respeitar os direitos autorais, propriedade intelectual e industrial atinentes às marcas e negócios explorados pelas partes, reciprocamente.

8.3 As partes reconhecem que assinam o presente instrumento, assessoradas por seus respectivos advogados constituídos para o ato, além de serem plenamente capazes de contratar segundo o ordenamento legal vigente, de forma que leram antecipadamente as disposições constantes no documento, possuindo completo conhecimento dos termos aqui empregados, bem como do idioma utilizado na contratação, inclusive ratificando os dados cadastrais informados nesse ato, para todos os fins e efeitos legais.

8.4 A CONTRATADA assume os riscos do negócio jurídico com a CONTRATANTE, declarando ciência que os pagamentos serão viabilizados por meio do contrato de gestão da CONTRATANTE com o município de Taboão da Serra (SP) e que em caso de rescisão ou moratória do contrato por parte do município, a CONTRATANTE ficará desobrigada a pagar quaisquer valores devidos em decorrência do contrato.

8.5 As partes abrem mão de pleitear direitos que não tenham sido concedidos no presente contrato, ficando também impossibilitadas de atuar, em juízo ou fora desse, como agentes, prepostos, representantes ou equivalentes, umas das outras.

8.6 As citações, intimações, ou notificações acerca de eventos relacionados ao contrato poderão ocorrer mediante e-mail com comprovação de entrega, carta com aviso de recebimento, telegrama com aviso de recebimento, notificação com aviso de recebimento etc.

8.7 As partes não poderão ceder, transferir ou subcontratar a terceiros, no todo ou em parte, o objeto contratual, sem a prévia e expressa concordância da outra parte, sob pena de rescisão contratual."

8.8 Na hipótese de infração a qualquer das cláusulas deste contrato, a parte inocente notificará expressamente a parte infratora para que esta cesse ou repare o ato danoso cometido no prazo de 48 (quarenta e oito) horas, sob pena do pagamento de multa de 10% do valor global do contrato, qual seja, 12 (doze) meses.

8.9 A persistência na infração praticada e/ou a não cessação do ato danoso, pelo prazo máximo de 07 (sete) dias contados de cada suposta infração, acarretará no encerramento antecipado do contrato, caso em que se aplicará a multa prevista no item anterior, além de eventuais perdas e danos a serem apuradas em favor da parte inocente..

8.10 Declaram as contratantes que o presente negócio jurídico é celebrado livremente e de comumacordo, não existindo qualquer vício ou defeito que possa acarretar sua nulidade e, em especial,aqueles relacionados com dolo, fraude, erro, simulação ou coação.

CLÁUSULA IX – DO FORO

13.1 As partes elegem o Foro de SÃO PAULO-SP, como competente para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato.

Por estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente contrato, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, na presença das 02 (duas) testemunhas a seguir indicadas.

São Paulo 28 de Abril 2023.

BENEFICIOS UPS LTDA – EPP
DANIELE SOUSA MIRANDA
362.520.138-03

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
362.328.398-38

DocuSign Envelope ID: A80CFFB8-40EA-4114-9B53-D34095FC1714

CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS

Nº 00094139

Celebram este Contrato de Licenciamento de Uso das Soluções Digitais **("CONTRATO")**, na melhor forma do direito, por estarem de acordo com todas as cláusulas que se seguem, as seguintes Partes:

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES	
Licenciante	BIONEXO S.A., inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.069.709/0001-02, com sede à Av. Presidente Juscelino Kubitschek, 1830, 7º andar, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo.
Licenciado	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, inscrita no CNPJ/MF sob n° 45.349.461/0012-65, com sede à AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303 JARDIM ARIANO, na Cidade de LINS, Estado de SP.
Empresas autorizadas	Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ Nº: 45349461001265

1 - Objeto da Contratação

PRODUTO E PREÇO	
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	45.349.461/0012-65 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Utilizado por	45.349.461/0012-65 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1000.82 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.

O valor descrito no campo Preço da Tabela Produto e Preço será válido para os próximos 12 (doze) meses, a contar da data da assinatura do Contrato. Após o término deste período, caso haja qualquer alteração da Tabela de Preços vigente do LICENCIANTE, o LICENCIADO será notificado sobre o novo valor, mediante aviso prévio de 30 dias, sem prejuízo da aplicação do reajuste anual pelo IPCA previsto neste Contrato.

IMPLANTAÇÃO	
Tipo de implementação	Implementação Remota

Parcelas:

CNPJ Faturado	Solução
45.349.461/0012-65	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1000,82
2	R$ 1000,82
3	R$ 1000,82
4	R$ 1000,82
5	R$ 1000,82
6	R$ 1000,82

2 - Disposições Gerais

OUTROS	
Prazo do contrato	6 meses
Rescisão imotivada	Notificação prévia de 30 dias
Condições	1. O presente Contrato está vinculado ao processo administrativo Nº 9743/2023. Este contrato possui vigência de 6 meses, a partir da data de assinatura.

DocuSign Envelope ID: A80CFFB8-40EA-4114-9B53-D34095FC1714

especiais	2. O Contrato poderá ser renovado mediante celebração de termo aditivo. O interesse em renovar deve ser comunicado com no mínimo 30 (trinta) dias de antecedência do término da vigência.
Anexos	Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo - https://bionexo.com/termos-e-condicoes/

O **LICENCIADO** declara ter lido e compreendido todos os termos e condições deste **CONTRATO** e dos Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo (disponível no link acima), e que não há relação de hipossuficiência nem de vulnerabilidade técnica, jurídica ou fática entre as Partes, configurando uma relação estritamente comercial.

Desta feita, sem prejuízo da validade da assinatura física deste Contrato, as Partes igualmente declaram e concordam que o presente Contrato, incluindo todas as páginas de assinatura e eventuais anexos, em regra, formadas por meio digital com o qual expressamente declaram concordar e reconhecem como válida a assinatura eletrônica deste Contrato através de plataforma eletrônica, conforme disposição da MP 2.200/2001, representam a integralidade das negociações havidas entre as Partes para a contratação da SOLUÇÃO(ÕES) digitais da BIONEXO pelo LICENCIADO, nos termos dos art. 107, 219 e 220 do Código Civil, tendo esse Contrato, eventuais anexos e termos aditivos, força de título executivo extrajudicial, na forma do artigo 784 do Código de Processo Civil, podendo ser levado inclusive a protesto sem prévio aviso.

Rafael Barbosa
Diretor Presidente
BIONEXO S.A.

Josimar Gomes
Gerente Financeiro
BIONEXO S.A.

Aceite:

DocuSigned by:
89FB7820EFAA4EB...

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/MF: 45.349.461/0012-65
Nome: João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Cargo: Diretor Executivo
Data: São Paulo, 24 de maio de 2023 | 13:55 PDT

Testemunhas:

Sabrina da Costa Peres
RG 37.926.274-5 SP

Luiz Roberto Franklin Muniz Junior
RG 181.484.3-3 AM

DocuSign

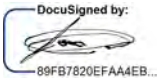
Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: A80CFFB840EA41149B53D34095FC1714
Status: Concluído
Assunto: Contrato de Licenciamento Bionexo
Envelope fonte:
Documentar páginas: 2
Assinaturas: 1
Certificar páginas: 2
Rubrica: 0
Assinatura guiada: Ativado
Selo com EnvelopeId (ID do envelope): Ativado
Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Remetente do envelope:
Karen Veronica Franco Barreto
Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, 1830
Conjunto 71 - Itaim Bibi
São Paulo, SP 04533-110
kbarreto@bionexo.com
Endereço IP: 18.228.66.156

Rastreamento de registros

Status: Original
24/05/2023 16:28:18
Portador: Karen Veronica Franco Barreto
kbarreto@bionexo.com
Local: DocuSign

Eventos do signatário	Assinatura	Registro de hora e data
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso jaopinotti@gmail.com Diretor Executivo Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	 Adoção de assinatura: Desenhado no dispositivo Usando endereço IP: 177.26.224.80 Assinado com o uso do celular	Enviado: 24/05/2023 16:28:24 Reenviado: 24/05/2023 16:30:44 Visualizado: 24/05/2023 17:54:09 Assinado: 24/05/2023 17:55:29

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:
Não oferecido através do DocuSign

Eventos do signatário presencial	Assinatura	Registro de hora e data

Eventos de entrega do editor	Status	Registro de hora e data

Evento de entrega do agente	Status	Registro de hora e data

Eventos de entrega intermediários	Status	Registro de hora e data

Eventos de entrega certificados	Status	Registro de hora e data

Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data
Nikolas Diniz nikolas.diniz@ldsadv.com.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	Copiado	Enviado: 24/05/2023 16:30:45 Visualizado: 24/05/2023 16:40:02

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:
Não oferecido através do DocuSign

Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data

Eventos do tabelião	Assinatura	Registro de hora e data

Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptografado	24/05/2023 16:28:24
Envelope atualizado	Segurança verificada	24/05/2023 16:30:43
Envelope atualizado	Segurança verificada	24/05/2023 16:30:43
Envelope atualizado	Segurança verificada	24/05/2023 16:30:43
Entrega certificada	Segurança verificada	24/05/2023 17:54:09
Assinatura concluída	Segurança verificada	24/05/2023 17:55:29

Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Concluído	Segurança verificada	24/05/2023 17:55:29

Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora

Contrato de Gestão Emergencial nº 9.743/2023
Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Akira Tada

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUADRO RESUMO - OBJETO	
Objeto: Prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva, sem o fornecimento de peças, nos elevadores instalados na UPA – Unidade de Pronto Atendimento Dr. Akira Tada. Sendo 01 (um) elevadores para passageiros e 01 (um) elevador para macas	
Dia para o pagamento	3 (três) dias úteis após o recebimento do relatório
Prazo de vigência	180 (cento e oitenta) dias corridos
Data deste contrato	08/04/2023
Foro eleito	Taboão da Serra

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Nome fantasia	AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ	45.349.461/0001-02
Endereço	Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 50, Bairro Vila Williams, CEP 17402-064, Garça/SP
Diretor Executivo	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(14) 3532-5198

QUADRO RESUMO – CONTRATADA	
Nome da Empresa	BT Comércio e Serviços em Elevardores Ltda
CNPJ	28.355.223/0001-90
Endereço	Rua Fernando Pedrosa, nº 220 – Jardim Primavera–São Paulo-SP CEP 02755-150
Nome do profissional responsável	Célio Edivanilson Lopes
CPF	161.807.858-56
Contato	Célio Edivanilson Lopes (15) 981718629

O presente contrato de prestação de serviços é a justa medida acertada entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**, sendo a manifestação de suas vontades sem

qualquer incidência de vício e sendo o presente instrumento contratual regido pelas seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA 1ª - DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE

1.1 A **CONTRATANTE** é, pela definição legal cominada na Lei 9.637/98, uma Organização Social sem fins lucrativos cuja atividade é a prestação de serviço público de saúde, pela gestão consciente e de acordo com os princípios éticos e legais que qualificam a empresa como entidade filantrópica.

CLÁUSULA 2ª - DO OBJETO

2.1 O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços da **CONTRATADA** nos exatos termos do estabelecido no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, em caráter eventual, sem regime de exclusividade.

2.1.1 A CONTRATANTE declara pelo presente contrato que os serviços ora contratados deverão ser realizados no local indicado pela CONTRATANTE, atendendo integralmente as suas necessidades, condições e especificações, o que pode gerar variação do preço do objeto.

2.1.2 Os serviços objeto do presente instrumento contratual serão prestados sob orientação e responsabilidade da CONTRATADA, a ser desenvolvido nos estabelecimentos da CONTRATANTE ou de seus clientes, em conformidade com os cronogramas de execução de serviços, prevalecendo sempre como prioridade as necessidades da CONTRATANTE e de seus clientes.

2.1.3 A CONTRATADA durante a execução do serviço nos estabelecimentos e nas unidades geridas pela CONTRATANTE poderá utilizar das instalações, equipamentos e maquinários necessários à execução dos serviços objeto do contrato.

CLÁUSULA 3ª - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

3.1 A CONTRATANTE pagará à CONTRATADA:

3.1.1 Pelos serviços de manutenção preventiva e corretiva nos elevadores de passageiros (01) e macas (01) instalados na Unidade de Pronto Atendimento Dr. Akira Tada o valor mensal de R$ 1.119,00.

3.1.2 Por fim, o pagamento será ainda, condicionado a apresentação de relatório de serviços prestados, na forma quantitativa e qualitativa.

3.1.3 Serão pagos pela CONTRATANTE à CONTRATADA os honorários faturados, após validação da CONTRATADA.

3.1.4 A depender do local da prestação dos serviços, se para a Sede da CONTRATADA, se para as filiais, a nota fiscal deverá ser emitida para o CNPJ correspondente.

3.1.5 Em caso de entrega de nota fiscal posterior ao prazo supramencionado, haverá prorrogação de 20 (vinte) dias do prazo de pagamento.

CLÁUSULA 4ª - DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO

4.1 Este contrato é celebrado para vigorar pelo prazo descrito no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, podendo ser reincidido por qualquer parte, a qualquer tempo, estando o contrato reincidido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

4.2 Findo o prazo ajustado do presente contrato o mesmo só será renovado mediante elaboração de Termo Aditivo pelas PARTES, por igual período, mantendo-se as demais cláusulas e condições do presente contrato.

CLÁUSULA 5ª - HIPÓTESES DE RESCISÃO

5.1 O presente contrato vigorará pelo prazo previsto no QUADRO RESUMO - OBJETO, porém na intercorrência de situações pontuais e identificadas no presente termo poderá

ser declarada a rescisão contratual imediatamente, sem a necessidade de notificação prévia.

5.2 Este contrato poderá ser rescindido na ocorrência de uma das seguintes hipóteses:

5.2.1 Insolvência, dissolução judicial ou extrajudicial, pedido de recuperação judicial, decretação de falência de qualquer das partes;

5.2.2 Caso Fortuito ou Força maior, conforme previsto e definido no ort. 393, parágrafo único do Código Civil e;

5.2.3 Descumprimento de qualquer das cláusulas e condições do presente contrato.

5.2.4 Descumprimento de parecer vinculativo emanado pelo Comitê de Compliance ou de qualquer dispositivo do Código de Conduta Ética da AHBB, a ser apurado mediante procedimento próprio.

5.2.5 A rescisão prevista na Cláusula Quarta, sem qualquer imposição de sanção ou multa.

5.3 A rescisão do presente contrato com fundamento nos casos dos itens "5.2.1" e "5.2.2" desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.

5.4 Em caso de rescisão com base no item "5.2.3" e "5.2.4" acima, a CONTRATADA deverá à CONTRATANTE uma multa equivalente a 1 (uma) vez o valor do último faturamento pago em favor da CONTRATADA, sem prejuízo de eventuais perdas e danos.

5.5 Qualquer omissão ou tolerância em exigir o estrito cumprimento de quaisquer termos ou condições deste contrato, ou em exercer direito dele decorrente, não constituirá renúncia a eles e não prejudicará assim, a faculdade de qualquer das partes em exigi-los ou exercê-los a qualquer tempo.

5.6 Se dará por rescindido o contrato de prestação de serviços no caso de ser findado o contrato de gestão entre a contratante e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra.

CLÁUSULA 6ª - DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA

6.1 A responsabilidade técnica, profissional, civil e criminal pela prestação dos serviços contratados, junto aos órgãos e poderes competentes, será exclusivamente da CONTRATADA e de seus sócios.

6.1.1 Correrão por conta e responsabilidade exclusiva da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços, ficando desde já autorizada a CONTRATANTE, em caso de suportados prejuízos decorrentes das questões supra transcritas, a retenção de pagamentos.

6.1.2 A responsabilidade é solidária entre contratantes e contratados quanto ao cumprimento da NR-32

CLÁUSULA 7ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

7.1 A intenção das partes, aqui manifestada expressamente, é a de que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pela plena e total realização dos serviços acima identificados.

7.2 Os serviços contratados serão prestados por meio de profissionais pertencentes ao próprio quadro de profissionais devidamente registrados junto ao órgão de classe ou prepostos, em ambos os casos, designados exclusivamente pela CONTRATADA, que desde já declara assumir inteira responsabilidade por eles, em todos os seus aspectos, em especial, mas não exclusivamente, as obrigações tributárias, fundiárias, previdenciárias e trabalhistas.

7.3 As pessoas designadas para a prestação de serviços aqui pactuada deverão ser profissional e juridicamente habilitadas para fazê-lo.

7.3.1 A CONTRATADA responde, exclusiva e diretamente, por todo e qualquer ato praticado por seus prepostos que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, Código Civil), não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

7.3.2 A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações e eventuais erros dos integrantes de sua equipe, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

CLÁUSULA 8ª - DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE

8.1 A CONTRATADA assume a responsabilidade por eventuais prejuízos causados nas funcionalidades dos projetos que a CONTRATADA atuou de forma direta junto as instalações e unidades ou junto aos clientes da CONTRATANTE. Para todos os fins deste contrato a responsabilidade contratual tem relação direta ao cumprimento conglobado e integral de todas as cláusulas, sendo que a CONTRATANTE não responderá por inexecução ou má execução dos serviços a serem executados pela CONTRATADA.

8.2 A CONTRATADA é responsável única e exclusiva pelos serviços para os quais foi contratada, na hipótese de responsabilização ou vinculação da CONTRATANTE em relação a má prestação de serviços ou má execução dos serviços por parte da CONTRATADA será possível a reposição de perdas e danos e eventual indenização à CONTRATANTE.

8.3 A CONTRATADA assume os riscos do negócio jurídico com a CONTRATANTE, declarando ciência que os pagamentos serão viabilizados por meio do contrato de gestão da CONTRATANTE com o município de Taboão da Serra (SP) e que em caso de rescisão ou moratória do contrato por parte do município, a CONTRATANTE

ficará desobrigada a pagar à Contratada quaisquer valores devidos em decorrência do contrato.

CLÁUSULA 9ª - DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS

9.1 A CONTRATADA durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de manutenção do mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos clientes ou da própria CONTRATANTE. Aplica-se esta cláusula a todas as informações confiadas à CONTRATADA em razão do contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a divulgação, revelação, reprodução ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

9.1.1 A CONTRATANTE realizará o tratamento de dados relativo ao exercício do objeto do contrato, mantendo restrição e controle de acesso aos dados sensíveis e de natureza pessoal da CONTRATADA, sendo que o presente contrato autoriza que a CONTRATANTE colha e utilize os dados da CONTRATADA para seu controle interno de acesso administrativo restrito.

9.1.2 Todas as informações obtidas em razão do presente contrato somente poderão ser partilhadas com o setor administrativo competente da CONTRATANTE, ou para outro prestador de serviço vinculado ao mesmo setor e executando serviço ligado ou congênere ao objeto do contrato que seja necessário para o andamento dos serviços.

9.2 A inobservância do disposto na presente cláusula, sujeitará a CONTRATADA as penalidades decorrentes da violação e quebra de sigilo contratual, cuja consequência é a aplicação de multa de 3 (três) vezes o faturamento mensal da CONTRATADA, sem prejuízo de arcar com as perdas e danos decorrentes do seu ato, apurado pelo Comitê de Compliance e destinado a apuração judicial competente para esta finalidade.

9.3 É expressamente vedada a cópia de qualquer natureza ou permissão de acesso de terceiros a dados que sejam obtidos por intermédio da execução do objeto do contrato.

CLÁUSULA 10ª - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

10.1 Este contrato estará sujeito a prestação de contas referente aos serviços prestados, sendo entregues aos órgãos públicos da administração direta e indireta dos quais a CONTRATANTE estiver vinculada, bem como a apresentação junto ao Tribunal de Contas do Estado, sendo manifesta a autorização da CONTRATADA para que as informações contidas sejam remetidas aos órgãos competentes.

CLÁUSULA 11ª - DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.

11.1 A empresa CONTRATANTE possui setor de Compliance estabelecido no seu sistema de gestão e governança ética, razão pela qual haverá a apresentação e disponibilização da CONTRATADA para eventual fiscalização ou auditoria do Comitê de Compliance, para que sejam sanadas as irregularidades existentes.

11.2 O Comitê estará à disposição da CONTRATADA para recebimento de denúncias ou requisição de pareceres e verificação dos procedimentos de acordo com o Código de Ética e Conduta da AHBB.

11.3 O Código de Ética e Conduta da AHBB será disponibilizado para a CONTRATADA e seus funcionários, sendo que todos estarão vinculados ao comprometimento com as diretrizes e previsões normativas ali previstas.

11.4 Os pareceres seguirão o procedimento e terão força vinculante em casos de procedimentos ilegais ou irregulares que forem identificados, devendo a CONTRATADA adequar o ato irregular, estando sujeita aos procedimentos previstos do Código de Ética e Conduta da AHBB.

CLÁUSULA 12ª - DA ENTREGA DE DOCUMENTOS

12.1 A CONTRATADA deverá fornecer no ato de assinatura do contrato, ou então no prazo de 5 dias úteis, toda a documentação relacionada à qualificação dos funcionários e ou prestadores de serviços que executarão o objeto do contrato. A documentação referenciada trata-se da qualificação por intermédio de certidões, diplomas de curso superior, especializações, MBA, ou documentos equivalentes; registro do prestador nos Conselhos da categoria de profissão (CRM, COREN, COFFITO, etc) ou documentos equivalentes.

CLÁUSULA 13ª - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1 A eventual declaração de nulidade ou ineficácia de quaisquer avenças constantes deste Contrato não prejudicará a validade e eficácia das demais, que serão integralmente cumpridas, obrigando-se as Partes a envidar seus melhores esforços de modo a acordar-se validamente para obter os mesmos efeitos da avença que tiver sido anulada ou tiver se tornado ineficaz.

13.2 13.2. Este contrato constitui, até esta data, o inteiro entendimento das Partes quanto à negociação neste ato efetivada. As Partes concordam que o presente contrato registra fielmente as negociações anteriormente mantidas e as intenções das Partes quanto a elas, substituindo integralmente outros documentos ou entendimentos de qualquer espécie anteriormente havido entre as Partes, verbais ou escritos. Para todos os efeitos, somente o presente instrumento, bem como os contratos que deram origem ou estão relacionados à prestação de serviços, governarão as relações entre as Partes quanto ao negócio ora contratado.

13.3 Qualquer alteração ou aditamento do presente Contrato somente será valido ou eficaz se efetuado por escrito e firmado pelas Partes ou representantes por procuração específica para o ato.

13.4 Obrigam-se as Partes, por si, a todo o tempo, a fazer o presente negócio sempre bom, firme, valioso e isento de dúvidas, não havendo em nenhuma hipótese condição de arrependimento.

13.5 As obrigações e a execução do do objeto do contrato não poderá ser transferida, cessionada ou sub-rogada a qualquer outra empresa não mencionada ou que não for signatária do presente contrato.

13.6 Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

CLÁUSULA 14ª - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1 No valor da remuneração devida à CONTRATADA já estão incluídos todas e quaisquer despesas, inclusive aquelas referentes a impostos, taxas e contribuições, ficando expressamente entendido que a CONTRATADA bem como seus funcionários e/ou preposto utilizados na execução dos serviços ora contratados, não tem nenhuma subordinação administrativa ou funcional com a CONTRATANTE, não se estabelecendo desta forma, qualquer vínculo empregatício entre a CONTRATADA ou prestadores de serviços com a CONTRATANTE.

14.2 Qualquer reivindicação, na hipótese deste artigo, das empresas clientes da CONTRATANTE em que a CONTRATADA atuou como subcontratada que vierem a ser efetuadas em juízo, ou fora dele serão suportadas de forma isolada e integral pela CONTRATADA, ainda que porventura a sejam efetuados em nome da CONTRATANTE.

14.3 Ocorrendo esta hipótese, a CONTRATADA assumirá o processo bem como os seus ônus financeiros decorrentes de uma eventual condenação, ficando ainda obrigadas a reembolsar eventuais despesas, custas e honorários eventualmente despendidos pela CONTRATANTE, na defesa de seus direitos e interesses.

14.4 A celebração do presente não implica em nenhuma espécie de sociedade, associação, solidariedade obrigacional, nem em qualquer responsabilidade direta ou indireta, seja societária, comercial, tributária, trabalhista, previdenciárias ou de qualquer outra natureza, nem em alienação ou sucessão, seja entre as partes, seus empregados ou prepostos, seja perante terceiros, estando preservada a autonomia jurídica e funcional de cada uma das partes.

14.5 A CONTRATADA fica responsável pelo pagamento de todos os impostos, taxas ou contribuições sociais, de todo e qualquer indivíduo na prestação dos serviços objeto deste contrato, forma da legislação vigente, bem como garantir a desconstituição de qualquer vínculo trabalhista que venha a ser postulado em face da CONTRATANTE pelo pessoal designado da CONTRATADA.

CLÁUSULA 15ª - DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO

15.1 As PARTES declaram que estão cientes que o preço a ser pago pelo objeto desta prestação de serviços poderá sofrer variação, a maior ou menor, em razão dos custos indiretos atrelados a ele, de maneira que a emissão de notas fiscais deverá seguir o descrito no relatório da prestação de serviço de cada mês, respeitando os valores ali mencionados.

CLÁUSULA 16ª - DO FORO DE ELEIÇÃO

16.1 Fica eleito o Foro da Cidade de Taboão da Serra, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões oriundas da interpretação e execução do presente contrato.

Taboão da Serra/SP, 08 de abril de 2023.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Executivo

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

CNPJ: 28.355.223/0001-90| BT Comércio e Serviços de Elevadores Ltda

Célio Edivanilson Lopes

CPF: 161.807.858-56

Testemunhas:

1. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

2. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

Contrato de Gestão Emergencial nº 9.743/2023
Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Akira Tada

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUADRO RESUMO - OBJETO

Objeto: Prestação de serviços de Mão de Obra Médica para Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Akira Tada, disponibilizando atendimento para as demandas a seguir relacionadas:

TIPO	UNIDADE	QUANTITATIVO
Médico Clínico Porta	12 HORAS	3 DIURNO E 3 NOTURNO
Medico Clinico Porta (Enfermaria)	12 HORAS	1 DIURNO
Médico Clínico Emergência	12 HORAS	1 DIURNO E 1 NOTURNO
Médico Pediatra Porta	12 HORAS	2 DIURNO E 2 NOTURNO
Diretor Clínico	-	1 PROFISSONAL
Diretor Técnico	-	1 PROFISSIONAL
Coordenador Médico	-	3 PROFISSIONAIS

Dia para o pagamento	3 (três) dias úteis após o recebimento do relatório
Prazo de vigência	180 (cento e oitenta) dias corridos
Data deste contrato	07/04/2023
Foro eleito	Taboão da Serra

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE

Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Nome fantasia	AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ	45.349.461/0001-02
Endereço	Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 50, Bairro Vila Williams, CEP 17402-064, Garça/SP
Diretor Executivo	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(14) 3532-5198

QUADRO RESUMO - CONTRATADA

Nome da Empresa	Cuba Med – Soluções em Saúde
CNPJ	30.401.036/0001-48
Endereço	Av. Cauaxi, 293, Sala 303, Edif. Alpha G B Towers, Barueri

Digitalizado com CamScanner

Nome do profissional responsável	Cristiano Silva Paravela
CPF	247.181.628-23
Contato	Cristiano Silva Paravela – diretoria@cuba.med.br

O presente contrato de prestação de serviços é a justa medida acertada entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**, sendo a manifestação de suas vontades sem qualquer incidência de vício e sendo o presente instrumento contratual regido pelas seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA 1ª - DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE

1.1 A **CONTRATANTE** é, pela definição legal cominada na Lei 9.637/98, uma Organização Social sem fins lucrativos cuja atividade é a prestação de serviço público de saúde, pela gestão consciente e de acordo com os princípios éticos e legais que qualificam a empresa como entidade filantrópica.

CLÁUSULA 2ª - DO OBJETO

2.1 O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços da **CONTRATADA** nos exatos termos do estabelecido no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, em caráter eventual, sem regime de exclusividade.

2.1.1 A CONTRATANTE declara pelo presente contrato que os serviços ora contratados deverão ser realizados no local indicado pela CONTRATANTE, atendendo integralmente as suas necessidades, condições e especificações, o que pode gerar variação do preço do objeto.

2.1.2 Os serviços objeto do presente instrumento contratual serão prestados sob orientação e responsabilidade da CONTRATADA, a ser desenvolvido nos estabelecimentos da CONTRATANTE ou de seus clientes, em conformidade com os cronogramas de execução de serviços, prevalecendo sempre como prioridade as necessidades da CONTRATANTE e de seus clientes.

Digitalizado com CamScanner

2.1.3 A CONTRATADA durante a execução do serviço nos estabelecimentos e nas unidades geridas pela CONTRATANTE poderá utilizar das instalações, equipamentos e maquinários necessários à execução dos serviços objeto do contrato.

CLÁUSULA 3ª - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

3.1 A CONTRATANTE pagará à CONTRATADA:

3.1.1 Pelos serviços médicos prestados nas especialidades de emergência, enfermaria, clínica médica, pediatria, coordenação médica, direção técnica e direção clínica, mensalmente, o valor de R$ 1.090.000,00, conforme descritivo e quantitativo expostos em QUADRO RESUMO - OBJETO.

3.1.2 Na mesma data de apresentação da nota fiscal supramencionada, deverá a CONTRATADA apresentar Certidões Negativas de FGTS e INSS, bem como, comprovante de pagamento dos salários de seus funcionários, cujos serviços estejam sendo prestados nas dependências da CONTRATANTE, sob pena de prorrogação do prazo de pagamento de maneira idêntica ao disposto artigo 1º desta cláusula.

3.2 Por fim, o pagamento será ainda, condicionado a apresentação de relatório de serviços prestados, na forma quantitativa e qualitativa.

3.3 Serão pagos pela CONTRATANTE à CONTRATADA os honorários faturados, após validação da CONTRATADA.

3.4 A depender do local da prestação dos serviços, se para a Sede da CONTRATADA, se para as filiais, a nota fiscal deverá ser emitida para o CNPJ correspondente.

3.5 Em caso de entrega de nota fiscal posterior ao prazo supramencionado, haverá prorrogação de 20 (vinte) dias do prazo de pagamento.

CLÁUSULA 4ª - DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO

4.1 Este contrato é celebrado para vigorar pelo prazo descrito no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, podendo ser reincidido por qualquer parte, a qualquer tempo, estando

Digitalizado com CamScanner

o contrato reincidido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

4.2 Findo o prazo ajustado do presente contrato o mesmo só será renovado mediante elaboração de Termo Aditivo pelas PARTES, por igual período, mantendo-se as demais cláusulas e condições do presente contrato.

CLÁUSULA 5ª - HIPÓTESES DE RESCISÃO

5.1 O presente contrato vigorará pelo prazo previsto no QUADRO RESUMO - OBJETO, porém na intercorrência de situações pontuais e identificadas no presente termo poderá ser declarada a rescisão contratual imediatamente, sem a necessidade de notificação prévia.

5.2 Este contrato poderá ser rescindido na ocorrência de uma das seguintes hipóteses:

5.2.1 Insolvência, dissolução judicial ou extrajudicial, pedido de recuperação judicial, decretação de falência de qualquer das partes;

5.2.2 Caso Fortuito ou Força maior, conforme previsto e definido no ort. 393, parágrafo único do Código Civil e;

5.2.3 Descumprimento de qualquer das cláusulas e condições do presente contrato.

5.2.4 Descumprimento de parecer vinculativo emanado pelo Comitê de Compliance ou de qualquer dispositivo do Código de Conduta Ética da AHBB, a ser apurado mediante procedimento próprio.

5.2.5 A rescisão prevista na Cláusula Quarta, sem qualquer imposição de sanção ou multa.

5.3 A rescisão do presente contrato com fundamento nos casos dos itens "5.2.1" e "5.2.2" desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.

5.4 Em caso de rescisão com base no item "5.2.3" e "5.2.4" acima, a CONTRATADA deverá à CONTRATANTE uma multa equivalente a 1 (uma) vez o valor do último

Digitalizado com CamScanner

faturamento pago em favor da CONTRATADA, sem prejuízo de eventuais perdas e danos.

5.5 Qualquer omissão ou tolerância em exigir o estrito cumprimento de quaisquer termos ou condições deste contrato, ou em exercer direito dele decorrente, não constituirá renúncia a eles e não prejudicará assim, a faculdade de qualquer das partes em exigi-los ou exercê-los a qualquer tempo.

5.6 Se dará por rescindido o contrato de prestação de serviços no caso de ser findado o contrato de gestão entre a contratante e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra.

CLÁUSULA 6ª - DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA

6.1 A responsabilidade técnica, profissional, civil e criminal pela prestação dos serviços contratados, junto aos órgãos e poderes competentes, será exclusivamente da CONTRATADA e de seus sócios.

6.1.1 Correrão por conta e responsabilidade exclusiva da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços, ficando desde já autorizada a CONTRATANTE, em caso de suportados prejuízos decorrentes das questões supra transcritas, a retenção de pagamentos.

6.1.2 A responsabilidade é solidária entre contratantes e contratados quanto ao cumprimento da NR-32

Digitalizado com CamScanner

CLÁUSULA 7ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

7.1 A intenção das partes, aqui manifestada expressamente, é a de que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pela plena e total realização dos serviços acima identificados.

7.2 Os serviços contratados serão prestados por meio de profissionais pertencentes ao próprio quadro de profissionais devidamente registrados junto ao órgão de classe ou prepostos, em ambos os casos, designados exclusivamente pela CONTRATADA, que desde já declara assumir inteira responsabilidade por eles, em todos os seus aspectos, em especial, mas não exclusivamente, as obrigações tributárias, fundiárias, previdenciárias e trabalhistas.

7.3 As pessoas designadas para a prestação de serviços aqui pactuada deverão ser profissional e juridicamente habilitadas para fazê-lo.

7.3.1 A CONTRATADA responde, exclusiva e diretamente, por todo e qualquer ato praticado por seus prepostos que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, Código Civil), não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

7.3.2 A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações e eventuais erros dos integrantes de sua equipe, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

CLÁUSULA 8ª - DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE

8.1 A CONTRATADA assume a responsabilidade por eventuais prejuízos causados nas funcionalidades dos projetos que a CONTRATADA atuou de forma direta junto as instalações e unidades ou junto aos clientes da CONTRATANTE. Para todos os fins deste contrato a responsabilidade contratual tem relação direta ao cumprimento conglobado e integral de todas as cláusulas, sendo que a CONTRATANTE não responderá por inexecução ou má execução dos serviços a serem executados pela CONTRATADA.

Digitalizado com CamScanner

8.2 A CONTRATADA é responsável única e exclusiva pelos serviços para os quais foi contratada, na hipótese de responsabilização ou vinculação da CONTRATANTE em relação a má prestação de serviços ou má execução dos serviços por parte da CONTRATADA será possível a reposição de perdas e danos e eventual indenização à CONTRATANTE.

8.3 A CONTRATADA assume os riscos do negócio jurídico com a CONTRATANTE, declarando ciência que os pagamentos serão viabilizados por meio do contrato de gestão da CONTRATANTE com o município de Taboão da Serra (SP) e que em caso de rescisão ou moratória do contrato por parte do município, a CONTRATANTE ficará desobrigada a pagar à Contratada quaisquer valores devidos em decorrência do contrato.

CLÁUSULA 9ª - DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS

9.1 A CONTRATADA durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de manutenção do mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos clientes ou da própria CONTRATANTE. Aplica-se esta cláusula a todas as informações confiadas à CONTRATADA em razão do contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a divulgação, revelação, reprodução ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

9.1.1 A CONTRATANTE realizará o tratamento de dados relativo ao exercício do objeto do contrato, mantendo restrição e controle de acesso aos dados sensíveis e de natureza pessoal da CONTRATADA, sendo que o presente contrato autoriza que a CONTRATANTE colha e utilize os dados da CONTRATADA para seu controle interno de acesso administrativo restrito.

9.1.2 Todas as informações obtidas em razão do presente contrato somente poderão ser partilhadas com o setor administrativo competente da CONTRATANTE, ou para outro prestador de serviço vinculado ao mesmo setor e executando serviço ligado

Digitalizado com CamScanner

ou congênere ao objeto do contrato que seja necessário para o andamento dos serviços.

9.2 A inobservância do disposto na presente cláusula, sujeitará a CONTRATADA as penalidades decorrentes da violação e quebra de sigilo contratual, cuja consequência é a aplicação de multa de 3 (três) vezes o faturamento mensal da CONTRATADA, sem prejuízo de arcar com as perdas e danos decorrentes do seu ato, apurado pelo Comitê de Compliance e destinado a apuração judicial competente para esta finalidade.

9.3 É expressamente vedada a cópia de qualquer natureza ou permissão de acesso de terceiros a dados que sejam obtidos por intermédio da execução do objeto do contrato.

CLÁUSULA 10ª - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

10.1 Este contrato estará sujeito a prestação de contas referente aos serviços prestados, sendo entregues aos órgãos públicos da administração direta e indireta dos quais a CONTRATANTE estiver vinculada, bem como a apresentação junto ao Tribunal de Contas do Estado, sendo manifesta a autorização da CONTRATADA para que as informações contidas sejam remetidas aos órgãos competentes.

CLÁUSULA 11ª - DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.

11.1 A empresa CONTRATANTE possui setor de Compliance estabelecido no seu sistema de gestão e governança ética, razão pela qual haverá a apresentação e disponibilização da CONTRATADA para eventual fiscalização ou auditoria do Comitê de Compliance, para que sejam sanadas as irregularidades existentes.

11.2 O Comitê estará à disposição da CONTRATADA para recebimento de denúncias ou requisição de pareceres e verificação dos procedimentos de acordo com o Código de Ética e Conduta da AHBB.

Digitalizado com CamScanner

11.3 O Código de Ética e Conduta da AHBB será disponibilizado para a CONTRATADA e seus funcionários, sendo que todos estarão vinculados ao comprometimento com as diretrizes e previsões normativas ali previstas.

11.4 Os pareceres seguirão o procedimento e terão força vinculante em casos de procedimentos ilegais ou irregulares que forem identificados, devendo a CONTRATADA adequar o ato irregular, estando sujeita aos procedimentos previstos do Código de Ética e Conduta da AHBB.

CLÁUSULA 12ª - DA ENTREGA DE DOCUMENTOS

12.1 A CONTRATADA deverá fornecer no ato de assinatura do contrato, ou então no prazo de 5 dias úteis, toda a documentação relacionada à qualificação dos funcionários e ou prestadores de serviços que executarão o objeto do contrato. A documentação referenciada trata-se da qualificação por intermédio de certidões, diplomas de curso superior, especializações, MBA, ou documentos equivalentes; registro do prestador nos Conselhos da categoria de profissão (CRM, COREN, COFFITO, etc) ou documentos equivalentes.

CLÁUSULA 13ª - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1 A eventual declaração de nulidade ou ineficácia de quaisquer avenças constantes deste Contrato não prejudicará a validade e eficácia das demais, que serão integralmente cumpridas, obrigando-se as Partes a envidar seus melhores esforços de modo a acordar-se validamente para obter os mesmos efeitos da avença que tiver sido anulada ou tiver se tornado ineficaz.

13.2 13.2. Este contrato constitui, até esta data, o inteiro entendimento das Partes quanto à negociação neste ato efetivada. As Partes concordam que o presente contrato registra fielmente as negociações anteriormente mantidas e as intenções das Partes quanto a elas, substituindo integralmente outros documentos ou entendimentos de qualquer espécie anteriormente havido entre as Partes, verbais ou escritos. Para todos os efeitos, somente o presente instrumento, bem como os contratos que deram origem ou estão

Digitalizado com CamScanner

relacionados à prestação de serviços, governarão as relações entre as Partes quanto ao negócio ora contratado.

13.3 Qualquer alteração ou aditamento do presente Contrato somente será valido ou eficaz se efetuado por escrito e firmado pelas Partes ou representantes por procuração específica para o ato.

13.4 Obrigam-se as Partes, por si, a todo o tempo, a fazer o presente negócio sempre bom, firme, valioso e isento de dúvidas, não havendo em nenhuma hipótese condição de arrependimento.

13.5 As obrigações e a execução do do objeto do contrato não poderá ser transferida, cessionada ou sub-rogada a qualquer outra empresa não mencionada ou que não for signatária do presente contrato.

13.6 Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

CLÁUSULA 14ª - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1 No valor da remuneração devida à CONTRATADA já estão incluídos todas e quaisquer despesas, inclusive aquelas referentes a impostos, taxas e contribuições, ficando expressamente entendido que a CONTRATADA bem como seus funcionários e/ou preposto utilizados na execução dos serviços ora contratados, não tem nenhuma subordinação administrativa ou funcional com a CONTRATANTE, não se estabelecendo desta forma, qualquer vínculo empregatício entre a CONTRATADA ou prestadores de serviços com a CONTRATANTE.

14.2 Qualquer reivindicação, na hipótese deste artigo, das empresas clientes da CONTRATANTE em que a CONTRATADA atuou como subcontratada que vierem a ser efetuadas em juízo, ou fora dele serão suportadas de forma isolada e integral pela CONTRATADA, ainda que porventura a sejam efetuados em nome da CONTRATANTE.

14.3 Ocorrendo esta hipótese, a CONTRATADA assumirá o processo bem como os seus ônus financeiros decorrentes de uma eventual condenação, ficando ainda obrigadas a

Digitalizado com CamScanner

reembolsar eventuais despesas, custas e honorários eventualmente despendidos pela CONTRATANTE, na defesa de seus direitos e interesses.

14.4 A celebração do presente não implica em nenhuma espécie de sociedade, associação, solidariedade obrigacional, nem em qualquer responsabilidade direta ou indireta, seja societária, comercial, tributária, trabalhista, previdenciárias ou de qualquer outra natureza, nem em alienação ou sucessão, seja entre as partes, seus empregados ou prepostos, seja perante terceiros, estando preservada a autonomia jurídica e funcional de cada uma das partes.

14.5 A CONTRATADA fica responsável pelo pagamento de todos os impostos, taxas ou contribuições sociais, de todo e qualquer indivíduo na prestação dos serviços objeto deste contrato, forma da legislação vigente, bem como garantir a desconstituição de qualquer vínculo trabalhista que venha a ser postulado em face da CONTRATANTE pelo pessoal designado da CONTRATADA.

CLÁUSULA 15ª - DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO

15.1 As PARTES declaram que estão cientes que o preço a ser pago pelo objeto desta prestação de serviços poderá sofrer variação, a maior ou menor, em razão dos custos indiretos atrelados a ele, de maneira que a emissão de notas fiscais deverá seguir o descrito no relatório da prestação de serviço de cada mês, respeitando os valores ali mencionados.

CLÁUSULA 16ª - DO FORO DE ELEIÇÃO

16.1 Fica eleito o Foro da Cidade de Taboão da Serra, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões oriundas da interpretação e execução do presente contrato.

Taboão da Serra/SP, 07 de abril de 2023.

Digitalizado com CamScanner

AHBB | REDE SANTA CASA

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Executivo

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

CNPJ: 30.401.036/0001-48/ Cuba Med – Soluções em Saúde

Cristiano Silva Paravela

CPF:247.181.628-23

Testemunhas:

1. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

2. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3532 5198

Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

Digitalizado com CamScanner

CONTRATO DE LOCAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL HOSPITALAR, QUE ENTRE SI CELEBRAM, POR INTERMÉDIO DE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB E A EMPRESA DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA – ME.

Por intermédio da **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB**, com sede na Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 50, Bairro Vila Williams, CEP 17402-064, Garça/SP, inscrito no CNPJ sob o nº 45.349.461/0001-02, neste ato representado por seu Representante Legal o Sr. **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE**, e a empresa **DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME**, inscrita no CNPJ nº 20.762.941/0002-50, com sede na Avenida Casa Grande, nº 260, Bairro Casa Grande, no Município de Diadema, neste ato representada por seu Diretor o Sr. **DAMIÃO BELARMINO DOS SANTOS**, denominada simplesmente **CONTRATADA** resolvem as **PARTES** celebrar o presente instrumento, mediante as cláusulas e as condições seguintes:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. O contrato tem como objeto a prestação de serviços continuados de **LOCAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL**, visando atender às necessidades do **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB** referente ao Contrato de Gestão nº 9.739/23 celebrado com a Prefeitura de Taboão da Serra para gestão da da Unidade de Pronto Atendimento – UPA Akira Tada e o Pronto Socorro Infantil – PSI.

2. CLÁUSULA SEGUNDA - DO REGIME DE EXECUÇÃO

2.1. O serviço contratado será realizado por execução indireta, sob o regime de **EMPREITADA POR PREÇO GLOBAL**.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

DBS - Higienização Têxtil Ltda - ME
Avenida Casa Grande, nº 620, Casa Grande, Diadema/SP, CEP 09961-350
Tel: (11) 2381 5019 – www.dbslavanderia.com.br – adm@dbslavanderia.com.br

3.1. Os serviços serão executados pela **CONTRATADA** na forma descrita no Termo de Referência (ANEXO I) pela **CONTRATANTE.**

3.2. Para a perfeita execução dos serviços, a **CONTRATADA** deverá disponibilizar os materiais, equipamentos, ferramentas e utensílios necessários, nas quantidades estimadas e qualidades estabelecidas no Termo de Referência e de acordo com os termos da proposta, promovendo, quando requerido, sua substituição.

3.3. Os serviços serão executados conforme discriminado abaixo:

(i) a prestação de serviços de Lavanderia Hospitalar envolverá todas as etapas do processo de higienização das roupas, conforme o padrão estabelecido no Manual de Lavanderia Hospitalar do Ministério da Saúde – 1986 e suas atualizações;

(ii) o processamento das roupas hospitalares será executado nas instalações (lavanderia) da **CONTRATADA**;

(iii) o processamento das roupas hospitalares abrange todas as etapas pelas quais as roupas passam, desde sua utilização até seu retorno em ideais condições de reuso, quais sejam:

a) coleta da roupa suja no setor de expurgo da unidade diariamente;

b) transporte da roupa suja para as dependências da **CONTRATADA**;

c) recebimento e acondicionamento da roupa suja na lavanderia;

d) lavagem da roupa suja;

e) secagem e calandragem da roupa limpa;

f) separação e embalagem da roupa limpa; e,

g) transporte e entrega da roupa limpa da lavanderia para o hospital.

(iv) da coleta da roupa suja no setor de expurgo da Unidade:

a) a coleta será feita no setor de expurgo das unidades, por funcionários da **CONTRATANTE**;

b) as roupas retiradas, três vezes por semana, deverão ser devidamente acondicionadas, conforme normas de bio-segurança sob supervisão dos membros da Comissão de Rouparia Hospitalar; e,

c) a periodicidade de retirada da roupa deverá ser diária, em horário estabelecido pela **CONTRATANTE**, de forma a cobrir a necessidade de roupas limpas; inclusive aos Domingos e feriados.

DBS - Higienização Têxtil Ltda - ME
Avenida Casa Grande, nº 620, Casa Grande, Diadema/SP, CEP 09961-350
Tel: (11) 2381 5019 – www.dbslavanderia.com.br – adm@dbslavanderia.com.br

d) o deslocamento da roupa suja até o veículo que a transportará até as dependências da **CONTRATADA** deverá ser feito, por meio da "rota de roupa suja", observando-se que, em hipótese alguma haja cruzamento entre roupa limpa e roupa suja.

(v) da separação da roupa suja:

a) a roupa suja deverá ser separada seguindo critérios e técnicas estabelecidas de acordo com o tipo de tecido e tipo de sujidade;

b) o funcionário que faz a separação da roupa deve usar máscara, avental, botas e luvas de borracha cobrindo os braços;

c) para diminuir a contaminação dos profissionais e do ar, a roupa suja deve ser manuseada com um mínimo de agitação possível. Além disto, para evitar acidentes com objetos perfuro cortantes inadvertidamente coletados, é recomendável puxar as roupas pelas pontas, cuidadosamente, sem apertar nem recolher várias peças de uma vez;

d) o controle da roupa suja será efetuado pelo funcionário designado pela **CONTRATANTE** em conjunto com a **CONTRATADA**. A roupa deverá ser pesada pela **CONTRATADA** na presença do funcionário da **CONTRATANTE**;

e) deverá ser elaborado um relatório diário pela **CONTRATADA**, informando o peso da roupa retirada (em kg). Este relatório deverá ser aprovado pelo funcionário da **CONTRATANTE**;

f) o relatório acima deverá ser emitido em 02 (duas) vias, conferidas e assinadas pelos responsáveis da **CONTRATADA** e da **CONTRATANTE**. Uma das vias deverá ficar com o responsável pela **CONTRATANTE**;

g) uma vez apresentado o relatório, e, diante da ausência de assinatura da **CONTRATANTE**, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas de sua apresentação, considerar-se-á aprovado, para todos os fins.

(vi) do Transporte da roupa suja para as dependências da **CONTRATADA**:

a) o transporte da roupa suja da **CONTRATANTE** até as dependências da **CONTRATADA** deverá ser feito por veículo adequado devidamente adaptado à natureza da carga;

b) os veículos envolvidos na execução dos serviços deverão ser preferencialmente movidos a álcool ou gás natural veicular (GNV);

c) a **CONTRATADA** tem a obrigação de manter o veículo em bom estado e realizar a manutenção preventiva e corretiva que se julgue necessária

DBS - Higienização Têxtil Ltda - ME
Avenida Casa Grande, nº 620, Casa Grande, Diadema/SP, CEP 09961-350
Tel: (11) 2381 5019 – www.dbslavanderia.com.br – adm@dbslavanderia.com.br

para o bom funcionamento do mesmo e prevenção de potenciais acidentes.

(vii) do recebimento e acondicionamento da roupa suja na lavanderia:

a) o recebimento e acondicionamento da roupa suja na lavanderia devem obedecer aos procedimentos constantes no Manual de Lavanderia Hospitalar do Ministério da Saúde – 1986 e suas atualizações.

b) a **CONTRATANTE** deve possuir como princípio básico em sua área física dois ambientes isolados: área suja ou contaminada (para recebimento e lavagem da roupa suja) e área limpa (para tratamento da roupa), conforme Resolução RDC nº 50/2002 da ANVISA.

(viii) da lavagem das roupas:

a) a **CONTRATADA** utilizará o processo preconizado pela Comissão de Rouparia Hospitalar e Manual de Lavanderia Hospitalar (normas e manutenção técnica - Ministério da Saúde – 1986 e suas atualizações).

b) os custos advindos do consumo de produtos químicos e demais insumos do processo de lavagem são de responsabilidade da **CONTRATADA**.

c) para os produtos químicos a serem empregados nos processamentos, suas propriedades e composição química, deverão ser comprovadas mediante apresentação de cópia reprográfica autenticada: frente e verso do certificado de registro dos mesmos nas D.I.S.A.D.S (Divisão de Produtos Saneantes Domissanitários e Divisão Nacional de Vigilância do Ministério da Saúde), sendo que a qualidade do produto deverá manter o padrão de cor ou de brancura e resistências dos tecidos que serão testados a cada 60 (sessenta) dias.

d) a **CONTRATADA** apresentará separadamente as formulações do processo de lavagem, descrevendo a operação (dosagem dos produtos, tempo de lavagem e temperatura da água) dos procedimentos a serem realizadas para: sujeira pesada (sangue, fezes, pomada, etc.); sujeira leve (sem presença de secreções), retirada de manchas (químicas e orgânicas).

e) as dosagens dos produtos a serem utilizados deverão seguir rigorosamente às instruções do fabricante, visando à garantia do serviço executado.

f) um ciclo completo de lavagem de roupa com sujidade pesada deve incluir: umectação enxágue inicial, pré-lavagem, lavagem, alvejamento, enxágues, acidulação e amaciamento.

DBS - Higienização Têxtil Ltda - ME
Avenida Casa Grande, nº 620, Casa Grande, Diadema/SP, CEP 09961-350
Tel: (11) 2381 5019 – www.dbslavanderia.com.br – adm@dbslavanderia.com.br

g) a roupa com sujidade leve está liberada das primeiras etapas do processamento, quais sejam, umectação, primeiros enxágues e pré-lavagem sendo seu ciclo iniciado já na etapa de lavagem.

(ix) da secagem e calandragem da roupa limpa:

a) a roupa deverá ser seca com a utilização de equipamentos que melhor se adequem ao tipo de roupa e estrutura do tecido;

b) toda roupa limpa deverá ser calandrada ou prensada a vapor com exceção das felpudas e roupas cirúrgicas que deverão ser entregues dobradas tecnicamente;

c) as roupas cirúrgicas deverão ser embaladas e empacotadas. A **CONTRATADA** deverá apresentar sua metodologia de execução atualizada e modernizada para análise da **CONTRATANTE**, sempre que solicitado.

(x) da separação e embalagem das roupas limpas:

a) no processo final do processamento das roupas, estas devem ser dobradas e embaladas com filme plástico ou embalagens que preservem a qualidade e higiene dos produtos entregues ou de acordo com as necessidades da **CONTRATANTE**;

b) os custos com embalagens são de responsabilidade da **CONTRATADA**.

(xi) do transporte da roupa limpa da lavanderia para o hospital:

a) a roupa limpa deverá ser transportada à unidade **CONTRATANTE** em veículo adequado devidamente adaptado à natureza da carga. O veículo deve estar devidamente higienizado para evitar a contaminação da roupa limpa, em conformidade com a legislação vigente;

b) os veículos envolvidos na execução dos serviços deverão ser preferencialmente movidos a álcool ou gás natural veicular (GNV);

c) a **CONTRATADA** tem a obrigação de manter o veículo em bom estado e realizar a manutenção preventiva e corretiva que se julgue necessária para o bom funcionamento do mesmo e prevenção de potenciais acidentes.

(xii) da entrega da roupa limpa à rouparia da contratante

a) a roupa processada deve ser entregue junto à rouparia da unidade **CONTRATANTE**, separada por tipos de peças e natureza de uso, de acordo com as necessidades da unidade;

b) quando da entrega da roupa processada, esta deverá ser pesada na presença de um empregado da **CONTRATADA** e outro da **CONTRATANTE**;

DBS - Higienização Têxtil Ltda - ME
Avenida Casa Grande, nº 620, Casa Grande, Diadema/SP, CEP 09961-350
Tel: (11) 2381 5019 – www.dbslavanderia.com.br – adm@dbslavanderia.com.br

c) as roupas limpas, quando de sua entrega, deverão vir acompanhadas de uma relação geral, na qual conste o rol da roupa entregue (número total de cada peça) e peso da roupa limpa;

d) as relações acima deverão ser emitidas em 02 (duas) vias, conferidas e assinadas pelos responsáveis pela **CONTRATADA** e **CONTRATANTE.** Uma das vias deverá ficar com o responsável pela **CONTRATANTE**.

e) as roupas entregues diariamente, deverão ser devidamente acondicionadas, conforme normas de bio-segurança sob supervisão da Comissão de Rouparia Hospitalar.

3.4. A **CONTRATADA** deverá se responsabilizar pela adequação dos processos de lavagem utilizada, sempre que comprovadamente se fizer necessário e sem ônus para o **CONTRATANTE**.

3.5. Fica reservado a **CONTRATANTE** o direito de visita às dependências da **CONTRATADA**, para a supervisão, sempre que julgar necessário, mediante notificação prévia de 48 (quarenta e oito horas).

3.6. Deverão ser rigorosamente observados os prazos de execução dos serviços previamente estabelecidos.

3.7. A **CONTRATADA** deverá executar o serviço utilizando-se dos materiais e equipamentos necessários à perfeita execução dos serviços a serem prestados, conforme disposto no Termo de Referência.

4. CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA E DA PRORROGAÇÃO

4.1. A vigência do Contrato será de 130 (cento e trinta) dias, tendo como termo inicial o dia 24/05/2023, sendo prorrogado automaticamente até 23/05/2024, caso não haja manifestação contrária das **PARTES**.

4.2. Findo o prazo acima estabelecido, o contrato será renovado por 12 (doze) meses, de forma automática e sucessiva.

5. CLÁUSULA QUINTA - DO VALOR DO CONTRATO

DBS - Higienização Têxtil Ltda - ME
Avenida Casa Grande, nº 620, Casa Grande, Diadema/SP, CEP 09961-350
Tel: (11) 2381 5019 – www.dbslavanderia.com.br – adm@dbslavanderia.com.br

5.1. A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**, mensalmente, a importância de R$ 26.000 (vinte e seis mil reais) para o fornecimento de enxoval hospitalar higienizado, nas quantidades e modelos descritos abaixo à:

(i) UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO -UPA AKIRA TADA:

a. 500 LENCOIS PACIENTE
b. 40 LENCOIS RN INFANTIL
c. 50 COBERTORES XADREX
d. 40 MANTA INFANTIL
e. 200 TOALHAS
f. 40 CAMISOLA ADULTA
g. 40 CAMISOLA INFANTIL
h. 40 CAMPO FENESTRADO DE 50X50
i. 40 CAMPO SIMPLES DE 160X160
j. 20 CAPOTES
k. 20 PRIVATIVOS P COR BEGE
l. 20 PRIVATIVOS M COR BEGE
m. 10 PRIVATIVOS G COR BEGE
n. 10 PRIVATIVOS GG COR BEGE

(ii) PRONTO SOCORRO INFANTIL – PSI:

a. 250 LENCOIS PACIENTE
b. 60 LENCOIS RN INFANTIL
c. 50 COBERTORES XADREX
d. 100 MANTA INFANTIL
e. 120 TOALHAS
f. 40 CAMISOLA ADULTA
g. 60 CAMISOLA INFANTIL
h. 60 FRONHA
i. 60 CAMPO FENESTRADO DE 50X50
j. 10 CAPOTES
k. 15 PRIVATIVOS P COR CINZA
l. 15 PRIVATIVOS M COR CINZA
m. 15 PRIVATIVOS G COR CINZA
n. 15 PRIVATIVOS GG COR CINZA

DBS - Higienização Têxtil Ltda - ME
Avenida Casa Grande, nº 620, Casa Grande, Diadema/SP, CEP 09961-350
Tel: (11) 2381 5019 – www.dbslavanderia.com.br – adm@dbslavanderia.com.br

5.1.1. Caso mostre-se necessária a disponibilização de mais peças de enxoval para a prestação adequada dos serviços contratados, será dever da **CONTRATADA** fornecer o quantitativo necessário a **CONTRATANTE**, apresentando, antes de tudo, o custo adicional para o feito, para fins de validação e empenho orçamentário.

5.1.2. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, materiais de consumo, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto contratado.

5.1.3. No início de cada mês subsequente ao dos serviços, será enviado a **CONTRATANTE** um relatório com os pesos e quantidades descritos para análise e conferência e posterior liberação da emissão da fatura para pagamento.

5.1.4. O Preço será ajustado anualmente e automaticamente pela variação do Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo, divulgado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IPCA/IBGE, pela variação positiva, ou por outro índice que vier a substituí-lo.

6. CLÁUSULA SEXTA – DA FORMA DE PAGAMENTO

6.1. O prazo para pagamento será sempre no dia 10 (dez) do mês subsequente ao da prestação de serviços.

6.2. Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

6.3. Quanto ao Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISSQN), será observado o disposto na Lei Complementar nº 116, de 2003, e legislação municipal aplicável.

6.4. A **CONTRATADA** regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação por meio de documento oficial de

DBS - Higienização Têxtil Ltda - ME
Avenida Casa Grande, nº 620, Casa Grande, Diadema/SP, CEP 09961-350
Tel: (11) 2381 5019 – www.dbslavanderia.com.br – adm@dbslavanderia.com.br

que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.

6.5. O pagamento será efetuado por meio de BOLETO BANCARIO.

6.6. Na hipótese da **CONTRATANTE** não efetuar quaisquer dos pagamentos devidos a **CONTRATADA** nos prazos previstos, a **CONTRATANTE** ficará obrigada ao pagamento do valor devido acrescido de juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês, calculados pro rata die, e multa moratória de 2% (dois por cento) sobre o valor do débito, desde a data do vencimento até a data do efetivo pagamento.

6.7. O não pagamento na data aprazada acarretará o vencimento antecipado das parcelas vincendas, conforme vigência contratual, e poderá a **CONTRATADA** proceder à execução judicial da integralidade do débito, respondendo, ainda, a **CONTRATANTE** pelos honorários advocatícios de 20% (vinte por cento) e custas processuais. Além disso, tais parcelas terão prioridade de pagamento em relação a qualquer outro crédito oriundo do mesmo Contrato de Gestão nº 9.739/23 celebrado com a Prefeitura de Taboão da Serra para gestão das UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO -UPA AKIRA TADA e PRONTO SOCORRO INFANTIL – PSI.

7. CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

7.1. A **CONTRATADA** obriga-se a:

(i) executar os serviços conforme especificações e cumprimento das cláusulas contratuais;

(ii) reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, no prazo máximo fixado no Termo de Referência, os serviços efetuados em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou dos materiais empregados, a critério da **CONTRATANTE**;

(iii) fornecer os materiais e equipamentos, ferramentas e utensílios necessários, na qualidade e quantidade especificadas, nos termos de sua proposta;

(iv) utilizar empregados habilitados e com conhecimentos básicos dos serviços a serem executados, de conformidade com as normas e determinações em vigor;

(v) vedar a utilização, na execução dos serviços, de empregado que seja familiar de agente público ocupante de cargo em comissão ou função de confiança

DBS - Higienização Têxtil Ltda - ME
Avenida Casa Grande, nº 620, Casa Grande, Diadema/SP, CEP 09961-350
Tel: (11) 2381 5019 – www.dbslavanderia.com.br – adm@dbslavanderia.com.br

no órgão contratante, nos termos do artigo 7º do Decreto nº 7.203, de 2010, que dispõe sobre a vedação do nepotismo no âmbito da administração pública federal;

(vi) apresentar à **CONTRATANTE**, quando for o caso, a relação nominal dos empregados que adentrarão o órgão para a execução do serviço, os quais devem estar devidamente identificados por meio de crachá;

(vii) responsabilizar-se por todas as obrigações trabalhistas, sociais, previdenciárias, tributárias e as demais previstas na legislação específica, cuja inadimplência não transfere responsabilidade à **CONTRATANTE**;

(viii) instruir seus empregados quanto à necessidade de acatar as orientações da **CONTRATANTE**, inclusive quanto ao cumprimento das Normas Internas, quando for o caso;

(ix) relatar à **CONTRATANTE** toda e qualquer irregularidade verificada no decorrer da prestação dos serviços;

(x) não permitir a utilização de qualquer trabalho do menor de dezesseis anos, exceto na condição de aprendiz para os maiores de quatorze anos; nem permitir a utilização do trabalho do menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre;

(xi) manter durante toda a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

(xii) não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, as obrigações assumidas, nem subcontratar qualquer das prestações a que está obrigada, exceto nas condições autorizadas no Termo de Referência ou na minuta de contrato;

(xiii) possuir capacidade técnica operativa e profissional (equipe técnica) para o processamento das roupas hospitalares, de modo a manter o abastecimento adequado e as condições necessárias para desinfecção, higienização, acondicionamento de toda a roupa processada de maneira a garantir a qualidade dos serviços prestados, bem como a retirada e entrega da roupa por meio de veículos adequados;

(xiv) identificar os equipamentos, ferramentas e utensílios de sua propriedade, tais como: balança, carrinhos e outros, de forma a não serem confundidos com similares de propriedade da **CONTRATANTE**;

DBS - Higienização Têxtil Ltda - ME
Avenida Casa Grande, nº 620, Casa Grande, Diadema/SP, CEP 09961-350
Tel: (11) 2381 5019 – www.dbslavanderia.com.br – adm@dbslavanderia.com.br

(xv) cumprir os postulados legais vigentes de âmbito federal, estadual ou municipal e as normas internas de segurança e medicina do trabalho;

(xvi) observar conduta adequada na utilização dos produtos químicos, materiais e equipamentos, objetivando correta higienização dos utensílios e das instalações objeto da prestação dos serviços;

(xvii) cumprir a Legislação vigente para controle de infecções hospitalares, visando assegurar a qualidade dos serviços prestados;

(xviii) observar conduta adequada na utilização dos produtos químicos, materiais e equipamentos, objetivando correta higienização dos utensílios e das instalações objeto da prestação dos serviços;

(xix) elaborar e manter um programa interno de treinamento de seus empregados para redução de consumo de energia elétrica, consumo de água e redução de produção de resíduos sólidos, observadas as normas ambientais vigentes;

(xx) capacitar parte do seu pessoal quanto ao uso da água. Essa capacitação poderá ser feita por meio do CURSO VIRTUAL oferecidos pela SABESP. Os conceitos deverão ser repassados para equipe por meio de multiplicadores;

(xxi) manter critérios especiais e privilegiados para aquisição e uso de equipamentos e complementos que promovam a redução do consumo de água;

(xxii) manter critérios especiais e privilegiados para aquisição de produtos e equipamentos que apresentem eficiência energética e redução de consumo;

(xxiii) verificar se existem vazamentos de vapor ou ar nos equipamentos, sistema de proteção elétrica e as condições de segurança de extensões elétricas;

(xxiv) realizar verificações e, se for o caso, manutenções periódicas nos seus aparelhos e equipamentos elétricos;

(xxv) promover a implantação de Programa de Coleta Seletiva de Resíduos Sólidos, colaborar de forma efetiva no desenvolvimento das atividades do programa interno de separação de resíduos sólidos, em recipientes para coleta seletiva nas cores internacionalmente identificadas:

a) No Programa de Coleta Seletiva de Resíduos Sólidos, deverão ser observadas as seguintes regras:

(a.1) MATERIAIS NÃO RECICLÁVEIS: São todos os materiais que ainda não apresentam técnicas de reaproveitamento e estes são denominados REJEITOS, como: lixo de banheiro; papel higiênico; lenço de papel e; Outros como: cerâmicas, pratos, vidros pirex e similares; trapos e roupas

DBS - Higienização Têxtil Ltda - ME
Avenida Casa Grande, nº 620, Casa Grande, Diadema/SP, CEP 09961-350
Tel: (11) 2381 5019 – www.dbslavanderia.com.br – adm@dbslavanderia.com.br

sujas; toco de cigarro; cinza e ciscos - que deverão ser segregados e acondicionados separadamente para destinação adequada; acrílico; lâmpadas fluorescentes – são acondicionadas em separado; papéis plastificados, metalizados ou parafinados; papel carbono e fotografias; fitas - são acondicionadas em separado e enviadas para fabricante.

(a.2) MATERIAIS RECICLÁVEIS: Para os materiais secos recicláveis, deverá ser seguida a padronização internacional para a identificação, por cores, nos recipientes coletores (VERDE para vidro, AZUL para papel, AMARELO para metal, VERMELHO para plástico e BRANCO para lixo não reciclável).

(xxvi) manter critérios especiais e privilegiados para aquisição e uso de produtos de lavagem e de higienização;

(xxvii) utilizar racionalmente os produtos adotados, cuja aplicação nos serviços deverá observar regra basilar de menor toxidade e livre de corantes;

(xxviii) manter critérios de qualificação de fornecedores levando em consideração as ações ambientais por estes realizadas;

(xxix) utilizar produtos detergentes de baixas concentrações e baixos teores de fosfato;

(xxx) para os equipamentos utilizados que gerem ruído no seu funcionamento, observar a necessidade de Selo Ruído, como forma de indicação do nível de potência sonora, medido em decibel - Db(A), conforme Resolução CONAMA nº 020, de 07 de dezembro de 1994, em face do ruído excessivo causar prejuízo à saúde física e mental, afetando particularmente a audição; a utilização de tecnologias adequadas e conhecidas permite atender às necessidades de redução de níveis de ruído;

(xxxi) quanto ao gerenciamento dos resíduos de serviços de saúde, a contratada deverá obedecer às disposições do Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde – PGRSS elaborado pelo órgão, além de obedecer às diretrizes constantes da Resolução CONAMA nº 358, de 29/04/2005;

(xxxii) caberá à **CONTRATADA** a devolução de roupas e objetos de propriedade da Unidade Hospitalar ou dos pacientes, que porventura forem misturados à roupa hospitalar devendo ser devolvidos ao setor responsável;

(xxxiii) fica a cargo da **CONTRATADA** as despesas com a correta destinação dos resíduos sólidos, segundo legislação vigente;

DBS - Higienização Têxtil Ltda - ME
Avenida Casa Grande, nº 620, Casa Grande, Diadema/SP, CEP 09961-350
Tel: (11) 2381 5019 – www.dbslavanderia.com.br – adm@dbslavanderia.com.br

(xxxiv) estabelecer um programa de controle das condições de higiene envolvendo processos e produtos como análise de amostras coletadas das mãos de manipuladores de roupas limpas, superfícies que entram em contato com as roupas limpas durante seu acabamento e análise microbiológica do tecido submetido ao processo de lavagem, apresentando resultados/laudos à **CONTRATANTE;**

(xxxv) submeter à apreciação da **CONTRATANTE** o resultado do processamento, para avaliação da eficiência e eficácia dos processos utilizados;

(xxxvi) manter arquivo de exames admissionais, periódicos, demissionais, mudanças de função e retorno ao trabalho, conforme preconiza a NR 7, que compõe Portaria nº. 3.214 de 08/06/78 e suas alterações;

(xxxvii) estabelecer Programa de Prevenção de Riscos Ambientais, conforme preconiza a NR 9, que compõe a Portaria nº 3.214 de 08/06/78 e suas alterações.

7.2. A **CONTRATANTE** obriga-se a:

(i) proporcionar todas as condições para que a **CONTRATADA** possa desempenhar seus serviços de acordo com as determinações do Contrato;

(ii) exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pela **CONTRATADA**, de acordo com as cláusulas contratuais e os termos de sua proposta;

(iii) exercer o acompanhamento e a fiscalização dos serviços por servidor especialmente designado, anotando em registro próprio as falhas detectadas;

(iv) notificar a **CONTRATADA** por escrito da ocorrência de eventuais imperfeições no curso da execução dos serviços, fixando prazo para a sua correção;

(v) pagar à **CONTRATADA** o valor resultante da prestação dos serviços, na forma do contrato;

(vi) zelar para que durante toda a vigência do contrato sejam mantidas, em compatibilidade com as obrigações assumidas pela **CONTRATADA.**

7.3. Fica estabelecida exclusividade na prestação dos serviços entre **CONTRATANTE** e **CONTRATADA**, não cabendo em hipótese alguma a **CONTRATANTE** enviar ou solicitar a prestação dos serviços para outra empresa dentro do período contratual aqui determinado.

7.4. Ao final de cada bimestre será elaborado, em conjunto pelas **PARTES**, inventário do enxoval locado para que seja verificada eventual evasão. Uma vez

DBS - Higienização Têxtil Ltda - ME
Avenida Casa Grande, nº 620, Casa Grande, Diadema/SP, CEP 09961-350
Tel: (11) 2381 5019 – www.dbslavanderia.com.br – adm@dbslavanderia.com.br

detectada a evasão, a cobrança sobre as peças evadidas será repassada a **CONTRATANTE**, por meio de relatório acompanhado por nota de cobrança juntamente com a nota do mês de prestação dos serviços.

8. CLÁUSULA OITAVA – DAS RESPONSABILIDADES DAS PARTES

8.1. As **PARTES** se comprometem a prestar assistência mútua na defesa dos interesses decorrentes deste **CONTRATO**, prestando a colaboração que entenderem cabíveis e na medida de suas possibilidades e responsabilidades societárias e regulamentares.

8.2. O não cumprimento por qualquer das **PARTES** de qualquer obrigação contemplada no presente **CONTRATO**, em razão de caso fortuito ou força maior, não constituirá violação pela **PARTE**, devendo, nos demais casos, a indenização pelos danos materiais e/ou morais serem recompostos à **PARTE** prejudicada pela **PARTE** que não cumpriu a obrigação.

8.3. A **CONTRATADA** deverá arcar com a responsabilidade por todos e quaisquer danos materiais e morais causados pela ação ou omissão de seus empregados, trabalhadores, prepostos ou representantes, dolosa ou culposamente, à **CONTRATANTE** ou a terceiros, desde que devidamente comprovada sua exclusiva responsabilidade. Eventual hipótese em que as **PARTES** concorram para os danos provocados, arcarão respectivamente com a proporcionalidade do prejuízo causado, após sua apuração;

8.3.1. A responsabilidade da **CONTRATADA** em virtude ou como consequência de qualquer ato ou omissão em relação ao cumprimento das obrigações objeto do presente **CONTRATO** estará limitada a danos diretos que eventualmente sejam causados e devidamente comprovados, limitada ao valor global do contrato pago até a efetiva realização do ato.

9. CLÁUSULA NONA – DA INEXISTÊNCIA DE VÍNCULOS

9.1. A celebração deste **CONTRATO** não implica existência de qualquer vínculo de natureza societária, econômica ou trabalhista entre as **PARTES**, sendo a relação jurídica estabelecida de contratantes independentes entre si, sem exclusividade e sem vínculo empregatício.

DBS - Higienização Têxtil Ltda - ME
Avenida Casa Grande, nº 620, Casa Grande, Diadema/SP, CEP 09961-350
Tel: (11) 2381 5019 – www.dbslavanderia.com.br – adm@dbslavanderia.com.br

9.2. Na execução dos serviços pactuados, a **CONTRATADA** atuará com autonomia técnica e profissional, assumindo integral responsabilidade perante à **CONTRATANTE** dos trabalhos e/ou condutas realizadas pelos seus sócios, empregados, prepostos e/ou subcontratados, incluindo eventual escritório correspondente, competindo à **CONTRATADA** a direção e técnica e disciplinar sobre seu quadro técnico, inclusive no que concerne às obrigações trabalhistas e previdenciárias

10. CLÁUSULA DÉCIMA - DA RESCISÃO CONTRATUAL

10.1. O presente **CONTRATO** poderá ser rescindido por qualquer das **PARTES**, sem o pagamento de multa ou indenização, mediante notificação escrita à outra **PARTE** com 30 (trinta) dias de antecedência.

10.2. O descumprimento de obrigações ensejará o encerramento antecipado da vigência do **CONTRATO** após notificação, da **PARTE** adimplente à outra, com 10 (dez) dias de antecedência, sem prejuízo de eventuais perdas e danos.

10.3. O **CONTRATO** estará automaticamente rescindido, caso qualquer das **PARTES** se enquadre em alguma das hipóteses constantes da Lei 11.101/2005, ou efetue alteração societária capaz de prejudicar a execução do **CONTRATO**, bem como em caso de insolvência, sem prejuízo de eventuais perdas e danos.

10.4. Poderá ser rescindido o **CONTRATO** caso identificado atraso superior a 30 (trinta) dias dos pagamentos devidos pela **CONTRATANTE**, decorrentes de serviços, fornecimento, ou parcelas destes já recebidos ou executados, assegurando à **CONTRATADA** o direito de optar pela suspensão de cumprimento de suas obrigações, até que seja normalizada a situação.

11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DISPOSIÇÕES GERAIS

11.1. A **CONTRATADA** obriga-se a manter durante toda a execução do **CONTRATO** todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no correspondente processo de cotação e avaliação técnica e comercial privado que o originou.

11.2. As **PARTES** concordam que os preços e condições previstos neste **CONTRATO** são suficientes para o adequado cumprimento do objeto e manutenção do equilíbrio econômico-financeiro deste **CONTRATO**.

DBS - Higienização Têxtil Ltda - ME
Avenida Casa Grande, nº 620, Casa Grande, Diadema/SP, CEP 09961-350
Tel: (11) 2381 5019 – www.dbslavanderia.com.br – adm@dbslavanderia.com.br

11.3. A não utilização pelas **PARTES** de quaisquer direitos a ela assegurados neste **CONTRATO** ou na legislação aplicável, bem como a não aplicação de quaisquer sanções nele previstas, não importa novação quanto a seus termos, devendo ser interpretado como mera liberalidade e não como renúncia ou desistência de aplicação das disposições contratuais.

11.4. Na hipótese de qualquer Cláusula do presente **CONTRATO** ser julgada nula, não-escrita ou abusiva, tal fato não acarretará a nulidade das demais, permanecendo plenamente válidas todas as demais disposições do **CONTRATO**.

11.5. Os direitos e obrigações decorrentes do presente **CONTRATO** não poderão ser cedidos ou transferidos para terceiros sem a prévia e expressa concordância, por escrito, da outra **PARTE**.

11.6. O presente **CONTRATO** obriga as **PARTES** e seus sucessores a qualquer título e sob qualquer condição.

11.7. O encerramento do presente **CONTRATO** não prejudicará o direito das **PARTES** de exigir o cumprimento dos deveres e obrigações eventualmente remanescentes, mantidas as garantias e responsabilidades das **PARTES**.

11.8. Fica vedada a subcontratação, pela **CONTRATADA**, da totalidade ou parte dos **SERVIÇOS** objeto do **CONTRATO** ou de quaisquer das obrigações nele previstas, sem o consentimento prévio por escrito da outra **PARTE**, ressalvado a realização de trabalhos por eventual escritório correspondente da **CONTRATADA**, nos termos deste **CONTRATO**.

11.9. As **PARTES** acordam em eleger o Foro da Comarca de Diadema para dirimir eventuais controvérsias decorrentes da interpretação e/ou execução do presente **CONTRATO**, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

11.10. Cada uma das **PARTES** declara e garante à outra que tem plenos poderes e autoridade para contratar, tendo tomado todas as medidas necessárias para celebrar e cumprir as obrigações assumidas no presente **CONTRATO**, as quais constituem obrigação legal, válida, vinculante, exequível e em conformidade a todos os seus termos, servindo, para tanto, o presente **CONTRATO**, como título executivo extrajudicial, nos termos do artigo 784, do Código de Processo Civil Brasileiro.

DBS - Higienização Têxtil Ltda - ME
Avenida Casa Grande, nº 620, Casa Grande, Diadema/SP, CEP 09961-350
Tel: (11) 2381 5019 – www.dbslavanderia.com.br – adm@dbslavanderia.com.br

11.11. Acordam as **PARTES** que o presente instrumento poderá ser assinado e formalizado eletronicamente, por meio de assinaturas eletrônicas qualificadas dos representantes legais das **PARTES**, utilizando-se de certificados eletrônicos emitidos pela Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira ICP-Brasil, que se presumem autênticos e verdadeiros em relação aos seus signatários, bem como outro meio similar de comprovação de autoria e integridade, inclusive os que utilizem certificados não emitidos pela ICP-Brasil, desde que admitido pelas **PARTES** como válido, sem prejuízo de execução específica, de acordo com o disposto na Lei nº 13.105, de 16 de março de 2015 ("Código de Processo Civil").

E, por estarem de inteiro e comum acordo com as condições e dizeres deste instrumento, as **PARTES** o assinam em 02 (duas) vias de igual teor.

Diadema, 20 de maio de 2023.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB

Nome: João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

Cargo: Diretor

DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA-ME

Nome: Damião Belarmino Santos

Cargo: Diretor

Testemunhas:

Nome:	Nome: Liza Nicoliello Financeiro RG: 47.243.651
Doc:	Doc:

DBS - Higienização Têxtil Ltda - ME
Avenida Casa Grande, nº 620, Casa Grande, Diadema/SP, CEP 09961-350
Tel: (11) 2381 5019 – www.dbslavanderia.com.br – adm@dbslavanderia.com.br

Contrato de Gestão Emergencial nº 9.743/2023
Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Akira Tada e Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUADRO RESUMO - OBJETO	
Objeto: O Serviços de armazenagem em sistema de guarda de documentos, abrangendo os serviços de retirada e recepção dos documentos, indexação (alfabética e/ou numérica) das caixas, controle de qualidade, manutenção, fornecimento de materiais para arquivo (embalagem, tampa, etiquetas e lacre), pesquisa física de documentos, digitalização de documentos pesquisados e enviados para novos arquivos, sistema para gerenciamento de arquivos, saída permanente (expurgo de caixa), impressão (relatórios) e entrega do material nas dependências do Contratante quando solicitado.	
Dia para o pagamento	3 (três) dias úteis após o recebimento do relatório
Prazo de vigência	180 (cento e oitenta) dias corridos
Data deste contrato	08/04/2023
Foro eleito	Taboão da Serra

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Nome fantasia	AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ	45.349.461/0001-02
Endereço	Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 50, Bairro Vila Williams, CEP 17402-064, Garça/SP
Diretor Executivo	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(14) 3532-5198

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
Nome da Empresa	Docknox Administração de Documentos LTDA
CNPJ	15.638.559/0001-19
Endereço	Rodovia Bungiro Nakao, S/n, Votorantim, Ibiuna/SP CEP 18.150-000
Nome do profissional responsável	Lilian lúcia Pinto da Silva
CPF	268.881.928-30
Contato	(11) 5562-6495

O presente contrato de prestação de serviços é a justa medida acertada entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**, sendo a manifestação de suas vontades sem

qualquer incidência de vício e sendo o presente instrumento contratual regido pelas seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA 1ª - DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE

1.1 A **CONTRATANTE** é, pela definição legal cominada na Lei 9.637/98, uma Organização Social sem fins lucrativos cuja atividade é a prestação de serviço público de saúde, pela gestão consciente e de acordo com os princípios éticos e legais que qualificam a empresa como entidade filantrópica.

CLÁUSULA 2ª - DO OBJETO

2.1 O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços da **CONTRATADA** nos exatos termos do estabelecido no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, em caráter eventual, sem regime de exclusividade.

2.1.1 A **CONTRATANTE** declara pelo presente contrato que os serviços ora contratados deverão ser realizados no local indicado pela **CONTRATANTE**, atendendo integralmente as suas necessidades, condições e especificações, o que pode gerar variação do preço do objeto.

2.1.2 Os serviços objeto do presente instrumento contratual serão prestados sob orientação e responsabilidade da **CONTRATADA**, a ser desenvolvido nos estabelecimentos da **CONTRATANTE** ou de seus clientes, em conformidade com os cronogramas de execução de serviços, prevalecendo sempre como prioridade as necessidades da **CONTRATANTE** e de seus clientes.

2.1.3 A **CONTRATADA** durante a execução do serviço nos estabelecimentos e nas unidades geridas pela **CONTRATANTE** poderá utilizar das instalações, equipamentos e maquinários necessários à execução dos serviços objeto do contrato.

CLÁUSULA 3ª - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

3.1 A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**:

3.1.1 Pelos serviços de armazenagem de documentos descritos no quadro-objeto deste instrumento, os valores referentes aos serviços prestados e materiais necessários descritos qualitativamente e quantitativamente em relatório e com valor especificado no Anexo I deste instrumento.

3.1.2 Por fim, o pagamento será ainda, condicionado a apresentação de relatório de serviços prestados, na forma quantitativa e qualitativa.

3.1.3 Serão pagos pela **CONTRATANTE** à **CONTRATADA** os honorários faturados, após validação da **CONTRATADA**.

3.1.4 A depender do local da prestação dos serviços, se para a Sede da **CONTRATADA**, se para as filiais, a nota fiscal deverá ser emitida para o CNPJ correspondente.

3.1.5 Em caso de entrega de nota fiscal posterior ao prazo supramencionado, haverá prorrogação de 20 (vinte) dias do prazo de pagamento.

CLÁUSULA 4ª - DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO

4.1 Este contrato é celebrado para vigorar pelo prazo descrito no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, podendo ser reincidido por qualquer das partes, sem incidência de multa contratual, mediante notificação por escrito com 30 (trinta) dias de antecedência.

4.2 Findo o prazo ajustado no presente contrato, ele só será renovado mediante elaboração de Termo Aditivo pelas PARTES, por igual período, mantendo-se as demais cláusulas e condições do presente contrato.

CLÁUSULA 5ª - HIPÓTESES DE RESCISÃO

5.1 O presente contrato vigorará pelo prazo previsto no QUADRO RESUMO - OBJETO, porém, na intercorrência de situações pontuais e identificadas no presente termo,

poderá ser declarada a rescisão contratual imediatamente, sem a necessidade de notificação prévia.

5.2 Este contrato poderá ser rescindido, sem necessidade de notificação prévia, na ocorrência de uma das seguintes hipóteses:

5.2.1 Insolvência, dissolução judicial ou extrajudicial, pedido de recuperação judicial, decretação de falência de qualquer das partes;

5.2.2 Caso Fortuito ou Força maior, conforme previsto e definido no ort. 393, parágrafo único do Código Civil e;

5.2.3 Rescindido o contrato de gestão entre a **CONTRATANTE** e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra.

5.2.4 Descumprimento de qualquer das cláusulas e condições do presente contrato.

5.2.5 Descumprimento de parecer vinculativo emanado pelo Comitê de Compliance ou de qualquer dispositivo do Código de Conduta Ética da AHBB, a ser apurado mediante procedimento próprio.

5.3 A rescisão do presente contrato com fundamento nas hipóteses dos itens "5.2.1", "5.2.2" e "5.3.3", desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.

5.4 Em caso de rescisão com base no item "5.2.4" e "5.2.5" acima ou em violação ao item "4.1", a **CONTRATADA** deverá à **CONTRATANTE** uma multa equivalente a 1 (uma) vez o valor do último faturamento pago em favor da **CONTRATADA**, sem prejuízo de eventuais perdas e danos.

5.5 Qualquer omissão ou tolerância em exigir o estrito cumprimento de quaisquer termos ou condições deste contrato, ou em exercer direito dele decorrente, não constituirá renúncia a eles e não prejudicará assim, a faculdade de qualquer das partes em exigi-los ou exercê-los a qualquer tempo.

CLÁUSULA 6ª - DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA

6.1 A responsabilidade técnica, profissional, civil e criminal pela prestação dos serviços contratados, junto aos órgãos e poderes competentes, será exclusivamente da **CONTRATADA** e de seus sócios.

6.1.1 Correrão por conta e responsabilidade exclusiva da **CONTRATADA** todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços, ficando desde já autorizada a **CONTRATANTE**, em caso de suportados prejuízos decorrentes das questões supra transcritas, a retenção de pagamentos.

6.1.2 A responsabilidade é solidária entre **CONTRATANTE**s e contratados quanto ao cumprimento da NR-32

CLÁUSULA 7ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

7.1 A intenção das partes, aqui manifestada expressamente, é a de que a **CONTRATADA** assuma e se responsabilize direta e integralmente pela plena e total realização dos serviços acima identificados.

7.2 Os serviços contratados serão prestados por meio de profissionais pertencentes ao próprio quadro de profissionais devidamente registrados junto ao órgão de classe ou prepostos, em ambos os casos, designados exclusivamente pela **CONTRATADA**, que desde já declara assumir inteira responsabilidade por eles, em todos os seus aspectos, em especial, mas não exclusivamente, as obrigações tributárias, fundiárias, previdenciárias e trabalhistas.

7.3 As pessoas designadas para a prestação de serviços aqui pactuada deverão ser profissional e juridicamente habilitadas para fazê-lo.

7.3.1 A **CONTRATADA** responde, exclusiva e diretamente, por todo e qualquer ato praticado por seus prepostos que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, Código Civil), não podendo a **CONTRATANTE** ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços está sendo assumida expressa e integralmente pela **CONTRATADA**.

7.3.2 A **CONTRATADA** será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações e eventuais erros dos integrantes de sua equipe, eximindo a **CONTRATANTE** de toda e qualquer responsabilidade.

CLÁUSULA 8ª - DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE

8.1 A **CONTRATADA** assume a responsabilidade por eventuais prejuízos causados nas funcionalidades dos projetos que a **CONTRATADA** atuou de forma direta junto as instalações e unidades ou junto aos clientes da **CONTRATANTE**. Para todos os fins deste contrato a responsabilidade contratual tem relação direta ao cumprimento conglobado e integral de todas as cláusulas, sendo que a **CONTRATANTE** não responderá por inexecução ou má execução dos serviços a serem executados pela **CONTRATADA**.

8.2 A **CONTRATADA** é responsável única e exclusiva pelos serviços para os quais foi **CONTRATADA**, na hipótese de responsabilização ou vinculação da **CONTRATANTE** em relação a má prestação de serviços ou má execução dos serviços por parte da **CONTRATADA** será possível a reposição de perdas e danos e eventual indenização à **CONTRATANTE**.

8.3 A **CONTRATADA** assume os riscos do presente negócio jurídico, declarando ter ciência de que os pagamentos serão viabilizados por meio do contrato de gestão firmado entre a **CONTRATANTE** e o município de Taboão da Serra (SP) e que, em caso de rescisão ou moratória do contrato por parte do município, a

CONTRATANTE ficará desobrigada pagar à **CONTRATADA** quaisquer valores devidos em decorrência do contrato.

CLÁUSULA 9ª - DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS

9.1 A **CONTRATADA** durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de manutenção do mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos clientes ou da própria **CONTRATANTE**. Aplica-se esta cláusula a todas as informações confiadas à **CONTRATADA** em razão do contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a divulgação, revelação, reprodução ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

9.1.1 A **CONTRATANTE** realizará o tratamento de dados relativo ao exercício do objeto do contrato, mantendo restrição e controle de acesso aos dados sensíveis e de natureza pessoal da **CONTRATADA**, sendo que o presente contrato autoriza que a **CONTRATANTE** colha e utilize os dados da **CONTRATADA** para seu controle interno de acesso administrativo restrito.

9.1.2 Todas as informações obtidas em razão do presente contrato somente poderão ser partilhadas com o setor administrativo competente da **CONTRATANTE**, ou para outro prestador de serviço vinculado ao mesmo setor e executando serviço ligado ou congênere ao objeto do contrato que seja necessário para o andamento dos serviços.

9.2 A inobservância do disposto na presente cláusula, sujeitará a **CONTRATADA** as penalidades decorrentes da violação e quebra de sigilo contratual, cuja consequência é a aplicação de multa de 3 (três) vezes o faturamento mensal da **CONTRATADA**, sem prejuízo de arcar com as perdas e danos decorrentes do seu ato, apurado pelo Comitê de Compliance e destinado a apuração judicial competente para esta finalidade.

9.3 É expressamente vedada a cópia de qualquer natureza ou permissão de acesso de terceiros a dados que sejam obtidos por intermédio da execução do objeto do contrato.

CLÁUSULA 10ª - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

10.1 Este contrato estará sujeito a prestação de contas referente aos serviços prestados, sendo entregues aos órgãos públicos da administração direta e indireta dos quais a **CONTRATANTE** estiver vinculada, bem como a apresentação junto ao Tribunal de Contas do Estado, sendo manifesta a autorização da **CONTRATADA** para que as informações contidas sejam remetidas aos órgãos competentes.

CLÁUSULA 11ª - DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.

11.1 A empresa **CONTRATANTE** possui setor de Compliance estabelecido no seu sistema de gestão e governança ética, razão pela qual haverá a apresentação e disponibilização da **CONTRATADA** para eventual fiscalização ou auditoria do Comitê de Compliance, para que sejam sanadas as irregularidades existentes.

11.2 O Comitê estará à disposição da **CONTRATADA** para recebimento de denúncias ou requisição de pareceres e verificação dos procedimentos de acordo com o Código de Ética e Conduta da AHBB.

11.3 O Código de Ética e Conduta da AHBB será disponibilizado para a **CONTRATADA** e seus funcionários, sendo que todos estarão vinculados ao comprometimento com as diretrizes e previsões normativas ali previstas.

11.4 Os pareceres seguirão o procedimento e terão força vinculante em casos de procedimentos ilegais ou irregulares que forem identificados, devendo a **CONTRATADA** adequar o ato irregular, estando sujeita aos procedimentos previstos do Código de Ética e Conduta da AHBB.

CLÁUSULA 12ª - DA ENTREGA DE DOCUMENTOS

12.1 A **CONTRATADA** deverá fornecer no ato de assinatura do contrato, ou então no prazo de 5 dias úteis, toda a documentação relacionada à qualificação dos funcionários e ou prestadores de serviços que executarão o objeto do contrato. A documentação referenciada trata-se da qualificação por intermédio de certidões, diplomas de curso superior, especializações, MBA, ou documentos equivalentes; registro do prestador nos Conselhos da categoria de profissão (CRM, COREN, COFFITO, etc) ou documentos equivalentes.

CLÁUSULA 13ª - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1 A eventual declaração de nulidade ou ineficácia de quaisquer avenças constantes deste Contrato não prejudicará a validade e eficácia das demais, que serão integralmente cumpridas, obrigando-se as Partes a envidar seus melhores esforços de modo a acordar-se validamente para obter os mesmos efeitos da avença que tiver sido anulada ou tiver se tornado ineficaz.

13.2 Este contrato constitui, até esta data, o inteiro entendimento das Partes quanto à negociação neste ato efetivada. As Partes concordam que o presente contrato registra fielmente as negociações anteriormente mantidas e as intenções das Partes quanto a elas, substituindo integralmente outros documentos ou entendimentos de qualquer espécie anteriormente havido entre as Partes, verbais ou escritos. Para todos os efeitos, somente o presente instrumento, bem como os contratos que deram origem ou estão relacionados à prestação de serviços, governarão as relações entre as Partes quanto ao negócio ora contratado.

13.3 Qualquer alteração ou aditamento do presente Contrato somente será valido ou eficaz se efetuado por escrito e firmado pelas Partes ou representantes por procuração especifica para o ato.

13.4 Obrigam-se as Partes, por si, a todo o tempo, a fazer o presente negócio sempre bom, firme, valioso e isento de dúvidas, não havendo em nenhuma hipótese condição de arrependimento.

13.5 As obrigações e a execução do do objeto do contrato não poderá ser transferida, cessionada ou sub-rogada a qualquer outra empresa não mencionada ou que não for signatária do presente contrato.

13.6 Os sócios da **CONTRATADA** respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

CLÁUSULA 14ª - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1 No valor da remuneração devida à **CONTRATADA** já estão incluídos todas e quaisquer despesas, inclusive aquelas referentes a impostos, taxas e contribuições, ficando expressamente entendido que a **CONTRATADA** bem como seus funcionários e/ou preposto utilizados na execução dos serviços ora contratados, não tem nenhuma subordinação administrativa ou funcional com a **CONTRATANTE**, não se estabelecendo desta forma, qualquer vínculo empregatício entre a **CONTRATADA** ou prestadores de serviços com a **CONTRATANTE**.

14.2 Qualquer reivindicação que vierem a ser efetuadas em juízo ou fora dele pelas empresas clientes da **CONTRATANTE** em que a **CONTRATADA** atuou como **SUBCONTRATADA** serão suportadas de forma isolada e integral pela **CONTRATADA**, ainda que porventura sejam efetuados em nome da **CONTRATANTE**.

14.3 Ocorrendo esta hipótese, a **CONTRATADA** assumirá o processo, bem como os ônus financeiros decorrentes de uma eventual condenação, ficando ainda obrigada a reembolsar eventuais despesas, custas e honorários eventualmente despendidos pela **CONTRATANTE** na defesa de seus direitos e interesses.

14.4 A celebração do presente não implica em nenhuma espécie de sociedade, associação, solidariedade obrigacional, nem em qualquer responsabilidade direta ou indireta, seja societária, comercial, tributária, trabalhista, previdenciárias ou de qualquer outra natureza, nem em alienação ou sucessão, seja entre as partes, seus empregados ou prepostos, seja perante terceiros, estando preservada a autonomia jurídica e funcional de cada uma das partes.

14.5 A **CONTRATADA** fica responsável pelo pagamento de todos os impostos, taxas ou contribuições sociais, de todo e qualquer indivíduo na prestação dos serviços objeto deste contrato, forma da legislação vigente, bem como garantir a desconstituição de qualquer vínculo trabalhista que venha a ser postulado em face da **CONTRATANTE** pelo pessoal designado da **CONTRATADA**.

CLÁUSULA 15ª - DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO

15.1 As PARTES declaram que estão cientes que o preço a ser pago pelo objeto desta prestação de serviços poderá sofrer variação, a maior ou menor, em razão dos custos indiretos atrelados a ele, de maneira que a emissão de notas fiscais deverá seguir o descrito no relatório da prestação de serviço de cada mês, respeitando os valores ali mencionados.

CLÁUSULA 16ª - DO FORO DE ELEIÇÃO

16.1 Fica eleito o Foro da Cidade de Taboão da Serra, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões oriundas da interpretação e execução do presente contrato.

Taboão da Serra/SP, 08 de abril de 2023.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Executivo

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

CNPJ: 15.638.559/0001-19| Docknox Administração de Documentos LTDA

Rogério Gonçalves Nigro

CPF:125.517.388-22

Testemunhas:

1. _____

Nome: Lilian L.P. Silva

RG: 27.490-736

CPF: 268.881.928-30

RG: _____

Endereço: _____

CPF: _____

2. _____

GUSTAVO ABREU FREITAS
GERENTE
UPA Dr. Akira Tada
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Nome: Gustavo Abreu Freitas

RG: 7600460

Endereço: _____

CPF: 033.925.182-47

Anexo I.

Tabela de valores dos serviços:

Serviço	Unidade de medida	Valor Unitário
Embalagem de papelão (padrão 7 kg) c/kit (Lacre tampa e etiquette – Caixa Container)	KIT	7,40
Embalagem de papelão (padrão 10 Kg) c/ kit (Lacre tampa e tiqueta – Caixa Container)	KIT	11,00
Embalagem de papelão (padrão 20 kg) c/ kit (Lacre tampa e etiqueta – Caixa Container)	KIT	11,00
Guarda de Caixa Padrão (padrão 7 kg)	CX	0,46
Guarda de Caixa Padrão (padrão 10 kg)	CX	0,76
Guarda de Caixa Padrão (padrão 20 kg)	CX	0,93
Envio de caixas para novos arquivos, compreende-se a movimentação de arquivamento da caixa	CX	1,10
Indexação para guarda de Caixa	Por letra digitalizada	0,02
Movimentação de Caixas (p/devolução aos Prontos Socorros Municipais de Taboão da Serra)	CX	1,10
Pesquisa Física	Documento	5,00
Digitalização de documentos pesquisados:	Página	0,23
Digitalização de documentos enviados para arquivo	Página	0,23
Transporte	Por viagem	50,00
Transporte Urgência	Por viagem	128,00
Expurgo de Caixa	CX	4,20
Implantação do acervo atual	CX	0,00
Acesso ao Sistema de gerenciamento	Por usuário	0,00
Digitação de documentos de até 3 índices para indexação	Páginas	1,40

AHBB | REDE SANTA CASA

Contrato de Gestão Emergencial nº 9.743/2023
Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUADRO RESUMO - OBJETO	
Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DE DP E RH, AUDITORIA E CONTROLADORIA, CONTABILIDADE E FISCAL, NO PRONTO SOCORRO INFANTIL DE TABOÃO DA SERRA.	
Dia para o pagamento	3 (três) dias após emissão do faturamento
Prazo de vigência	180 (cento e oitenta) dias corridos
Data deste contrato	07/04/2023
Foro eleito	Taboão da Serra

QUADRO RESUMO - CONTRATANTE	
Nome	Associação Hospitalar Bene cente do Brasil
Nome fantasia	AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ	45.349.461/0001-02
Endereço	Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 50, Bairro Vila Williams, CEP 17402-064, Garça/SP
Diretor Executivo	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(14) 3532-5198

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
Nome da Empresa	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA
CNPJ	34.298.678/0001-14
Endereço	R. QUINZE DE NOVEMBRO, 2696, CENTRO, SÃO CARLOS-SP, 13.560-240, SALA 01
Nome do pro ssional responsável	CARLA LIMA SATO
CPF	074.474.378-83
Contato	(16) 99777-4775

O presente contrato de prestação de serviços é a justa medida acertada entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**, sendo a manifestação de suas

vontades sem qualquer incidência de vício e sendo o presente instrumento contratual regido pelas seguintes cláusulas e condições:

Cláusula 1ª - DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE

1.1 A **CONTRATANTE** é, pela de nição legal cominada na Lei 9.637/98, uma Organização Social sem ns lucrativos cuja atividade é a prestação de serviço público de saúde, pela gestão consciente e de acordo com os princípios éticos e legais que quali cam a empresa como entidade lantrópica.

Cláusula 2ª - DO OBJETO

2.1 O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços da **CONTRATADA** nos exatos termos do estabelecido no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, em caráter eventual, sem regime de exclusividade.

2.1.1 A **CONTRATANTE** declara pelo presente contrato que os serviços ora contratados deverão ser realizados no local indicado pela **CONTRATANTE**, atendendo integralmente as suas necessidades, condições e especi cações, o que pode gerar variação do preço do objeto.

2.1.2 Os serviços objeto do presente instrumento contratual serão prestados sob orientação e responsabilidade da **CONTRATADA**, a ser desenvolvido nos estabelecimentos da **CONTRATANTE** ou de seus clientes, em conformidade com os cronogramas de execução de serviços, prevalecendo sempre como prioridade as necessidades da **CONTRATANTE** e de seus clientes.

2.1.3 A **CONTRATADA** durante a execução do serviço nos estabelecimentos e nas unidades geridas pela **CONTRATANTE**

poderá utilizar das instalações, equipamentos e maquinários necessários à execução dos serviços objeto do contrato.

Cláusula 3ª - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

3.1 A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**:

3.1.1 Pela prestação dos serviços descritos no QUADRO RESUMO – OBJETO deste instrumento, o valor mensal de R$ 22.200,00 (vinte e dois mil eduzentos).

3.1.2 Por m, o pagamento será ainda, condicionado a apresentação de relatório de serviços prestados, na forma quantitativa e qualitativa.

3.1.3 Serão pagos pela **CONTRATANTE** à **CONTRATADA** os honorários faturados, após validação da**CONTRATANTE.**

3.1.4 A depender do local da prestação dos serviços, se para a Sede da **CONTRATADA**, se para as liais, a nota scal deverá ser emitida para o CNPJcorrespondente.

3.1.5 Em caso de entrega de nota scal posterior ao prazo supramencionado, haverá prorrogação de 20 (vinte) dias do prazo de pagamento.

Cláusula 4ª - DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO

4.1 Este contrato é celebrado para vigorar pelo prazo descrito no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, podendo ser reincidido por qualquer das partes, sem incidência de multa contratual, mediante noti cação por escrito com 30 (trinta) dias de antecedência.

4.2 Findo o prazo ajustado no presente contrato, ele só será renovado mediante elaboração de Termo Aditivo pelas PARTES, por igual

período, mantendo-se as demais cláusulas e condições do presente contrato.

Cláusula 5ª - HIPÓTESES DE RESCISÃO

5.1 O presente contrato vigorará pelo prazo previsto no QUADRO RESUMO - OBJETO, porém, na intercorrência de situações pontuais e identi cadas no presente termo, poderá ser declarada a rescisão contratual imediatamente, sem a necessidade de noti cação prévia.

5.2 Este contrato poderá ser rescindido, sem necessidade de noti cação prévia, na ocorrência de uma das seguintes hipóteses:

5.2.1 Insolvência, dissolução judicial ou extrajudicial, pedido de recuperação judicial, decretação de falência de qualquer das partes;

5.2.2 Caso Fortuito ou Força maior, conforme previsto e de nido no art. 393, parágrafo único, do Código Civil;

5.2.3 Rescisão do contrato de gestão entre a **CONTRATANTE** e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra;

5.2.4 Descumprimento de qualquer das cláusulas e condições do presente contrato;

5.2.5 Descumprimento de parecer vinculativo emanado pelo Comitê de Compliance ou de qualquer dispositivo do Código de Conduta Ética da AHBB, a ser apurado mediante procedimento próprio.

5.3 A rescisão do presente contrato com fundamento nas hipóteses dos itens "5.2.1", "5.2.2" e "5.2.3", desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.

5.4 Em caso de rescisão com base no item "5.2.4" e "5.2.5" acima ou em violação ao item "4.1", a **CONTRATADA** deverá à **CONTRATANTE** uma multa equivalente a 1 (uma) vez o valor do último faturamento pago em favor da **CONTRATADA**, sem prejuízo de eventuais perdas e danos.

5.5 Qualquer omissão ou tolerância em exigir o estrito cumprimento de quaisquer termos ou condições deste contrato, ou em exercer direito dele decorrente, não constituirá renúncia a eles e não prejudicará a faculdade de qualquer das partes em exigi-los ou exercê-los a qualquertempo.

Cláusula 6ª - DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA

6.1 A responsabilidade técnica, pro ssional, civil e criminal pela prestação dos serviços contratados, junto aos órgãos e poderes competentes, será exclusivamente da **CONTRATADA** e de seus sócios.

6.1.1 Correrão por conta e responsabilidade exclusiva da **CONTRATADA** todos os encargos scais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições

scais e para scais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços, cando desde já autorizada a **CONTRATANTE**, em caso de suportados prejuízos decorrentes das questões supra transcritas, a retenção de pagamentos.

6.1.2 A responsabilidade é solidária entre **CONTRATANTE** e **CONTRATADA** quanto ao cumprimento da NR-32

Cláusula 7ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

7.1 A intenção das partes, aqui manifestada expressamente, é a de que a **CONTRATADA** assuma e se responsabilize direta e integralmente pela plena e total realização dos serviços acima identi cados.

7.2 Os serviços contratados serão prestados por meio de pro ssionais pertencentes ao próprio quadro de funcionários da **CONTRATADA**, devidamente registrados junto ao órgão de classe ou prepostos, em ambos os casos, designados exclusivamente pela **CONTRATADA**, que desde já declara assumir inteira responsabilidade por eles, em todos os seus aspectos, em especial, mas não exclusivamente, as obrigações tributárias, fundiárias, previdenciárias e trabalhistas.

7.3 As pessoas designadas para a prestação de serviços aqui pactuada deverão ser pro ssional e juridicamente habilitadas para fazê-lo.

7.3.1 A **CONTRATADA** responde, exclusiva e diretamente, por todo e qualquer ato praticado por seus prepostos que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, Código Civil), não podendo a **CONTRATANTE** ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços está sendo assumida expressa e integralmente pela **CONTRATADA**.

7.3.2 A **CONTRATADA** será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações e eventuais erros dos integrantes de sua equipe, eximindo a **CONTRATANTE** de toda e qualquer responsabilidade.

Cláusula 8ª - DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE

8.1 A **CONTRATADA** assume a responsabilidade por eventuais prejuízos causados nas funcionalidades dos projetos em que atuou de forma direta junto as instalações e unidades ou junto aos clientes da **CONTRATANTE**. Para todos os ns deste contrato, a responsabilidade contratual tem relação direta ao cumprimento conglobado e integral de todas as cláusulas, sendo que a **CONTRATANTE** não responderá por inexecução ou má execução dos serviços a serem executados pela **CONTRATADA.**

8.2 A **CONTRATADA** é responsável única e exclusiva pelos serviços para os quais foi **CONTRATADA**, na hipótese de responsabilização ou vinculação da **CONTRATANTE** em relação a má prestação de serviços ou má execução dos serviços por parte da **CONTRATADA** será possível a reposição de perdas e danos e eventual indenização à **CONTRATANTE.**

8.3 A **CONTRATADA** assume os riscos do presente negócio jurídico, declarando ter ciência de que os pagamentos serão viabilizados por meio do contrato de gestão rmado entre a **CONTRATANTE** e o município de Taboão da Serra (SP) e que, em caso de rescisão ou moratória do contrato por parte do município, a **CONTRATANTE**
cará desobrigada pagar à **CONTRATADA** quaisquer valores devidos em decorrência docontrato.

Cláusula 9ª - DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS

9.1 A **CONTRATADA** durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de manutenção do mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especi cações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos clientes ou da própria **CONTRATANTE.** Aplica-se esta cláusula a todas as informações con adas à **CONTRATADA** em razão do

contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a divulgação, revelação, reprodução ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

9.1.1 A **CONTRATANTE** realizará o tratamento de dados relativo ao a prestação de serviço objeto do contrato, mantendo restrição e controle de acesso aos dados sensíveis e de natureza pessoal da **CONTRATADA**, sendo que o presente contrato autoriza que a **CONTRATANTE** colha e utilize os dados da **CONTRATADA** para seu controle interno de acesso administrativo restrito.

9.1.2 Todas as informações obtidas em razão do presente contrato somente poderão ser partilhadas com o setor administrativo competente da **CONTRATANTE**, ou para outro prestador de serviço vinculado ao mesmo setor e executando serviço ligado ou congênere ao objeto do contrato e que seja necessário para o andamento dos serviços.

9.2 A inobservância do disposto na presente cláusula sujeitará a **CONTRATADA** as penalidades decorrentes da violação e quebra de sigilo contratual, cuja consequência é a aplicação de multa de 3 (três) vezes o repasse mensal pagos à **CONTRATADA**, sem prejuízo de arcar com as perdas e danos decorrentes do seu ato, apurado pelo Comitê de Compliance e destinado a apuração judicial competente para esta nalidade.

9.3 É expressamente vedada a cópia de qualquer natureza ou permissão de acesso de terceiros a dados que sejam obtidos por intermédio da execução do objeto do contrato.

Cláusula 10ª - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

10.1 Este contrato estará sujeito a prestação de contas referente aos serviços prestados, sendo entregues aos órgãos públicos da

administração direta e indireta dos quais a **CONTRATANTE** estiver vinculada, bem como a apresentação junto ao Tribunal de Contas do Estado, sendo manifesta a autorização da **CONTRATADA** para que as informações contidas sejam remetidas aos órgãos competentes.

Cláusula 11ª - DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.

11.1 A empresa **CONTRATANTE** possui setor de Compliance estabelecido no seu sistema de gestão e governança ética, razão pela qual haverá a apresentação e disponibilização da **CONTRATADA** para eventual scalização ou auditoria do Comitê de Compliance, para que sejam sanadas as irregularidades existentes.

11.2 O Comitê estará à disposição da **CONTRATADA** para recebimento de denúncias ou requisição de pareceres e veri cação dos procedimentos de acordo com o Código de Ética e Conduta da AHBB.

11.3 O Código de Ética e Conduta da AHBB será disponibilizado para a **CONTRATADA** e seus funcionários, sendo que todos estarão vinculados ao comprometimento com as diretrizes e previsões normativas ali previstas.

11.4 Os pareceres seguirão o procedimento e terão força vinculante em casos de procedimentos ilegais ou irregulares que forem identi cados, devendo a **CONTRATADA** adequar o ato irregular, estando sujeita aos procedimentos previstos do Código de Ética e Conduta da AHBB.

Cláusula 12ª - DA ENTREGA DE DOCUMENTOS

12.1 A **CONTRATADA** deverá fornecer no ato de assinatura do contrato, ou então no prazo de 5 (cinco) dias úteis, toda a documentação relacionada à quali cação dos funcionários e ou prestadores de serviços que executarão o objeto do contrato. A documentação referenciada trata-se da quali cação por intermédio de certidões, diplomas de curso superior, especializações, MBA, ou documentos equivalentes; registro do prestador nos Conselhos da categoria de pro ssão (CRM, COREN, COFFITO etc.) ou documentos equivalentes.

Cláusula 13ª - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1 A eventual declaração de nulidade ou ine cácia de quaisquer avenças constantes deste Contrato não prejudicará a validade e e cácia das demais, que serão integralmente cumpridas, obrigando-se as Partes a envidar seus melhores esforços de modo a acordar-se validamente para obter os mesmos efeitos da avença que tiver sido anulada ou tiver se tornado ine caz.

13.2 Este contrato constitui, até esta data, o inteiro entendimento das Partes quanto à negociação neste ato efetivada. As Partes concordam que o presente contrato registra elmente as negociações anteriormente mantidas e as intenções das Partes quanto a elas, substituindo integralmente outros documentos ou entendimentos de qualquer espécie anteriormente havido entre as Partes, verbais ou escritos. Para todos os efeitos, somente o presente instrumento, bem como os contratos que deram origem ou estão relacionados à prestação de serviços, governarão as relações entre as Partes quanto ao negócio ora contratado.

13.3 Qualquer alteração ou aditamento do presente Contrato somente será valido ou e caz se efetuado por escrito e rmado pelas Partes ou representantes por procuração especí ca para o ato.

13.4 Obrigam-se as Partes, por si, a todo o tempo, a fazer o presente negócio sempre bom, rme, valioso e isento de dúvidas, não havendo em nenhuma hipótese condição dearrependimento.

13.5 As obrigações e a execução do objeto do contrato não poderá ser transferida, secionada ou sub-rogada a qualquer outra empresa não mencionada ou que não for signatária do presente contrato.

13.6 Os sócios da **CONTRATADA** respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

Cláusula 14ª - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1 No valor da remuneração devida à **CONTRATADA** já estão incluídos todas e quaisquer despesas, inclusive aquelas referentes a impostos, taxas e contribuições, cando expressamente entendido que a **CONTRATADA** bem como seus funcionários e/ou preposto utilizados na execução dos serviços ora contratados, não tem nenhuma subordinação administrativa ou funcional com a **CONTRATANTE**, não se estabelecendo desta forma, qualquer vínculo empregatício entre a **CONTRATADA** ou prestadores de serviços com a **CONTRATANTE**.

14.2 Qualquer reivindicação que vierem a ser efetuadas em juízo ou fora dele pelas empresas clientes da **CONTRATANTE** em que a **CONTRATADA** atuou como **SUBCONTRATADA** serão suportadas de forma isolada e integral pela **CONTRATADA**, ainda que porventura sejam efetuados em nome da **CONTRATANTE**.

14.3 Ocorrendo esta hipótese, a **CONTRATADA** assumirá o processo, bem como os ônus nanceiros decorrentes de uma eventual condenação, cando ainda obrigada a reembolsar eventuais despesas, custas e honorários despendidos pela **CONTRATANTE** na defesa de seus direitos e interesses.

14.4 A celebração do presente não implica em nenhuma espécie de sociedade, associação, solidariedade obrigacional, nem em qualquer responsabilidade direta ou indireta, seja societária, comercial, tributária, trabalhista, previdenciárias ou de qualquer outra natureza, nem em alienação ou sucessão, seja entre as partes, seus empregados ou prepostos, seja perante terceiros, estando preservada a autonomia jurídica e funcional de cada uma das partes.

14.5 A **CONTRATADA** ca responsável pelo pagamento de todos os impostos, taxas ou contribuições sociais, de todo e qualquer indivíduo na prestação dos serviços objeto deste contrato, forma da legislação vigente, bem como garantir a desconstituição de qualquer vínculo trabalhista que venha a ser postulado em face da **CONTRATANTE** pelo pessoal designado da **CONTRATADA**.

Cláusula 15ª - DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO

15.1 As PARTES declaram que estão cientes que o preço a ser pago pelo objeto desta prestação de serviços poderá sofrer variação, a maior ou menor, em razão dos custos indiretos atrelados a ele, de maneira que a emissão de notas scais deverá seguir o descrito no relatório da prestação de serviço de cada mês, respeitando os valores ali mencionados.

Cláusula 16ª - DO FORO DE ELEIÇÃO

16.1 Fica eleito o Foro da Cidade de Taboão da Serra, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões oriundas da interpretação e execução do presente contrato.

AHBB | REDE SANTA CASA

Taboão da Serra/SP, 07 de abril de 2023.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Executivo

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

CNPJ: 34.298.678/0001-14| Gestare Serviços Combinados de Escritório LTDA

Carla Lima Sato

CPF:074.474.378-83

Testemunhas:

1._____

Nome:_____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

2._____

Nome:_____

RG: _____

AHBB | REDE SANTA CASA

Endereço:_____

CPF:_____

AHBB | REDE SANTA CASA

Contrato de Gestão Emergencial nº 9.743/2023
Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Akira Tada

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUADRO RESUMO - OBJETO	
Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO DE DP E RH, AUDITORIA E CONTROLADORIA, CONTABILIDADE E FISCAL, NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) DR. AKIRA TADA.	
Dia para o pagamento	3 (três) dias após emissão do faturamento
Prazo de vigência	180 (cento e oitenta) dias corridos
Data deste contrato	07/04/2023
Foro eleito	Taboão da Serra

QUADRO RESUMO - CONTRATANTE	
Nome	Associação Hospitalar Bene cente do Brasil
Nome fantasia	AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ	45.349.461/0001-02
Endereço	Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 50, Bairro Vila Williams, CEP 17402-064, Garça/SP
Diretor Executivo	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(14) 3532-5198

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
Nome da Empresa	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA
CNPJ	34.298.678/0001-14
Endereço	R. QUINZE DE NOVEMBRO, 2696, CENTRO, SÃO CARLOS-SP, 13.560-240, SALA 01
Nome do pro ssional responsável	CARLA LIMA SATO
CPF	074.474.378-83
Contato	(16) 99777-4775

O presente contrato de prestação de serviços é a justa medida acertada entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**, sendo a manifestação de suas

vontades sem qualquer incidência de vício e sendo o presente instrumento contratual regido pelas seguintes cláusulas e condições:

Cláusula 1ª - DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE

1.1 A **CONTRATANTE** é, pela de nição legal cominada na Lei 9.637/98, uma Organização Social sem ns lucrativos cuja atividade é a prestação de serviço público de saúde, pela gestão consciente e de acordo com os princípios éticos e legais que quali cam a empresa como entidade lantrópica.

Cláusula 2ª - DO OBJETO

2.1 O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços da **CONTRATADA** nos exatos termos do estabelecido no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, em caráter eventual, sem regime de exclusividade.

2.1.1 A **CONTRATANTE** declara pelo presente contrato que os serviços ora contratados deverão ser realizados no local indicado pela **CONTRATANTE**, atendendo integralmente as suas necessidades, condições e especi cações, o que pode gerar variação do preço do objeto.

2.1.2 Os serviços objeto do presente instrumento contratual serão prestados sob orientação e responsabilidade da **CONTRATADA**, a ser desenvolvido nos estabelecimentos da **CONTRATANTE** ou de seus clientes, em conformidade com os cronogramas de execução de serviços, prevalecendo sempre como prioridade as necessidades da **CONTRATANTE** e de seus clientes.

2.1.3 A **CONTRATADA** durante a execução do serviço nos estabelecimentos e nas unidades geridas pela **CONTRATANTE**

poderá utilizar das instalações, equipamentos e maquinários necessários à execução dos serviços objeto do contrato.

Cláusula 3ª - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

3.1 A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**:

3.1.1 Pela prestação dos serviços descritos no QUADRO RESUMO – OBJETO deste instrumento, o valor mensal de R$ 22.200,00 (vinte e dois mil eduzentos).

3.1.2 Por m, o pagamento será ainda, condicionado a apresentação de relatório de serviços prestados, na forma quantitativa e qualitativa.

3.1.3 Serão pagos pela **CONTRATANTE** à **CONTRATADA** os honorários faturados, após validação da**CONTRATANTE.**

3.1.4 A depender do local da prestação dos serviços, se para a Sede da **CONTRATADA**, se para as liais, a nota scal deverá ser emitida para o CNPJcorrespondente.

3.1.5 Em caso de entrega de nota scal posterior ao prazo supramencionado, haverá prorrogação de 20 (vinte) dias do prazo de pagamento.

Cláusula 4ª - DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO

4.1 Este contrato é celebrado para vigorar pelo prazo descrito no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, podendo ser reincidido por qualquer das partes, sem incidência de multa contratual, mediante noti cação por escrito com 30 (trinta) dias de antecedência.

4.2 Findo o prazo ajustado no presente contrato, ele só será renovado mediante elaboração de Termo Aditivo pelas PARTES, por igual

período, mantendo-se as demais cláusulas e condições do presente contrato.

Cláusula 5ª - HIPÓTESES DE RESCISÃO

5.1 O presente contrato vigorará pelo prazo previsto no QUADRO RESUMO - OBJETO, porém, na intercorrência de situações pontuais e identi cadas no presente termo, poderá ser declarada a rescisão contratual imediatamente, sem a necessidade de noti cação prévia.

5.2 Este contrato poderá ser rescindido, sem necessidade de noti cação prévia, na ocorrência de uma das seguintes hipóteses:

5.2.1 Insolvência, dissolução judicial ou extrajudicial, pedido de recuperação judicial, decretação de falência de qualquer das partes;

5.2.2 Caso Fortuito ou Força maior, conforme previsto e de nido no art. 393, parágrafo único, do Código Civil;

5.2.3 Rescisão do contrato de gestão entre a **CONTRATANTE** e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra;

5.2.4 Descumprimento de qualquer das cláusulas e condições do presente contrato;

5.2.5 Descumprimento de parecer vinculativo emanado pelo Comitê de Compliance ou de qualquer dispositivo do Código de Conduta Ética da AHBB, a ser apurado mediante procedimento próprio.

5.3 A rescisão do presente contrato com fundamento nas hipóteses dos itens "5.2.1", "5.2.2" e "5.2.3", desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.

5.4 Em caso de rescisão com base no item "5.2.4" e "5.2.5" acima ou em violação ao item "4.1", a **CONTRATADA** deverá à **CONTRATANTE** uma multa equivalente a 1 (uma) vez o valor do último faturamento pago em favor da **CONTRATADA**, sem prejuízo de eventuais perdas e danos.

5.5 Qualquer omissão ou tolerância em exigir o estrito cumprimento de quaisquer termos ou condições deste contrato, ou em exercer direito dele decorrente, não constituirá renúncia a eles e não prejudicará a faculdade de qualquer das partes em exigi-los ou exercê-los a qualquertempo.

Cláusula 6ª - DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA

6.1 A responsabilidade técnica, pro ssional, civil e criminal pela prestação dos serviços contratados, junto aos órgãos e poderes competentes, será exclusivamente da **CONTRATADA** e de seus sócios.

6.1.1 Correrão por conta e responsabilidade exclusiva da **CONTRATADA** todos os encargos scais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições

scais e para scais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços, cando desde já autorizada a **CONTRATANTE**, em caso de suportados prejuízos decorrentes das questões supra transcritas, a retenção de pagamentos.

6.1.2 A responsabilidade é solidária entre **CONTRATANTE** e **CONTRATADA** quanto ao cumprimento da NR-32

Cláusula 7ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

7.1 A intenção das partes, aqui manifestada expressamente, é a de que a **CONTRATADA** assuma e se responsabilize direta e integralmente pela plena e total realização dos serviços acima identi cados.

7.2 Os serviços contratados serão prestados por meio de pro ssionais pertencentes ao próprio quadro de funcionários da **CONTRATADA**, devidamente registrados junto ao órgão de classe ou prepostos, em ambos os casos, designados exclusivamente pela **CONTRATADA**, que desde já declara assumir inteira responsabilidade por eles, em todos os seus aspectos, em especial, mas não exclusivamente, as obrigações tributárias, fundiárias, previdenciárias e trabalhistas.

7.3 As pessoas designadas para a prestação de serviços aqui pactuada deverão ser pro ssional e juridicamente habilitadas para fazê-lo.

7.3.1 A **CONTRATADA** responde, exclusiva e diretamente, por todo e qualquer ato praticado por seus prepostos que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, Código Civil), não podendo a **CONTRATANTE** ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços está sendo assumida expressa e integralmente pela **CONTRATADA**.

7.3.2 A **CONTRATADA** será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações e eventuais erros dos integrantes de sua equipe, eximindo a **CONTRATANTE** de toda e qualquer responsabilidade.

Cláusula 8ª - DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE

8.1 A **CONTRATADA** assume a responsabilidade por eventuais prejuízos causados nas funcionalidades dos projetos em que atuou de forma direta junto as instalações e unidades ou junto aos clientes da **CONTRATANTE**. Para todos os ns deste contrato, a responsabilidade contratual tem relação direta ao cumprimento conglobado e integral de todas as cláusulas, sendo que a **CONTRATANTE** não responderá por inexecução ou má execução dos serviços a serem executados pela **CONTRATADA**.

8.2 A **CONTRATADA** é responsável única e exclusiva pelos serviços para os quais foi **CONTRATADA**, na hipótese de responsabilização ou vinculação da **CONTRATANTE** em relação a má prestação de serviços ou má execução dos serviços por parte da **CONTRATADA** será possível a reposição de perdas e danos e eventual indenização à **CONTRATANTE**.

8.3 A **CONTRATADA** assume os riscos do presente negócio jurídico, declarando ter ciência de que os pagamentos serão viabilizados por meio do contrato de gestão rmado entre a **CONTRATANTE** e o município de Taboão da Serra (SP) e que, em caso de rescisão ou moratória do contrato por parte do município, a **CONTRATANTE**

cará desobrigada pagar à **CONTRATADA** quaisquer valores devidos em decorrência docontrato.

Cláusula 9ª - DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS

9.1 A **CONTRATADA** durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de manutenção do mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especi cações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos clientes ou da própria **CONTRATANTE**. Aplica-se esta cláusula a todas as informações con adas à **CONTRATADA** em razão do

contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a divulgação, revelação, reprodução ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

9.1.1 A **CONTRATANTE** realizará o tratamento de dados relativo ao a prestação de serviço objeto do contrato, mantendo restrição e controle de acesso aos dados sensíveis e de natureza pessoal da **CONTRATADA**, sendo que o presente contrato autoriza que a **CONTRATANTE** colha e utilize os dados da **CONTRATADA** para seu controle interno de acesso administrativo restrito.

9.1.2 Todas as informações obtidas em razão do presente contrato somente poderão ser partilhadas com o setor administrativo competente da **CONTRATANTE**, ou para outro prestador de serviço vinculado ao mesmo setor e executando serviço ligado ou congênere ao objeto do contrato e que seja necessário para o andamento dos serviços.

9.2 A inobservância do disposto na presente cláusula sujeitará a **CONTRATADA** as penalidades decorrentes da violação e quebra de sigilo contratual, cuja consequência é a aplicação de multa de 3 (três) vezes o repasse mensal pagos à **CONTRATADA**, sem prejuízo de arcar com as perdas e danos decorrentes do seu ato, apurado pelo Comitê de Compliance e destinado a apuração judicial competente para esta nalidade.

9.3 É expressamente vedada a cópia de qualquer natureza ou permissão de acesso de terceiros a dados que sejam obtidos por intermédio da execução do objeto do contrato.

Cláusula 10ª - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

10.1 Este contrato estará sujeito a prestação de contas referente aos serviços prestados, sendo entregues aos órgãos públicos da

administração direta e indireta dos quais a **CONTRATANTE** estiver vinculada, bem como a apresentação junto ao Tribunal de Contas do Estado, sendo manifesta a autorização da **CONTRATADA** para que as informações contidas sejam remetidas aos órgãos competentes.

Cláusula 11ª - DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.

11.1 A empresa **CONTRATANTE** possui setor de Compliance estabelecido no seu sistema de gestão e governança ética, razão pela qual haverá a apresentação e disponibilização da **CONTRATADA** para eventual scalização ou auditoria do Comitê de Compliance, para que sejam sanadas as irregularidades existentes.

11.2 O Comitê estará à disposição da **CONTRATADA** para recebimento de denúncias ou requisição de pareceres e veri cação dos procedimentos de acordo com o Código de Ética e Conduta da AHBB.

11.3 O Código de Ética e Conduta da AHBB será disponibilizado para a **CONTRATADA** e seus funcionários, sendo que todos estarão vinculados ao comprometimento com as diretrizes e previsões normativas ali previstas.

11.4 Os pareceres seguirão o procedimento e terão força vinculante em casos de procedimentos ilegais ou irregulares que forem identi cados, devendo a **CONTRATADA** adequar o ato irregular, estando sujeita aos procedimentos previstos do Código de Ética e Conduta da AHBB.

Cláusula 12ª - DA ENTREGA DE DOCUMENTOS

12.1 A **CONTRATADA** deverá fornecer no ato de assinatura do contrato, ou então no prazo de 5 (cinco) dias úteis, toda a documentação relacionada à quali cação dos funcionários e ou prestadores de serviços que executarão o objeto do contrato. A documentação referenciada trata-se da quali cação por intermédio de certidões, diplomas de curso superior, especializações, MBA, ou documentos equivalentes; registro do prestador nos Conselhos da categoria de pro ssão (CRM, COREN, COFFITO etc.) ou documentos equivalentes.

Cláusula 13ª - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1 A eventual declaração de nulidade ou ine cácia de quaisquer avenças constantes deste Contrato não prejudicará a validade e e cácia das demais, que serão integralmente cumpridas, obrigando-se as Partes a envidar seus melhores esforços de modo a acordar-se validamente para obter os mesmos efeitos da avença que tiver sido anulada ou tiver se tornado ine caz.

13.2 Este contrato constitui, até esta data, o inteiro entendimento das Partes quanto à negociação neste ato efetivada. As Partes concordam que o presente contrato registra elmente as negociações anteriormente mantidas e as intenções das Partes quanto a elas, substituindo integralmente outros documentos ou entendimentos de qualquer espécie anteriormente havido entre as Partes, verbais ou escritos. Para todos os efeitos, somente o presente instrumento, bem como os contratos que deram origem ou estão relacionados à prestação de serviços, governarão as relações entre as Partes quanto ao negócio ora contratado.

13.3 Qualquer alteração ou aditamento do presente Contrato somente será valido ou e caz se efetuado por escrito e rmado pelas Partes ou representantes por procuração especí ca para o ato.

13.4 Obrigam-se as Partes, por si, a todo o tempo, a fazer o presente negócio sempre bom, rme, valioso e isento de dúvidas, não havendo em nenhuma hipótese condição dearrependimento.

13.5 As obrigações e a execução do objeto do contrato não poderá ser transferida, secionada ou sub-rogada a qualquer outra empresa não mencionada ou que não for signatária do presente contrato.

13.6 Os sócios da **CONTRATADA** respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

Cláusula 14ª - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1 No valor da remuneração devida à **CONTRATADA** já estão incluídos todas e quaisquer despesas, inclusive aquelas referentes a impostos, taxas e contribuições, cando expressamente entendido que a **CONTRATADA** bem como seus funcionários e/ou preposto utilizados na execução dos serviços ora contratados, não tem nenhuma subordinação administrativa ou funcional com a **CONTRATANTE**, não se estabelecendo desta forma, qualquer vínculo empregatício entre a **CONTRATADA** ou prestadores de serviços com a **CONTRATANTE**.

14.2 Qualquer reivindicação que vierem a ser efetuadas em juízo ou fora dele pelas empresas clientes da **CONTRATANTE** em que a **CONTRATADA** atuou como **SUBCONTRATADA** serão suportadas de forma isolada e integral pela **CONTRATADA**, ainda que porventura sejam efetuados em nome da **CONTRATANTE**.

14.3 Ocorrendo esta hipótese, a **CONTRATADA** assumirá o processo, bem como os ônus nanceiros decorrentes de uma eventual condenação, cando ainda obrigada a reembolsar eventuais despesas, custas e honorários despendidos pela **CONTRATANTE** na defesa de seus direitos e interesses.

14.4 A celebração do presente não implica em nenhuma espécie de sociedade, associação, solidariedade obrigacional, nem em qualquer responsabilidade direta ou indireta, seja societária, comercial, tributária, trabalhista, previdenciárias ou de qualquer outra natureza, nem em alienação ou sucessão, seja entre as partes, seus empregados ou prepostos, seja perante terceiros, estando preservada a autonomia jurídica e funcional de cada uma das partes.

14.5 A **CONTRATADA** ca responsável pelo pagamento de todos os impostos, taxas ou contribuições sociais, de todo e qualquer indivíduo na prestação dos serviços objeto deste contrato, forma da legislação vigente, bem como garantir a desconstituição de qualquer vínculo trabalhista que venha a ser postulado em face da **CONTRATANTE** pelo pessoal designado da **CONTRATADA.**

Cláusula 15ª - DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO

15.1 As PARTES declaram que estão cientes que o preço a ser pago pelo objeto desta prestação de serviços poderá sofrer variação, a maior ou menor, em razão dos custos indiretos atrelados a ele, de maneira que a emissão de notas scais deverá seguir o descrito no relatório da prestação de serviço de cada mês, respeitando os valores ali mencionados.

Cláusula 16ª - DO FORO DE ELEIÇÃO

16.1 Fica eleito o Foro da Cidade de Taboão da Serra, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões oriundas da interpretação e execução do presente contrato.

AHBB | REDE SANTA CASA

Taboão da Serra/SP, 07 de abril de 2023.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Executivo

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

CNPJ: 34.298.678/0001-14| Gestare Serviços Combinados de Escritório LTDA

Carla Lima Sato

CPF:074.474.378-83

Testemunhas:

1._____

Nome:_____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

2._____

Nome:_____

RG: _____

AHBB | REDE SANTA CASA

Endereço:_____

CPF:_____

Contrato de Gestão Emergencial nº 9.743/2023
Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUADRO RESUMO - OBJETO		
Objeto: Prestação de serviços de Controle de Acesso nas seguintes quantidades e qualidades:		
QUALIDADE	ESCALA/CARGA HORÁRIA	QUANTIDADE
Controlador de acesso PSI	12x36 (07:00 às 19:00)	02
Controlador de acesso PSI	12x36 (19:00 às 07:00)	02
Controlador Líder PSI	12x36 (24h)	04

Dia para o pagamento	3 (três) dias úteis após o recebimento do relatório
Prazo de vigência	180 (cento e oitenta) dias corridos
Data deste contrato	24/04/2023
Foro eleito	Taboão da Serra

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Nome fantasia	AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ	45.349.461/0001-02
Endereço	Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 50, Bairro Vila Williams, CEP 17402-064, Garça/SP
Diretor Executivo	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(14) 3532-5198

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
Nome da Empresa	GRM SERVIÇOS LTDA
CNPJ	48.129.395/0001-53
Endereço	Rua Joaquim Manuel de Macedo, nº 101, CEP:01.136-010, Barra Funda São Paulo
Nome do profissional responsável	Ricardo André de Oliveira Moraes
CPF	223.366.828-69
Contato	(11) 91306-5751 adm@grmservicos.com.br

O presente contrato de prestação de serviços é a justa medida acertada entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**, sendo a manifestação de suas vontades sem

qualquer incidência de vício e sendo o presente instrumento contratual regido pelas seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA 1ª - DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE

1.1 A **CONTRATANTE** é, pela definição legal cominada na Lei 9.637/98, uma Organização Social sem fins lucrativos cuja atividade é a prestação de serviço público de saúde, pela gestão consciente e de acordo com os princípios éticos e legais que qualificam a empresa como entidade filantrópica.

CLÁUSULA 2ª - DO OBJETO

2.1 O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços da **CONTRATADA** nos exatos termos do estabelecido no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, em caráter eventual, sem regime de exclusividade.

2.1.1 A CONTRATANTE declara pelo presente contrato que os serviços ora contratados deverão ser realizados no local indicado pela CONTRATANTE, atendendo integralmente as suas necessidades, condições e especificações, o que pode gerar variação do preço do objeto.

2.1.2 Os serviços objeto do presente instrumento contratual serão prestados sob orientação e responsabilidade da CONTRATADA, a ser desenvolvido nos estabelecimentos da CONTRATANTE ou de seus clientes, em conformidade com os cronogramas de execução de serviços, prevalecendo sempre como prioridade as necessidades da CONTRATANTE e de seus clientes.

2.1.3 A CONTRATADA durante a execução do serviço nos estabelecimentos e nas unidades geridas pela CONTRATANTE poderá utilizar das instalações, equipamentos e maquinários necessários à execução dos serviços objeto do contrato.

CLÁUSULA 3ª - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

3.1 A CONTRATANTE pagará à CONTRATADA:

3.1.1 Pelos serviços de Controle de acesso no Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra nas quantidades e qualidades descritas no quadro resumo – objeto deste contrato o valor de R$32.320 (trinta e dois mil trezentos e vinte reais).

3.1.2 Por fim, o pagamento será ainda, condicionado a apresentação de relatório de serviços prestados, na forma quantitativa e qualitativa.

3.1.3 Serão pagos pela CONTRATANTE à CONTRATADA os honorários faturados, após validação da CONTRATADA.

3.1.4 A depender do local da prestação dos serviços, se para a Sede da CONTRATADA, se para as filiais, a nota fiscal deverá ser emitida para o CNPJ correspondente.

3.1.5 Em caso de entrega de nota fiscal posterior ao prazo supramencionado, haverá prorrogação de 20 (vinte) dias do prazo de pagamento.

CLÁUSULA 4ª - DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO

4.1 Este contrato é celebrado para vigorar pelo prazo descrito no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, podendo ser reincidido por qualquer parte, a qualquer tempo, estando o contrato reincidido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

4.2 Findo o prazo ajustado do presente contrato o mesmo só será renovado mediante elaboração de Termo Aditivo pelas PARTES, por igual período, mantendo-se as demais cláusulas e condições do presente contrato.

CLÁUSULA 5ª - HIPÓTESES DE RESCISÃO

5.1 O presente contrato vigorará pelo prazo previsto no QUADRO RESUMO - OBJETO, porém na intercorrência de situações pontuais e identificadas no presente termo poderá

ser declarada a rescisão contratual imediatamente, sem a necessidade de notificação prévia.

5.2 Este contrato poderá ser rescindido na ocorrência de uma das seguintes hipóteses:

5.2.1 Insolvência, dissolução judicial ou extrajudicial, pedido de recuperação judicial, decretação de falência de qualquer das partes;

5.2.2 Caso Fortuito ou Força maior, conforme previsto e definido no ort. 393, parágrafo único do Código Civil e;

5.2.3 Descumprimento de qualquer das cláusulas e condições do presente contrato.

5.2.4 Descumprimento de parecer vinculativo emanado pelo Comitê de Compliance ou de qualquer dispositivo do Código de Conduta Ética da AHBB, a ser apurado mediante procedimento próprio.

5.2.5 A rescisão prevista na Cláusula Quarta, sem qualquer imposição de sanção ou multa.

5.3 A rescisão do presente contrato com fundamento nos casos dos itens "5.2.1" e "5.2.2" desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.

5.4 Em caso de rescisão com base no item "5.2.3" e "5.2.4" acima, a CONTRATADA deverá à CONTRATANTE uma multa equivalente a 1 (uma) vez o valor do último faturamento pago em favor da CONTRATADA, sem prejuízo de eventuais perdas e danos.

5.5 Qualquer omissão ou tolerância em exigir o estrito cumprimento de quaisquer termos ou condições deste contrato, ou em exercer direito dele decorrente, não constituirá renúncia a eles e não prejudicará assim, a faculdade de qualquer das partes em exigi-los ou exercê-los a qualquer tempo.

5.6 Se dará por rescindido o contrato de prestação de serviços no caso de ser findado o contrato de gestão entre a contratante e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra.

CLÁUSULA 6ª - DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA

6.1 A responsabilidade técnica, profissional, civil e criminal pela prestação dos serviços contratados, junto aos órgãos e poderes competentes, será exclusivamente da CONTRATADA e de seus sócios.

6.1.1 Correrão por conta e responsabilidade exclusiva da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços, ficando desde já autorizada a CONTRATANTE, em caso de suportados prejuízos decorrentes das questões supra transcritas, a retenção de pagamentos.

6.1.2 A responsabilidade é solidária entre contratantes e contratados quanto ao cumprimento da NR-32

CLÁUSULA 7ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

7.1 A intenção das partes, aqui manifestada expressamente, é a de que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pela plena e total realização dos serviços acima identificados.

7.2 Os serviços contratados serão prestados por meio de profissionais pertencentes ao próprio quadro de profissionais devidamente registrados junto ao órgão de classe ou prepostos, em ambos os casos, designados exclusivamente pela CONTRATADA, que desde já declara assumir inteira responsabilidade por eles, em todos os seus aspectos, em especial, mas não exclusivamente, as obrigações tributárias, fundiárias, previdenciárias e trabalhistas.

7.3 As pessoas designadas para a prestação de serviços aqui pactuada deverão ser profissional e juridicamente habilitadas para fazê-lo.

7.3.1 A CONTRATADA responde, exclusiva e diretamente, por todo e qualquer ato praticado por seus prepostos que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, Código Civil), não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

7.3.2 A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações e eventuais erros dos integrantes de sua equipe, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

CLÁUSULA 8ª - DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE

8.1 A CONTRATADA assume a responsabilidade por eventuais prejuízos causados nas funcionalidades dos projetos que a CONTRATADA atuou de forma direta junto as instalações e unidades ou junto aos clientes da CONTRATANTE. Para todos os fins deste contrato a responsabilidade contratual tem relação direta ao cumprimento conglobado e integral de todas as cláusulas, sendo que a CONTRATANTE não responderá por inexecução ou má execução dos serviços a serem executados pela CONTRATADA.

8.2 A CONTRATADA é responsável única e exclusiva pelos serviços para os quais foi contratada, na hipótese de responsabilização ou vinculação da CONTRATANTE em relação a má prestação de serviços ou má execução dos serviços por parte da CONTRATADA será possível a reposição de perdas e danos e eventual indenização à CONTRATANTE.

8.3 A CONTRATADA assume os riscos do negócio jurídico com a CONTRATANTE, declarando ciência que os pagamentos serão viabilizados por meio do contrato de gestão da CONTRATANTE com o município de Taboão da Serra (SP) e que em caso de rescisão ou moratória do contrato por parte do município, a CONTRATANTE

ficará desobrigada a pagar à Contratadas quaisquer valores devidos em decorrência do contrato.

CLÁUSULA 9ª - DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS

9.1 A CONTRATADA durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de manutenção do mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos clientes ou da própria CONTRATANTE. Aplica-se esta cláusula a todas as informações confiadas à CONTRATADA em razão do contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a divulgação, revelação, reprodução ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

9.1.1 A CONTRATANTE realizará o tratamento de dados relativo ao exercício do objeto do contrato, mantendo restrição e controle de acesso aos dados sensíveis e de natureza pessoal da CONTRATADA, sendo que o presente contrato autoriza que a CONTRATANTE colha e utilize os dados da CONTRATADA para seu controle interno de acesso administrativo restrito.

9.1.2 Todas as informações obtidas em razão do presente contrato somente poderão ser partilhadas com o setor administrativo competente da CONTRATANTE, ou para outro prestador de serviço vinculado ao mesmo setor e executando serviço ligado ou congênere ao objeto do contrato que seja necessário para o andamento dos serviços.

9.2 A inobservância do disposto na presente cláusula, sujeitará a CONTRATADA as penalidades decorrentes da violação e quebra de sigilo contratual, cuja consequência é a aplicação de multa de 3 (três) vezes o faturamento mensal da CONTRATADA, sem prejuízo de arcar com as perdas e danos decorrentes do seu ato, apurado pelo Comitê de Compliance e destinado a apuração judicial competente para esta finalidade.

9.3 É expressamente vedada a cópia de qualquer natureza ou permissão de acesso de terceiros a dados que sejam obtidos por intermédio da execução do objeto do contrato.

CLÁUSULA 10ª - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

10.1 Este contrato estará sujeito a prestação de contas referente aos serviços prestados, sendo entregues aos órgãos públicos da administração direta e indireta dos quais a CONTRATANTE estiver vinculada, bem como a apresentação junto ao Tribunal de Contas do Estado, sendo manifesta a autorização da CONTRATADA para que as informações contidas sejam remetidas aos órgãos competentes.

CLÁUSULA 11ª - DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.

11.1 A empresa CONTRATANTE possui setor de Compliance estabelecido no seu sistema de gestão e governança ética, razão pela qual haverá a apresentação e disponibilização da CONTRATADA para eventual fiscalização ou auditoria do Comitê de Compliance, para que sejam sanadas as irregularidades existentes.

11.2 O Comitê estará à disposição da CONTRATADA para recebimento de denúncias ou requisição de pareceres e verificação dos procedimentos de acordo com o Código de Ética e Conduta da AHBB.

11.3 O Código de Ética e Conduta da AHBB será disponibilizado para a CONTRATADA e seus funcionários, sendo que todos estarão vinculados ao comprometimento com as diretrizes e previsões normativas ali previstas.

11.4 Os pareceres seguirão o procedimento e terão força vinculante em casos de procedimentos ilegais ou irregulares que forem identificados, devendo a CONTRATADA adequar o ato irregular, estando sujeita aos procedimentos previstos do Código de Ética e Conduta da AHBB.

CLÁUSULA 12ª - DA ENTREGA DE DOCUMENTOS

12.1 A CONTRATADA deverá fornecer no ato de assinatura do contrato, ou então no prazo de 5 dias úteis, toda a documentação relacionada à qualificação dos funcionários e ou prestadores de serviços que executarão o objeto do contrato. A documentação referenciada trata-se da qualificação por intermédio de certidões, diplomas de curso superior, especializações, MBA, ou documentos equivalentes; registro do prestador nos Conselhos da categoria de profissão (CRM, COREN, COFFITO, etc) ou documentos equivalentes.

CLÁUSULA 13ª - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1 A eventual declaração de nulidade ou ineficácia de quaisquer avenças constantes deste Contrato não prejudicará a validade e eficácia das demais, que serão integralmente cumpridas, obrigando-se as Partes a envidar seus melhores esforços de modo a acordar-se validamente para obter os mesmos efeitos da avença que tiver sido anulada ou tiver se tornado ineficaz.

13.2 13.2. Este contrato constitui, até esta data, o inteiro entendimento das Partes quanto à negociação neste ato efetivada. As Partes concordam que o presente contrato registra fielmente as negociações anteriormente mantidas e as intenções das Partes quanto a elas, substituindo integralmente outros documentos ou entendimentos de qualquer espécie anteriormente havido entre as Partes, verbais ou escritos. Para todos os efeitos, somente o presente instrumento, bem como os contratos que deram origem ou estão relacionados à prestação de serviços, governarão as relações entre as Partes quanto ao negócio ora contratado.

13.3 Qualquer alteração ou aditamento do presente Contrato somente será valido ou eficaz se efetuado por escrito e firmado pelas Partes ou representantes por procuração específica para o ato.

13.4 Obrigam-se as Partes, por si, a todo o tempo, a fazer o presente negócio sempre bom, firme, valioso e isento de dúvidas, não havendo em nenhuma hipótese condição de arrependimento.

13.5 As obrigações e a execução do do objeto do contrato não poderá ser transferida, cessionada ou sub-rogada a qualquer outra empresa não mencionada ou que não for signatária do presente contrato.

13.6 Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

CLÁUSULA 14ª - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1 No valor da remuneração devida à CONTRATADA já estão incluídos todas e quaisquer despesas, inclusive aquelas referentes a impostos, taxas e contribuições, ficando expressamente entendido que a CONTRATADA bem como seus funcionários e/ou preposto utilizados na execução dos serviços ora contratados, não tem nenhuma subordinação administrativa ou funcional com a CONTRATANTE, não se estabelecendo desta forma, qualquer vínculo empregatício entre a CONTRATADA ou prestadores de serviços com a CONTRATANTE.

14.2 Qualquer reivindicação, na hipótese deste artigo, das empresas clientes da CONTRATANTE em que a CONTRATADA atuou como subcontratada que vierem a ser efetuadas em juízo, ou fora dele serão suportadas de forma isolada e integral pela CONTRATADA, ainda que porventura a sejam efetuados em nome da CONTRATANTE.

14.3 Ocorrendo esta hipótese, a CONTRATADA assumirá o processo bem como os seus ônus financeiros decorrentes de uma eventual condenação, ficando ainda obrigadas a reembolsar eventuais despesas, custas e honorários eventualmente despendidos pela CONTRATANTE, na defesa de seus direitos e interesses.

14.4 A celebração do presente não implica em nenhuma espécie de sociedade, associação, solidariedade obrigacional, nem em qualquer responsabilidade direta ou indireta, seja societária, comercial, tributária, trabalhista, previdenciárias ou de qualquer outra natureza, nem em alienação ou sucessão, seja entre as partes, seus empregados ou prepostos, seja perante terceiros, estando preservada a autonomia jurídica e funcional de cada uma das partes.

14.5 A CONTRATADA fica responsável pelo pagamento de todos os impostos, taxas ou contribuições sociais, de todo e qualquer indivíduo na prestação dos serviços objeto deste contrato, forma da legislação vigente, bem como garantir a desconstituição de qualquer vínculo trabalhista que venha a ser postulado em face da CONTRATANTE pelo pessoal designado da CONTRATADA.

CLÁUSULA 15ª - DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO

15.1 As PARTES declaram que estão cientes que o preço a ser pago pelo objeto desta prestação de serviços poderá sofrer variação, a maior ou menor, em razão dos custos indiretos atrelados a ele, de maneira que a emissão de notas fiscais deverá seguir o descrito no relatório da prestação de serviço de cada mês, respeitando os valores ali mencionados.

CLÁUSULA 16ª - DO FORO DE ELEIÇÃO

16.1 Fica eleito o Foro da Cidade de Taboão da Serra, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões oriundas da interpretação e execução do presente contrato.

Taboão da Serra/SP, 24 de abril de 2023.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Executivo

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

_____

CNPJ: 48.129.395/0001-53| GRM Serviços LTDA

Ricardo André de Oliveira Moraes

CPF: 223.366.828-69

Testemunhas:

1. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

2. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

Contrato de Gestão Emergencial nº 9.743/2023
Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Akira Tada

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUADRO RESUMO - OBJETO		
Objeto: Prestação de serviços de Controle de Acesso nas seguintes quantidades e qualidades:		
QUALIDADE	ESCALA/CARGA HORÁRIA	QUANTIDADE
Controlador de acesso UPA	12x36 (07:00 às 19:00)	04
Controlador de acesso UPA	12x36 (19:00 às 07:00)	04
Controlador Líder UPA	12x36 (24h)	04

Dia para o pagamento	3 (três) dias úteis após o recebimento do relatório
Prazo de vigência	180 (cento e oitenta) dias corridos
Data deste contrato	24/04/2023
Foro eleito	Taboão da Serra

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Nome fantasia	AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ	45.349.461/0001-02
Endereço	Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 50, Bairro Vila Williams, CEP 17402-064, Garça/SP
Diretor Executivo	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(14) 3532-5198

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
Nome da Empresa	GRM SERVIÇOS LTDA
CNPJ	48.129.395/0001-53
Endereço	Rua Joaquim Manuel de Macedo, nº 101, CEP:01.136-010, Barra Funda São Paulo
Nome do profissional responsável	Ricardo André de Oliveira Moraes
CPF	223.366.828-69
Contato	(11) 91306-5751 adm@grmservicos.com.br

O presente contrato de prestação de serviços é a justa medida acertada entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**, sendo a manifestação de suas vontades sem

qualquer incidência de vício e sendo o presente instrumento contratual regido pelas seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA 1ª - DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE

1.1 A **CONTRATANTE** é, pela definição legal cominada na Lei 9.637/98, uma Organização Social sem fins lucrativos cuja atividade é a prestação de serviço público de saúde, pela gestão consciente e de acordo com os princípios éticos e legais que qualificam a empresa como entidade filantrópica.

CLÁUSULA 2ª - DO OBJETO

2.1 O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços da **CONTRATADA** nos exatos termos do estabelecido no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, em caráter eventual, sem regime de exclusividade.

2.1.1 A CONTRATANTE declara pelo presente contrato que os serviços ora contratados deverão ser realizados no local indicado pela CONTRATANTE, atendendo integralmente as suas necessidades, condições e especificações, o que pode gerar variação do preço do objeto.

2.1.2 Os serviços objeto do presente instrumento contratual serão prestados sob orientação e responsabilidade da CONTRATADA, a ser desenvolvido nos estabelecimentos da CONTRATANTE ou de seus clientes, em conformidade com os cronogramas de execução de serviços, prevalecendo sempre como prioridade as necessidades da CONTRATANTE e de seus clientes.

2.1.3 A CONTRATADA durante a execução do serviço nos estabelecimentos e nas unidades geridas pela CONTRATANTE poderá utilizar das instalações, equipamentos e maquinários necessários à execução dos serviços objeto do contrato.

CLÁUSULA 3ª - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

3.1 A CONTRATANTE pagará à CONTRATADA:

3.1.1 Pelos serviços de Controle de acesso na Unidade de Pronto Atendimento Dr. Akira Tada nas quantidades e qualidades descritas no quadro resumo – objeto deste contrato o valor de R$48.480,00 (quarenta e oito mil quatrocentos e oitenta reais).

3.1.2 Por fim, o pagamento será ainda, condicionado a apresentação de relatório de serviços prestados, na forma quantitativa e qualitativa.

3.1.3 Serão pagos pela CONTRATANTE à CONTRATADA os honorários faturados, após validação da CONTRATADA.

3.1.4 A depender do local da prestação dos serviços, se para a Sede da CONTRATADA, se para as filiais, a nota fiscal deverá ser emitida para o CNPJ correspondente.

3.1.5 Em caso de entrega de nota fiscal posterior ao prazo supramencionado, haverá prorrogação de 20 (vinte) dias do prazo de pagamento.

CLÁUSULA 4ª - DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO

4.1 Este contrato é celebrado para vigorar pelo prazo descrito no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, podendo ser reincidido por qualquer parte, a qualquer tempo, estando o contrato reincidido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

4.2 Findo o prazo ajustado do presente contrato o mesmo só será renovado mediante elaboração de Termo Aditivo pelas PARTES, por igual período, mantendo-se as demais cláusulas e condições do presente contrato.

CLÁUSULA 5ª - HIPÓTESES DE RESCISÃO

5.1 O presente contrato vigorará pelo prazo previsto no QUADRO RESUMO - OBJETO, porém na intercorrência de situações pontuais e identificadas no presente termo poderá

ser declarada a rescisão contratual imediatamente, sem a necessidade de notificação prévia.

5.2 Este contrato poderá ser rescindido na ocorrência de uma das seguintes hipóteses:

5.2.1 Insolvência, dissolução judicial ou extrajudicial, pedido de recuperação judicial, decretação de falência de qualquer das partes;

5.2.2 Caso Fortuito ou Força maior, conforme previsto e definido no ort. 393, parágrafo único do Código Civil e;

5.2.3 Descumprimento de qualquer das cláusulas e condições do presente contrato.

5.2.4 Descumprimento de parecer vinculativo emanado pelo Comitê de Compliance ou de qualquer dispositivo do Código de Conduta Ética da AHBB, a ser apurado mediante procedimento próprio.

5.2.5 A rescisão prevista na Cláusula Quarta, sem qualquer imposição de sanção ou multa.

5.3 A rescisão do presente contrato com fundamento nos casos dos itens "5.2.1" e "5.2.2" desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.

5.4 Em caso de rescisão com base no item "5.2.3" e "5.2.4" acima, a CONTRATADA deverá à CONTRATANTE uma multa equivalente a 1 (uma) vez o valor do último faturamento pago em favor da CONTRATADA, sem prejuízo de eventuais perdas e danos.

5.5 Qualquer omissão ou tolerância em exigir o estrito cumprimento de quaisquer termos ou condições deste contrato, ou em exercer direito dele decorrente, não constituirá renúncia a eles e não prejudicará assim, a faculdade de qualquer das partes em exigi-los ou exercê-los a qualquer tempo.

5.6 Se dará por rescindido o contrato de prestação de serviços no caso de ser findado o contrato de gestão entre a contratante e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra.

CLÁUSULA 6ª - DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA

6.1 A responsabilidade técnica, profissional, civil e criminal pela prestação dos serviços contratados, junto aos órgãos e poderes competentes, será exclusivamente da CONTRATADA e de seus sócios.

6.1.1 Correrão por conta e responsabilidade exclusiva da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços, ficando desde já autorizada a CONTRATANTE, em caso de suportados prejuízos decorrentes das questões supra transcritas, a retenção de pagamentos.

6.1.2 A responsabilidade é solidária entre contratantes e contratados quanto ao cumprimento da NR-32

CLÁUSULA 7ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

7.1 A intenção das partes, aqui manifestada expressamente, é a de que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pela plena e total realização dos serviços acima identificados.

7.2 Os serviços contratados serão prestados por meio de profissionais pertencentes ao próprio quadro de profissionais devidamente registrados junto ao órgão de classe ou prepostos, em ambos os casos, designados exclusivamente pela CONTRATADA, que desde já declara assumir inteira responsabilidade por eles, em todos os seus aspectos, em especial, mas não exclusivamente, as obrigações tributárias, fundiárias, previdenciárias e trabalhistas.

7.3 As pessoas designadas para a prestação de serviços aqui pactuada deverão ser profissional e juridicamente habilitadas para fazê-lo.

7.3.1 A CONTRATADA responde, exclusiva e diretamente, por todo e qualquer ato praticado por seus prepostos que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, Código Civil), não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

7.3.2 A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações e eventuais erros dos integrantes de sua equipe, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

CLÁUSULA 8ª - DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE

8.1 A CONTRATADA assume a responsabilidade por eventuais prejuízos causados nas funcionalidades dos projetos que a CONTRATADA atuou de forma direta junto as instalações e unidades ou junto aos clientes da CONTRATANTE. Para todos os fins deste contrato a responsabilidade contratual tem relação direta ao cumprimento conglobado e integral de todas as cláusulas, sendo que a CONTRATANTE não responderá por inexecução ou má execução dos serviços a serem executados pela CONTRATADA.

8.2 A CONTRATADA é responsável única e exclusiva pelos serviços para os quais foi contratada, na hipótese de responsabilização ou vinculação da CONTRATANTE em relação a má prestação de serviços ou má execução dos serviços por parte da CONTRATADA será possível a reposição de perdas e danos e eventual indenização à CONTRATANTE.

8.3 A CONTRATADA assume os riscos do negócio jurídico com a CONTRATANTE, declarando ciência que os pagamentos serão viabilizados por meio do contrato de gestão da CONTRATANTE com o município de Taboão da Serra (SP) e que em caso de rescisão ou moratória do contrato por parte do município, a CONTRATANTE

ficará desobrigada a pagar à Contratada quaisquer valores devidos em decorrência do contrato.

CLÁUSULA 9ª - DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS

9.1 A CONTRATADA durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de manutenção do mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos clientes ou da própria CONTRATANTE. Aplica-se esta cláusula a todas as informações confiadas à CONTRATADA em razão do contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a divulgação, revelação, reprodução ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

9.1.1 A CONTRATANTE realizará o tratamento de dados relativo ao exercício do objeto do contrato, mantendo restrição e controle de acesso aos dados sensíveis e de natureza pessoal da CONTRATADA, sendo que o presente contrato autoriza que a CONTRATANTE colha e utilize os dados da CONTRATADA para seu controle interno de acesso administrativo restrito.

9.1.2 Todas as informações obtidas em razão do presente contrato somente poderão ser partilhadas com o setor administrativo competente da CONTRATANTE, ou para outro prestador de serviço vinculado ao mesmo setor e executando serviço ligado ou congênere ao objeto do contrato que seja necessário para o andamento dos serviços.

9.2 A inobservância do disposto na presente cláusula, sujeitará a CONTRATADA as penalidades decorrentes da violação e quebra de sigilo contratual, cuja consequência é a aplicação de multa de 3 (três) vezes o faturamento mensal da CONTRATADA, sem prejuízo de arcar com as perdas e danos decorrentes do seu ato, apurado pelo Comitê de Compliance e destinado a apuração judicial competente para esta finalidade.

9.3 É expressamente vedada a cópia de qualquer natureza ou permissão de acesso de terceiros a dados que sejam obtidos por intermédio da execução do objeto do contrato.

CLÁUSULA 10ª - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

10.1 Este contrato estará sujeito a prestação de contas referente aos serviços prestados, sendo entregues aos órgãos públicos da administração direta e indireta dos quais a CONTRATANTE estiver vinculada, bem como a apresentação junto ao Tribunal de Contas do Estado, sendo manifesta a autorização da CONTRATADA para que as informações contidas sejam remetidas aos órgãos competentes.

CLÁUSULA 11ª - DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.

11.1 A empresa CONTRATANTE possui setor de Compliance estabelecido no seu sistema de gestão e governança ética, razão pela qual haverá a apresentação e disponibilização da CONTRATADA para eventual fiscalização ou auditoria do Comitê de Compliance, para que sejam sanadas as irregularidades existentes.

11.2 O Comitê estará à disposição da CONTRATADA para recebimento de denúncias ou requisição de pareceres e verificação dos procedimentos de acordo com o Código de Ética e Conduta da AHBB.

11.3 O Código de Ética e Conduta da AHBB será disponibilizado para a CONTRATADA e seus funcionários, sendo que todos estarão vinculados ao comprometimento com as diretrizes e previsões normativas ali previstas.

11.4 Os pareceres seguirão o procedimento e terão força vinculante em casos de procedimentos ilegais ou irregulares que forem identificados, devendo a CONTRATADA adequar o ato irregular, estando sujeita aos procedimentos previstos do Código de Ética e Conduta da AHBB.

CLÁUSULA 12ª - DA ENTREGA DE DOCUMENTOS

12.1 A CONTRATADA deverá fornecer no ato de assinatura do contrato, ou então no prazo de 5 dias úteis, toda a documentação relacionada à qualificação dos funcionários e ou prestadores de serviços que executarão o objeto do contrato. A documentação referenciada trata-se da qualificação por intermédio de certidões, diplomas de curso superior, especializações, MBA, ou documentos equivalentes; registro do prestador nos Conselhos da categoria de profissão (CRM, COREN, COFFITO, etc) ou documentos equivalentes.

CLÁUSULA 13ª - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1 A eventual declaração de nulidade ou ineficácia de quaisquer avenças constantes deste Contrato não prejudicará a validade e eficácia das demais, que serão integralmente cumpridas, obrigando-se as Partes a envidar seus melhores esforços de modo a acordar-se validamente para obter os mesmos efeitos da avença que tiver sido anulada ou tiver se tornado ineficaz.

13.2 13.2. Este contrato constitui, até esta data, o inteiro entendimento das Partes quanto à negociação neste ato efetivada. As Partes concordam que o presente contrato registra fielmente as negociações anteriormente mantidas e as intenções das Partes quanto a elas, substituindo integralmente outros documentos ou entendimentos de qualquer espécie anteriormente havido entre as Partes, verbais ou escritos. Para todos os efeitos, somente o presente instrumento, bem como os contratos que deram origem ou estão relacionados à prestação de serviços, governarão as relações entre as Partes quanto ao negócio ora contratado.

13.3 Qualquer alteração ou aditamento do presente Contrato somente será valido ou eficaz se efetuado por escrito e firmado pelas Partes ou representantes por procuração específica para o ato.

13.4 Obrigam-se as Partes, por si, a todo o tempo, a fazer o presente negócio sempre bom, firme, valioso e isento de dúvidas, não havendo em nenhuma hipótese condição de arrependimento.

13.5 As obrigações e a execução do do objeto do contrato não poderá ser transferida, cessionada ou sub-rogada a qualquer outra empresa não mencionada ou que não for signatária do presente contrato.

13.6 Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

CLÁUSULA 14ª - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1 No valor da remuneração devida à CONTRATADA já estão incluídos todas e quaisquer despesas, inclusive aquelas referentes a impostos, taxas e contribuições, ficando expressamente entendido que a CONTRATADA bem como seus funcionários e/ou preposto utilizados na execução dos serviços ora contratados, não tem nenhuma subordinação administrativa ou funcional com a CONTRATANTE, não se estabelecendo desta forma, qualquer vínculo empregatício entre a CONTRATADA ou prestadores de serviços com a CONTRATANTE.

14.2 Qualquer reivindicação, na hipótese deste artigo, das empresas clientes da CONTRATANTE em que a CONTRATADA atuou como subcontratada que vierem a ser efetuadas em juízo, ou fora dele serão suportadas de forma isolada e integral pela CONTRATADA, ainda que porventura a sejam efetuados em nome da CONTRATANTE.

14.3 Ocorrendo esta hipótese, a CONTRATADA assumirá o processo bem como os seus ônus financeiros decorrentes de uma eventual condenação, ficando ainda obrigadas a reembolsar eventuais despesas, custas e honorários eventualmente despendidos pela CONTRATANTE, na defesa de seus direitos e interesses.

14.4 A celebração do presente não implica em nenhuma espécie de sociedade, associação, solidariedade obrigacional, nem em qualquer responsabilidade direta ou indireta, seja societária, comercial, tributária, trabalhista, previdenciárias ou de qualquer outra natureza, nem em alienação ou sucessão, seja entre as partes, seus empregados ou prepostos, seja perante terceiros, estando preservada a autonomia jurídica e funcional de cada uma das partes.

14.5 A CONTRATADA fica responsável pelo pagamento de todos os impostos, taxas ou contribuições sociais, de todo e qualquer indivíduo na prestação dos serviços objeto deste contrato, forma da legislação vigente, bem como garantir a desconstituição de qualquer vínculo trabalhista que venha a ser postulado em face da CONTRATANTE pelo pessoal designado da CONTRATADA.

CLÁUSULA 15ª - DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO

15.1 As PARTES declaram que estão cientes que o preço a ser pago pelo objeto desta prestação de serviços poderá sofrer variação, a maior ou menor, em razão dos custos indiretos atrelados a ele, de maneira que a emissão de notas fiscais deverá seguir o descrito no relatório da prestação de serviço de cada mês, respeitando os valores ali mencionados.

CLÁUSULA 16ª - DO FORO DE ELEIÇÃO

16.1 Fica eleito o Foro da Cidade de Taboão da Serra, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões oriundas da interpretação e execução do presente contrato.

Taboão da Serra/SP, 24 de abril de 2023.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Executivo

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

_____

CNPJ: 48.129.395/0001-53| GRM Serviços LTDA

Ricardo André de Oliveira Moraes

CPF: 223.366.828-69

Testemunhas:

1. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

2. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

AHBB | REDE SANTA CASA

Contrato de Gestão Emergencial nº 9.743/2023
Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Akira Tada e Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUADRO RESUMO - OBJETO	
Objeto: Pela locação de aparelhos de raio-x para Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Akira Tada nas seguintes qualidades e quantidades:	

Aparelhos	Quantidades
Aparelho fixo de Raio-X	01
Aparelho móvel de Raio-X	01
Digitalizador de imagens -CR	01
Impressora	01
Nobreak	01
Sistema PACs	-

E pela locação de aparelhos de raio-x para o Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra nas seguintes qualidades e quantidades:

Aparelhos	Quantidades
Aparelho fixo de Raio-X	01
Aparelho móvel de Raio-X	01
Digitalizador de imagens -CR	01
Impressora	01
Nobreak	01
Sistema PACs	-

Dia para o pagamento	3 (três) dias úteis após o recebimento do relatório
Prazo de vigência	141 (cento e oitenta) dias corridos
Data deste contrato	17/05/2023
Foro eleito	Taboão da Serra

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Nome fantasia	AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ	45.349.461/0001-02
Endereço	Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 50, Bairro Vila Williams, CEP 17402-064, Garça/SP
Diretor Executivo	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(14) 3532-5198

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
Nome da Empresa	Guandapar Empreendimentos LTDA
CNPJ	32.851.281/0001-82
Endereço	Alamenda das Margaridas, 115, apt 32, Jardim Simus, Sorocaba/SP CEP 18.055-200
Nome do profissional responsável	Paulo Henrique Sampaio Alencar
CPF	217.334.328-92
Contato	(11) 95141-8699 psampaio_alencar@hotmail.com

O presente contrato de prestação de serviços é a justa medida acertada entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**, sendo a manifestação de suas vontades sem qualquer incidência de vício e sendo o presente instrumento contratual regido pelas seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA 1ª - DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE

1.1 A **CONTRATANTE** é, pela definição legal cominada na Lei 9.637/98, uma Organização Social sem fins lucrativos cuja atividade é a prestação de serviço público de saúde, pela gestão consciente e de acordo com os princípios éticos e legais que qualificam a empresa como entidade filantrópica.

CLÁUSULA 2ª - DO OBJETO

2.1 O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços da **CONTRATADA** nos exatos termos do estabelecido no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, em caráter eventual, sem regime de exclusividade.

2.1.1 A **CONTRATANTE** declara pelo presente contrato que os serviços ora contratados deverão ser realizados no local indicado pela **CONTRATANTE**, atendendo integralmente as suas necessidades, condições e especificações, o que pode gerar variação do preço do objeto.

2.1.2 Os serviços objeto do presente instrumento contratual serão prestados sob orientação e responsabilidade da **CONTRATADA**, a ser desenvolvido nos estabelecimentos da

CONTRATANTE ou de seus clientes, em conformidade com os cronogramas de execução de serviços, prevalecendo sempre como prioridade as necessidades da **CONTRATANTE** e de seus clientes.

2.1.3 A **CONTRATADA** durante a execução do serviço nos estabelecimentos e nas unidades geridas pela **CONTRATANTE** poderá utilizar das instalações, equipamentos e maquinários necessários à execução dos serviços objeto do contrato.

CLÁUSULA 3ª - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

3.1 A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**:

3.1.1 Pela locação dos equipamentos para exame de raio-x descritos no quadro-objeto deste instrumento o total de R$ 31.260,00 (trinta e um mil duzentos e sessenta reais).

3.1.2 Por fim, o pagamento será ainda, condicionado a apresentação de relatório de serviços prestados, na forma quantitativa e qualitativa.

3.1.3 Serão pagos pela **CONTRATANTE** à **CONTRATADA** os honorários faturados, após validação da **CONTRATADA**.

3.1.4 A depender do local da prestação dos serviços, se para a Sede da **CONTRATADA**, se para as filiais, a nota fiscal deverá ser emitida para o CNPJ correspondente.

3.1.5 Em caso de entrega de nota fiscal posterior ao prazo supramencionado, haverá prorrogação de 20 (vinte) dias do prazo de pagamento.

CLÁUSULA 4ª - DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO

4.1 Este contrato é celebrado para vigorar pelo prazo descrito no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, podendo ser reincidido por qualquer das partes, sem incidência de multa contratual, mediante notificação por escrito com 30 (trinta) dias de antecedência.

4.2 Findo o prazo ajustado no presente contrato, ele só será renovado mediante elaboração de Termo Aditivo pelas PARTES, por igual período, mantendo-se as demais cláusulas e condições do presente contrato.

CLÁUSULA 5ª - HIPÓTESES DE RESCISÃO

5.1 O presente contrato vigorará pelo prazo previsto no QUADRO RESUMO - OBJETO, porém, na intercorrência de situações pontuais e identificadas no presente termo, poderá ser declarada a rescisão contratual imediatamente, sem a necessidade de notificação prévia.

5.2 Este contrato poderá ser rescindido, sem necessidade de notificação prévia, na ocorrência de uma das seguintes hipóteses:

5.2.1 Insolvência, dissolução judicial ou extrajudicial, pedido de recuperação judicial, decretação de falência de qualquer das partes;

5.2.2 Caso Fortuito ou Força maior, conforme previsto e definido no ort. 393, parágrafo único do Código Civil e;

5.2.3 Rescindido o contrato de gestão entre a **CONTRATANTE** e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra.

5.2.4 Descumprimento de qualquer das cláusulas e condições do presente contrato.

5.2.5 Descumprimento de parecer vinculativo emanado pelo Comitê de Compliance ou de qualquer dispositivo do Código de Conduta Ética da AHBB, a ser apurado mediante procedimento próprio.

5.3 A rescisão do presente contrato com fundamento nas hipóteses dos itens "5.2.1", "5.2.2" e "5.3.3", desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.

5.4 Em caso de rescisão com base no item "5.2.4" e "5.2.5" acima ou em violação ao item "4.1", a **CONTRATADA** deverá à **CONTRATANTE** uma multa equivalente a 1 (uma) vez o valor do último faturamento pago em favor da **CONTRATADA**, sem prejuízo de eventuais perdas e danos.

5.5 Qualquer omissão ou tolerância em exigir o estrito cumprimento de quaisquer termos ou condições deste contrato, ou em exercer direito dele decorrente, não constituirá renúncia a eles e não prejudicará assim, a faculdade de qualquer das partes em exigi-los ou exercê-los a qualquer tempo.

CLÁUSULA 6ª - DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA

6.1 A responsabilidade técnica, profissional, civil e criminal pela prestação dos serviços contratados, junto aos órgãos e poderes competentes, será exclusivamente da **CONTRATADA** e de seus sócios.

6.1.1 Correrão por conta e responsabilidade exclusiva da **CONTRATADA** todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços, ficando desde já autorizada a **CONTRATANTE**, em caso de suportados prejuízos decorrentes das questões supra transcritas, a retenção de pagamentos.

6.1.2 A responsabilidade é solidária entre **CONTRATANTE**s e contratados quanto ao cumprimento da NR-32

CLÁUSULA 7ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

7.1 A intenção das partes, aqui manifestada expressamente, é a de que a **CONTRATADA** assuma e se responsabilize direta e integralmente pela plena e total realização dos serviços acima identificados.

7.2 Os serviços contratados serão prestados por meio de profissionais pertencentes ao próprio quadro de profissionais devidamente registrados junto ao órgão de classe ou prepostos, em ambos os casos, designados exclusivamente pela **CONTRATADA**, que desde já declara assumir inteira responsabilidade por eles, em todos os seus aspectos, em especial, mas não exclusivamente, as obrigações tributárias, fundiárias, previdenciárias e trabalhistas.

7.3 As pessoas designadas para a prestação de serviços aqui pactuada deverão ser profissional e juridicamente habilitadas para fazê-lo.

7.3.1 A **CONTRATADA** responde, exclusiva e diretamente, por todo e qualquer ato praticado por seus prepostos que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, Código Civil), não podendo a **CONTRATANTE** ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços está sendo assumida expressa e integralmente pela **CONTRATADA**.

7.3.2 A **CONTRATADA** será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações e eventuais erros dos integrantes de sua equipe, eximindo a **CONTRATANTE** de toda e qualquer responsabilidade.

CLÁUSULA 8ª - DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE

8.1 A **CONTRATADA** assume a responsabilidade por eventuais prejuízos causados nas funcionalidades dos projetos que a **CONTRATADA** atuou de forma direta junto as instalações e unidades ou junto aos clientes da **CONTRATANTE**. Para todos os fins deste contrato a responsabilidade contratual tem relação direta ao cumprimento conglobado e integral de todas as cláusulas, sendo que a **CONTRATANTE** não responderá por inexecução ou má execução dos serviços a serem executados pela **CONTRATADA**.

8.2 A **CONTRATADA** é responsável única e exclusiva pelos serviços para os quais foi **CONTRATADA**, na hipótese de responsabilização ou vinculação da **CONTRATANTE** em relação a má prestação de serviços ou má execução dos

serviços por parte da **CONTRATADA** será possível a reposição de perdas e danos e eventual indenização à **CONTRATANTE**.

8.3 A **CONTRATADA** assume os riscos do presente negócio jurídico, declarando ter ciência de que os pagamentos serão viabilizados por meio do contrato de gestão firmado entre a **CONTRATANTE** e o município de Taboão da Serra (SP) e que, em caso de rescisão ou moratória do contrato por parte do município, a **CONTRATANTE** ficará desobrigada pagar à **CONTRATADA** quaisquer valores devidos em decorrência do contrato.

CLÁUSULA 9ª - DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS

9.1 A **CONTRATADA** durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de manutenção do mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos clientes ou da própria **CONTRATANTE**. Aplica-se esta cláusula a todas as informações confiadas à **CONTRATADA** em razão do contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a divulgação, revelação, reprodução ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

9.1.1 A **CONTRATANTE** realizará o tratamento de dados relativo ao exercício do objeto do contrato, mantendo restrição e controle de acesso aos dados sensíveis e de natureza pessoal da **CONTRATADA**, sendo que o presente contrato autoriza que a **CONTRATANTE** colha e utilize os dados da **CONTRATADA** para seu controle interno de acesso administrativo restrito.

9.1.2 Todas as informações obtidas em razão do presente contrato somente poderão ser partilhadas com o setor administrativo competente da **CONTRATANTE**, ou para outro prestador de serviço vinculado ao mesmo setor e executando serviço ligado ou congênere ao objeto do contrato que seja necessário para o andamento dos serviços.

9.2 A inobservância do disposto na presente cláusula, sujeitará a **CONTRATADA** as penalidades decorrentes da violação e quebra de sigilo contratual, cuja consequência é a aplicação de multa de 3 (três) vezes o faturamento mensal da **CONTRATADA**, sem prejuízo de arcar com as perdas e danos decorrentes do seu ato, apurado pelo Comitê de Compliance e destinado a apuração judicial competente para esta finalidade.

9.3 É expressamente vedada a cópia de qualquer natureza ou permissão de acesso de terceiros a dados que sejam obtidos por intermédio da execução do objeto do contrato.

CLÁUSULA 10ª - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

10.1 Este contrato estará sujeito a prestação de contas referente aos serviços prestados, sendo entregues aos órgãos públicos da administração direta e indireta dos quais a **CONTRATANTE** estiver vinculada, bem como a apresentação junto ao Tribunal de Contas do Estado, sendo manifesta a autorização da **CONTRATADA** para que as informações contidas sejam remetidas aos órgãos competentes.

CLÁUSULA 11ª - DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.

11.1 A empresa **CONTRATANTE** possui setor de Compliance estabelecido no seu sistema de gestão e governança ética, razão pela qual haverá a apresentação e disponibilização da **CONTRATADA** para eventual fiscalização ou auditoria do Comitê de Compliance, para que sejam sanadas as irregularidades existentes.

11.2 O Comitê estará à disposição da **CONTRATADA** para recebimento de denúncias ou requisição de pareceres e verificação dos procedimentos de acordo com o Código de Ética e Conduta da AHBB.

11.3 O Código de Ética e Conduta da AHBB será disponibilizado para a **CONTRATADA** e seus funcionários, sendo que todos estarão vinculados ao comprometimento com as diretrizes e previsões normativas ali previstas.

13.3 Qualquer alteração ou aditamento do presente Contrato somente será valido ou eficaz se efetuado por escrito e firmado pelas Partes ou representantes por procuração específica para o ato.

13.4 Obrigam-se as Partes, por si, a todo o tempo, a fazer o presente negócio sempre bom, firme, valioso e isento de dúvidas, não havendo em nenhuma hipótese condição de arrependimento.

13.5 As obrigações e a execução do do objeto do contrato não poderá ser transferida, cessionada ou sub-rogada a qualquer outra empresa não mencionada ou que não for signatária do presente contrato.

13.6 Os sócios da **CONTRATADA** respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

CLÁUSULA 14ª - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1 No valor da remuneração devida à **CONTRATADA** já estão incluídos todas e quaisquer despesas, inclusive aquelas referentes a impostos, taxas e contribuições, ficando expressamente entendido que a **CONTRATADA** bem como seus funcionários e/ou preposto utilizados na execução dos serviços ora contratados, não tem nenhuma subordinação administrativa ou funcional com a **CONTRATANTE**, não se estabelecendo desta forma, qualquer vínculo empregatício entre a **CONTRATADA** ou prestadores de serviços com a **CONTRATANTE**.

14.2 Qualquer reivindicação que vierem a ser efetuadas em juízo ou fora dele pelas empresas clientes da **CONTRATANTE** em que a **CONTRATADA** atuou como **SUBCONTRATADA** serão suportadas de forma isolada e integral pela **CONTRATADA**, ainda que porventura sejam efetuados em nome da **CONTRATANTE**.

14.3 Ocorrendo esta hipótese, a **CONTRATADA** assumirá o processo, bem como os ônus financeiros decorrentes de uma eventual condenação, ficando ainda obrigada a reembolsar eventuais despesas, custas e honorários eventualmente despendidos pela **CONTRATANTE** na defesa de seus direitos e interesses.

14.4 A celebração do presente não implica em nenhuma espécie de sociedade, associação, solidariedade obrigacional, nem em qualquer responsabilidade direta ou indireta, seja societária, comercial, tributária, trabalhista, previdenciárias ou de qualquer outra natureza, nem em alienação ou sucessão, seja entre as partes, seus empregados ou prepostos, seja perante terceiros, estando preservada a autonomia jurídica e funcional de cada uma das partes.

14.5 A **CONTRATADA** fica responsável pelo pagamento de todos os impostos, taxas ou contribuições sociais, de todo e qualquer indivíduo na prestação dos serviços objeto deste contrato, forma da legislação vigente, bem como garantir a desconstituição de qualquer vínculo trabalhista que venha a ser postulado em face da **CONTRATANTE** pelo pessoal designado da **CONTRATADA**.

CLÁUSULA 15ª - DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO

15.1 As PARTES declaram que estão cientes que o preço a ser pago pelo objeto desta prestação de serviços poderá sofrer variação, a maior ou menor, em razão dos custos indiretos atrelados a ele, de maneira que a emissão de notas fiscais deverá seguir o descrito no relatório da prestação de serviço de cada mês, respeitando os valores ali mencionados.

CLÁUSULA 16ª - DO FORO DE ELEIÇÃO

16.1 Fica eleito o Foro da Cidade de Taboão da Serra, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões oriundas da interpretação e execução do presente contrato.

Taboão da Serra/SP, 17 de maio de 2023.

AHBB | REDE SANTA CASA

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Executivo

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

CNPJ: 32.851.281/0001-82| Guandapar Empreendimentos LTDA

Cristiano Roberto Guandalini

CPF:177.238.838-62

Testemunhas:

1. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço: _____

CPF: _____

2. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço: _____

CPF: _____

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3532 5198

Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

Contrato de Gestão Emergencial nº 9.743/2023
Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Akira Tada e Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUADRO RESUMO - OBJETO

Objeto: Pela locação de aparelhos de raio-x para Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Akira Tada nas seguintes qualidades e quantidades:

Aparelhos	Quantidades
Aparelho fixo de Raio-X	01
Aparelho móvel de Raio-X	01
Digitalizador de imagens -CR	01
Impressora	01
Nobreak	01
Sistema PACs	-

E pela locação de aparelhos de raio-x para o Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra nas seguintes qualidades e quantidades:

Aparelhos	Quantidades
Aparelho fixo de Raio-X	01
Aparelho móvel de Raio-X	01
Digitalizador de imagens -CR	01
Impressora	01
Nobreak	01
Sistema PACs	-

Dia para o pagamento	3 (três) dias úteis após o recebimento do relatório
Prazo de vigência	141 (cento e oitenta) dias corridos
Data deste contrato	17/05/2023
Foro eleito	Taboão da Serra

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Nome fantasia	AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ	45.349.461/0001-02
Endereço	Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 50, Bairro Vila Williams, CEP 17402-064, Garça/SP
Diretor Executivo	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(14) 3532-5198

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
Nome da Empresa	Guandapar Empreendimentos LTDA
CNPJ	32.851.281/0001-82
Endereço	Alamenda das Margaridas, 115, apt 32, Jardim Simus, Sorocaba/SP CEP 18.055-200
Nome do profissional responsável	Paulo Henrique Sampaio Alencar
CPF	217.334.328-92
Contato	(11) 95141-8699 psampaio_alencar@hotmail.com

O presente contrato de prestação de serviços é a justa medida acertada entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**, sendo a manifestação de suas vontades sem qualquer incidência de vício e sendo o presente instrumento contratual regido pelas seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA 1ª - DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE

1.1 A **CONTRATANTE** é, pela definição legal cominada na Lei 9.637/98, uma Organização Social sem fins lucrativos cuja atividade é a prestação de serviço público de saúde, pela gestão consciente e de acordo com os princípios éticos e legais que qualificam a empresa como entidade filantrópica.

CLÁUSULA 2ª - DO OBJETO

2.1 O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços da **CONTRATADA** nos exatos termos do estabelecido no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, em caráter eventual, sem regime de exclusividade.

2.1.1 A **CONTRATANTE** declara pelo presente contrato que os serviços ora contratados deverão ser realizados no local indicado pela **CONTRATANTE**, atendendo integralmente as suas necessidades, condições e especificações, o que pode gerar variação do preço do objeto.

2.1.2 Os serviços objeto do presente instrumento contratual serão prestados sob orientação e responsabilidade da **CONTRATADA**, a ser desenvolvido nos estabelecimentos da

CONTRATANTE ou de seus clientes, em conformidade com os cronogramas de execução de serviços, prevalecendo sempre como prioridade as necessidades da **CONTRATANTE** e de seus clientes.

2.1.3 A **CONTRATADA** durante a execução do serviço nos estabelecimentos e nas unidades geridas pela **CONTRATANTE** poderá utilizar das instalações, equipamentos e maquinários necessários à execução dos serviços objeto do contrato.

CLÁUSULA 3ª - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

3.1 A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**:

3.1.1 Pela locação dos equipamentos para exame de raio-x descritos no quadro-objeto deste instrumento o total de R$ 31.260,00 (trinta e um mil duzentos e sessenta reais).

3.1.2 Por fim, o pagamento será ainda, condicionado a apresentação de relatório de serviços prestados, na forma quantitativa e qualitativa.

3.1.3 Serão pagos pela **CONTRATANTE** à **CONTRATADA** os honorários faturados, após validação da **CONTRATADA**.

3.1.4 A depender do local da prestação dos serviços, se para a Sede da **CONTRATADA**, se para as filiais, a nota fiscal deverá ser emitida para o CNPJ correspondente.

3.1.5 Em caso de entrega de nota fiscal posterior ao prazo supramencionado, haverá prorrogação de 20 (vinte) dias do prazo de pagamento.

CLÁUSULA 4ª - DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO

4.1 Este contrato é celebrado para vigorar pelo prazo descrito no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, podendo ser reincidido por qualquer das partes, sem incidência de multa contratual, mediante notificação por escrito com 30 (trinta) dias de antecedência.

4.2 Findo o prazo ajustado no presente contrato, ele só será renovado mediante elaboração de Termo Aditivo pelas PARTES, por igual período, mantendo-se as demais cláusulas e condições do presente contrato.

CLÁUSULA 5ª - HIPÓTESES DE RESCISÃO

5.1 O presente contrato vigorará pelo prazo previsto no QUADRO RESUMO - OBJETO, porém, na intercorrência de situações pontuais e identificadas no presente termo, poderá ser declarada a rescisão contratual imediatamente, sem a necessidade de notificação prévia.

5.2 Este contrato poderá ser rescindido, sem necessidade de notificação prévia, na ocorrência de uma das seguintes hipóteses:

5.2.1 Insolvência, dissolução judicial ou extrajudicial, pedido de recuperação judicial, decretação de falência de qualquer das partes;

5.2.2 Caso Fortuito ou Força maior, conforme previsto e definido no ort. 393, parágrafo único do Código Civil e;

5.2.3 Rescindido o contrato de gestão entre a **CONTRATANTE** e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra.

5.2.4 Descumprimento de qualquer das cláusulas e condições do presente contrato.

5.2.5 Descumprimento de parecer vinculativo emanado pelo Comitê de Compliance ou de qualquer dispositivo do Código de Conduta Ética da AHBB, a ser apurado mediante procedimento próprio.

5.3 A rescisão do presente contrato com fundamento nas hipóteses dos itens "5.2.1", "5.2.2" e "5.3.3", desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.

5.4 Em caso de rescisão com base no item "5.2.4" e "5.2.5" acima ou em violação ao item "4.1", a **CONTRATADA** deverá à **CONTRATANTE** uma multa equivalente a 1 (uma) vez o valor do último faturamento pago em favor da **CONTRATADA**, sem prejuízo de eventuais perdas e danos.

5.5 Qualquer omissão ou tolerância em exigir o estrito cumprimento de quaisquer termos ou condições deste contrato, ou em exercer direito dele decorrente, não constituirá renúncia a eles e não prejudicará assim, a faculdade de qualquer das partes em exigi-los ou exercê-los a qualquer tempo.

CLÁUSULA 6ª - DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA

6.1 A responsabilidade técnica, profissional, civil e criminal pela prestação dos serviços contratados, junto aos órgãos e poderes competentes, será exclusivamente da **CONTRATADA** e de seus sócios.

6.1.1 Correrão por conta e responsabilidade exclusiva da **CONTRATADA** todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços, ficando desde já autorizada a **CONTRATANTE**, em caso de suportados prejuízos decorrentes das questões supra transcritas, a retenção de pagamentos.

6.1.2 A responsabilidade é solidária entre **CONTRATANTE**s e contratados quanto ao cumprimento da NR-32

CLÁUSULA 7ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

7.1 A intenção das partes, aqui manifestada expressamente, é a de que a **CONTRATADA** assuma e se responsabilize direta e integralmente pela plena e total realização dos serviços acima identificados.

7.2 Os serviços contratados serão prestados por meio de profissionais pertencentes ao próprio quadro de profissionais devidamente registrados junto ao órgão de classe ou prepostos, em ambos os casos, designados exclusivamente pela **CONTRATADA**, que desde já declara assumir inteira responsabilidade por eles, em todos os seus aspectos, em especial, mas não exclusivamente, as obrigações tributárias, fundiárias, previdenciárias e trabalhistas.

7.3 As pessoas designadas para a prestação de serviços aqui pactuada deverão ser profissional e juridicamente habilitadas para fazê-lo.

7.3.1 A **CONTRATADA** responde, exclusiva e diretamente, por todo e qualquer ato praticado por seus prepostos que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, Código Civil), não podendo a **CONTRATANTE** ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços está sendo assumida expressa e integralmente pela **CONTRATADA**.

7.3.2 A **CONTRATADA** será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações e eventuais erros dos integrantes de sua equipe, eximindo a **CONTRATANTE** de toda e qualquer responsabilidade.

CLÁUSULA 8ª - DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE

8.1 A **CONTRATADA** assume a responsabilidade por eventuais prejuízos causados nas funcionalidades dos projetos que a **CONTRATADA** atuou de forma direta junto as instalações e unidades ou junto aos clientes da **CONTRATANTE**. Para todos os fins deste contrato a responsabilidade contratual tem relação direta ao cumprimento conglobado e integral de todas as cláusulas, sendo que a **CONTRATANTE** não responderá por inexecução ou má execução dos serviços a serem executados pela **CONTRATADA**.

8.2 A **CONTRATADA** é responsável única e exclusiva pelos serviços para os quais foi **CONTRATADA**, na hipótese de responsabilização ou vinculação da **CONTRATANTE** em relação a má prestação de serviços ou má execução dos

serviços por parte da **CONTRATADA** será possível a reposição de perdas e danos e eventual indenização à **CONTRATANTE**.

8.3 A **CONTRATADA** assume os riscos do presente negócio jurídico, declarando ter ciência de que os pagamentos serão viabilizados por meio do contrato de gestão firmado entre a **CONTRATANTE** e o município de Taboão da Serra (SP) e que, em caso de rescisão ou moratória do contrato por parte do município, a **CONTRATANTE** ficará desobrigada pagar à **CONTRATADA** quaisquer valores devidos em decorrência do contrato.

CLÁUSULA 9ª - DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS

9.1 A **CONTRATADA** durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de manutenção do mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos clientes ou da própria **CONTRATANTE**. Aplica-se esta cláusula a todas as informações confiadas à **CONTRATADA** em razão do contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a divulgação, revelação, reprodução ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

9.1.1 A **CONTRATANTE** realizará o tratamento de dados relativo ao exercício do objeto do contrato, mantendo restrição e controle de acesso aos dados sensíveis e de natureza pessoal da **CONTRATADA**, sendo que o presente contrato autoriza que a **CONTRATANTE** colha e utilize os dados da **CONTRATADA** para seu controle interno de acesso administrativo restrito.

9.1.2 Todas as informações obtidas em razão do presente contrato somente poderão ser partilhadas com o setor administrativo competente da **CONTRATANTE**, ou para outro prestador de serviço vinculado ao mesmo setor e executando serviço ligado ou congênere ao objeto do contrato que seja necessário para o andamento dos serviços.

serviços por parte da **CONTRATADA** será possível a reposição de perdas e danos e eventual indenização à **CONTRATANTE**.

8.3 A **CONTRATADA** assume os riscos do presente negócio jurídico, declarando ter ciência de que os pagamentos serão viabilizados por meio do contrato de gestão firmado entre a **CONTRATANTE** e o município de Taboão da Serra (SP) e que, em caso de rescisão ou moratória do contrato por parte do município, a **CONTRATANTE** ficará desobrigada pagar à **CONTRATADA** quaisquer valores devidos em decorrência do contrato.

CLÁUSULA 9ª - DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS

9.1 A **CONTRATADA** durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de manutenção do mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos clientes ou da própria **CONTRATANTE**. Aplica-se esta cláusula a todas as informações confiadas à **CONTRATADA** em razão do contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a divulgação, revelação, reprodução ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

9.1.1 A **CONTRATANTE** realizará o tratamento de dados relativo ao exercício do objeto do contrato, mantendo restrição e controle de acesso aos dados sensíveis e de natureza pessoal da **CONTRATADA**, sendo que o presente contrato autoriza que a **CONTRATANTE** colha e utilize os dados da **CONTRATADA** para seu controle interno de acesso administrativo restrito.

9.1.2 Todas as informações obtidas em razão do presente contrato somente poderão ser partilhadas com o setor administrativo competente da **CONTRATANTE**, ou para outro prestador de serviço vinculado ao mesmo setor e executando serviço ligado ou congênere ao objeto do contrato que seja necessário para o andamento dos serviços.

9.2 A inobservância do disposto na presente cláusula, sujeitará a **CONTRATADA** as penalidades decorrentes da violação e quebra de sigilo contratual, cuja consequência é a aplicação de multa de 3 (três) vezes o faturamento mensal da **CONTRATADA**, sem prejuízo de arcar com as perdas e danos decorrentes do seu ato, apurado pelo Comitê de Compliance e destinado a apuração judicial competente para esta finalidade.

9.3 É expressamente vedada a cópia de qualquer natureza ou permissão de acesso de terceiros a dados que sejam obtidos por intermédio da execução do objeto do contrato.

CLÁUSULA 10ª - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

10.1 Este contrato estará sujeito a prestação de contas referente aos serviços prestados, sendo entregues aos órgãos públicos da administração direta e indireta dos quais a **CONTRATANTE** estiver vinculada, bem como a apresentação junto ao Tribunal de Contas do Estado, sendo manifesta a autorização da **CONTRATADA** para que as informações contidas sejam remetidas aos órgãos competentes.

CLÁUSULA 11ª - DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.

11.1 A empresa **CONTRATANTE** possui setor de Compliance estabelecido no seu sistema de gestão e governança ética, razão pela qual haverá a apresentação e disponibilização da **CONTRATADA** para eventual fiscalização ou auditoria do Comitê de Compliance, para que sejam sanadas as irregularidades existentes.

11.2 O Comitê estará à disposição da **CONTRATADA** para recebimento de denúncias ou requisição de pareceres e verificação dos procedimentos de acordo com o Código de Ética e Conduta da AHBB.

11.3 O Código de Ética e Conduta da AHBB será disponibilizado para a **CONTRATADA** e seus funcionários, sendo que todos estarão vinculados ao comprometimento com as diretrizes e previsões normativas ali previstas.

11.4 Os pareceres seguirão o procedimento e terão força vinculante em casos de procedimentos ilegais ou irregulares que forem identificados, devendo a **CONTRATADA** adequar o ato irregular, estando sujeita aos procedimentos previstos do Código de Ética e Conduta da AHBB.

CLÁUSULA 12ª - DA ENTREGA DE DOCUMENTOS

12.1 A **CONTRATADA** deverá fornecer no ato de assinatura do contrato, ou então no prazo de 5 dias úteis, toda a documentação relacionada à qualificação dos funcionários e ou prestadores de serviços que executarão o objeto do contrato. A documentação referenciada trata-se da qualificação por intermédio de certidões, diplomas de curso superior, especializações, MBA, ou documentos equivalentes; registro do prestador nos Conselhos da categoria de profissão (CRM, COREN, COFFITO, etc) ou documentos equivalentes.

CLÁUSULA 13ª - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1 A eventual declaração de nulidade ou ineficácia de quaisquer avenças constantes deste Contrato não prejudicará a validade e eficácia das demais, que serão integralmente cumpridas, obrigando-se as Partes a envidar seus melhores esforços de modo a acordar-se validamente para obter os mesmos efeitos da avença que tiver sido anulada ou tiver se tornado ineficaz.

13.2 Este contrato constitui, até esta data, o inteiro entendimento das Partes quanto à negociação neste ato efetivada. As Partes concordam que o presente contrato registra fielmente as negociações anteriormente mantidas e as intenções das Partes quanto a elas, substituindo integralmente outros documentos ou entendimentos de qualquer espécie anteriormente havido entre as Partes, verbais ou escritos. Para todos os efeitos, somente o presente instrumento, bem como os contratos que deram origem ou estão relacionados à prestação de serviços, governarão as relações entre as Partes quanto ao negócio ora contratado.

13.3 Qualquer alteração ou aditamento do presente Contrato somente será valido ou eficaz se efetuado por escrito e firmado pelas Partes ou representantes por procuração específica para o ato.

13.4 Obrigam-se as Partes, por si, a todo o tempo, a fazer o presente negócio sempre bom, firme, valioso e isento de dúvidas, não havendo em nenhuma hipótese condição de arrependimento.

13.5 As obrigações e a execução do do objeto do contrato não poderá ser transferida, cessionada ou sub-rogada a qualquer outra empresa não mencionada ou que não for signatária do presente contrato.

13.6 Os sócios da **CONTRATADA** respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

CLÁUSULA 14ª - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1 No valor da remuneração devida à **CONTRATADA** já estão incluídos todas e quaisquer despesas, inclusive aquelas referentes a impostos, taxas e contribuições, ficando expressamente entendido que a **CONTRATADA** bem como seus funcionários e/ou preposto utilizados na execução dos serviços ora contratados, não tem nenhuma subordinação administrativa ou funcional com a **CONTRATANTE**, não se estabelecendo desta forma, qualquer vínculo empregatício entre a **CONTRATADA** ou prestadores de serviços com a **CONTRATANTE**.

14.2 Qualquer reivindicação que vierem a ser efetuadas em juízo ou fora dele pelas empresas clientes da **CONTRATANTE** em que a **CONTRATADA** atuou como **SUBCONTRATADA** serão suportadas de forma isolada e integral pela **CONTRATADA**, ainda que porventura sejam efetuados em nome da **CONTRATANTE**.

14.3 Ocorrendo esta hipótese, a **CONTRATADA** assumirá o processo, bem como os ônus financeiros decorrentes de uma eventual condenação, ficando ainda obrigada a reembolsar eventuais despesas, custas e honorários eventualmente despendidos pela **CONTRATANTE** na defesa de seus direitos e interesses.

14.4 A celebração do presente não implica em nenhuma espécie de sociedade, associação, solidariedade obrigacional, nem em qualquer responsabilidade direta ou indireta, seja societária, comercial, tributária, trabalhista, previdenciárias ou de qualquer outra natureza, nem em alienação ou sucessão, seja entre as partes, seus empregados ou prepostos, seja perante terceiros, estando preservada a autonomia jurídica e funcional de cada uma das partes.

14.5 A **CONTRATADA** fica responsável pelo pagamento de todos os impostos, taxas ou contribuições sociais, de todo e qualquer indivíduo na prestação dos serviços objeto deste contrato, forma da legislação vigente, bem como garantir a desconstituição de qualquer vínculo trabalhista que venha a ser postulado em face da **CONTRATANTE** pelo pessoal designado da **CONTRATADA**.

CLÁUSULA 15ª - DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO

15.1 As PARTES declaram que estão cientes que o preço a ser pago pelo objeto desta prestação de serviços poderá sofrer variação, a maior ou menor, em razão dos custos indiretos atrelados a ele, de maneira que a emissão de notas fiscais deverá seguir o descrito no relatório da prestação de serviço de cada mês, respeitando os valores ali mencionados.

CLÁUSULA 16ª - DO FORO DE ELEIÇÃO

16.1 Fica eleito o Foro da Cidade de Taboão da Serra, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões oriundas da interpretação e execução do presente contrato.

Taboão da Serra/SP, 17 de maio de 2023.

AHBB | REDE SANTA CASA

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Executivo

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

CNPJ: 32.851.281/0001-82| Guandapar Empreendimentos LTDA

Cristiano Roberto Guandalini

CPF:177.238.838-62

Testemunhas:

1. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço: _____

CPF: _____

2. _____

Nome: Guilherme Moreira de Oliveira

RG: 48.989.333-0

Endereço: Av: Antonio F. da Silva 394

CPF: 409.038.578-93

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3532 5198

Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

Contrato de Gestão Emergencial nº 9.743/2023
Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Akira Tada e Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUADRO RESUMO - OBJETO	
Objeto: Prestação de serviços de medicina diagnóstica através da realização de exames e diagnósticos laboratoriais, após a etapa de coleta na Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Akira Tada e Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra.	
Dia para o pagamento	3 (três) dias úteis após o recebimento do relatório
Prazo de vigência	180 (cento e oitenta) dias corridos
Data deste contrato	08/04/2023
Foro eleito	Taboão da Serra

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Nome fantasia	AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ	45.349.461/0001-02
Endereço	Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 50, Bairro Vila Williams, CEP 17402-064, Garça/SP
Diretor Executivo	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(14) 3532-5198

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
Nome da Empresa	Hope Medicina Diagnóstica e Saúde
CNPJ	12.916.426/0001-79
Endereço	R. Dante Battiston, 249, Centro – Osasco/SP CEP 06.013-030
Nome do profissional responsável	Vitória de Assis Moreira
CPF	452.325.258-08
Contato	(11) 4210-6818 Vitória.moreira@hopediagnostica.com.br

O presente contrato de prestação de serviços é a justa medida acertada entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**, sendo a manifestação de suas vontades sem

qualquer incidência de vício e sendo o presente instrumento contratual regido pelas seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA 1ª - DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE

1.1 A **CONTRATANTE** é, pela definição legal cominada na Lei 9.637/98, uma Organização Social sem fins lucrativos cuja atividade é a prestação de serviço público de saúde, pela gestão consciente e de acordo com os princípios éticos e legais que qualificam a empresa como entidade filantrópica.

CLÁUSULA 2ª - DO OBJETO

2.1 O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços da **CONTRATADA** nos exatos termos do estabelecido no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, em caráter eventual, sem regime de exclusividade.

2.1.1 A **CONTRATANTE** declara pelo presente contrato que os serviços ora contratados deverão ser realizados no local indicado pela **CONTRATANTE**, atendendo integralmente as suas necessidades, condições e especificações, o que pode gerar variação do preço do objeto.

2.1.2 Os serviços objeto do presente instrumento contratual serão prestados sob orientação e responsabilidade da **CONTRATADA**, a ser desenvolvido nos estabelecimentos da **CONTRATANTE** ou de seus clientes, em conformidade com os cronogramas de execução de serviços, prevalecendo sempre como prioridade as necessidades da **CONTRATANTE** e de seus clientes.

2.1.3 A **CONTRATADA** durante a execução do serviço nos estabelecimentos e nas unidades geridas pela **CONTRATANTE** poderá utilizar das instalações, equipamentos e maquinários necessários à execução dos serviços objeto do contrato.

CLÁUSULA 3ª - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

3.1 A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**:

3.1.1 Pelos serviços de medicina diagnóstica prestados através da realização de exames laboratoriais o valor total de até R$ 68.800,00 (sessenta e oito mil e oitocentos reais) mensais.

3.1.2 Na mesma data de apresentação da nota fiscal supramencionada, deverá a **CONTRATADA** apresentar Certidões Negativas de FGTS e INSS, bem como, comprovante de pagamento dos salários de seus funcionários, cujos serviços estejam sendo prestados nas dependências da **CONTRATANTE**, sob pena de prorrogação do prazo de pagamento de maneira idêntica ao disposto artigo 1º desta cláusula.

3.1.3 Por fim, o pagamento será ainda, condicionado a apresentação de relatório de serviços prestados, na forma quantitativa e qualitativa.

3.1.4 Serão pagos pela **CONTRATANTE** à **CONTRATADA** os honorários faturados, após validação da **CONTRATADA**.

3.1.5 A depender do local da prestação dos serviços, se para a Sede da **CONTRATADA**, se para as filiais, a nota fiscal deverá ser emitida para o CNPJ correspondente.

3.1.6 Em caso de entrega de nota fiscal posterior ao prazo supramencionado, haverá prorrogação de 20 (vinte) dias do prazo de pagamento.

CLÁUSULA 4ª - DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO

4.1 Este contrato é celebrado para vigorar pelo prazo descrito no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, podendo ser reincidido por qualquer das partes, sem incidência de multa contratual, mediante notificação por escrito com 30 (trinta) dias de antecedência.

4.2 Findo o prazo ajustado no presente contrato, ele só será renovado mediante elaboração de Termo Aditivo pelas PARTES, por igual período, mantendo-se as demais cláusulas e condições do presente contrato.

CLÁUSULA 5ª - HIPÓTESES DE RESCISÃO

5.1 O presente contrato vigorará pelo prazo previsto no QUADRO RESUMO - OBJETO, porém, na intercorrência de situações pontuais e identificadas no presente termo, poderá ser declarada a rescisão contratual imediatamente, sem a necessidade de notificação prévia.

5.2 Este contrato poderá ser rescindido, sem necessidade de notificação prévia, na ocorrência de uma das seguintes hipóteses:

5.2.1 Insolvência, dissolução judicial ou extrajudicial, pedido de recuperação judicial, decretação de falência de qualquer das partes;

5.2.2 Caso Fortuito ou Força maior, conforme previsto e definido no art. 393, parágrafo único do Código Civil e;

5.2.3 Rescindido o contrato de gestão entre a **CONTRATANTE** e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra.

5.2.4 Descumprimento de qualquer das cláusulas e condições do presente contrato.

5.2.5 Descumprimento de parecer vinculativo emanado pelo Comitê de Compliance ou de qualquer dispositivo do Código de Conduta Ética da AHBB, a ser apurado mediante procedimento próprio.

5.3 A rescisão do presente contrato com fundamento nas hipóteses dos itens "5.2.1", "5.2.2" e "5.3.3", desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.

5.4 Em caso de rescisão com base no item "5.2.4" e "5.2.5" acima ou em violação ao item "4.1", a **CONTRATADA** deverá à **CONTRATANTE** uma multa equivalente a 1 (uma) vez o valor do último faturamento pago em favor da **CONTRATADA**, sem prejuízo de eventuais perdas e danos.

5.5 Qualquer omissão ou tolerância em exigir o estrito cumprimento de quaisquer termos ou condições deste contrato, ou em exercer direito dele decorrente não constituirá

renúncia a eles e não prejudicará assim, a faculdade de qualquer das partes em exigi-los ou exercê-los a qualquer tempo.

CLÁUSULA 6ª - DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA

6.1 A responsabilidade técnica, profissional, civil e criminal pela prestação dos serviços contratados, junto aos órgãos e poderes competentes, será exclusivamente da **CONTRATADA** e de seus sócios.

6.1.1 Correrão por conta e responsabilidade exclusiva da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços, ficando desde já autorizada a CONTRATANTE, em caso de suportados prejuízos decorrentes das questões supra transcritas, a retenção de pagamentos.

6.1.2 A responsabilidade é solidária entre CONTRATANTEs e contratados quanto ao cumprimento da NR-32

CLÁUSULA 7ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

7.1 A intenção das partes, aqui manifestada expressamente, é a de que a **CONTRATADA** assuma e se responsabilize direta e integralmente pela plena e total realização dos serviços acima identificados.

7.2 Os serviços contratados serão prestados por meio de profissionais pertencentes ao próprio quadro de profissionais devidamente registrados junto ao órgão de classe ou prepostos, em ambos os casos, designados exclusivamente pela CONTRATADA,

que desde já declara assumir inteira responsabilidade por eles, em todos os seus aspectos, em especial, mas não exclusivamente, as obrigações tributárias, fundiárias, previdenciárias e trabalhistas.

7.3 As pessoas designadas para a prestação de serviços aqui pactuada deverão ser profissional e juridicamente habilitadas para fazê-lo.

7.3.1 A **CONTRATADA** responde, exclusiva e diretamente, por todo e qualquer ato praticado por seus prepostos que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, Código Civil), não podendo a **CONTRATANTE** ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

7.3.2 A **CONTRATADA** será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações e eventuais erros dos integrantes de sua equipe, eximindo a **CONTRATANTE** de toda e qualquer responsabilidade.

CLÁUSULA 8ª - DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE

8.1 A **CONTRATADA** assume a responsabilidade por eventuais prejuízos causados nas funcionalidades dos projetos que a **CONTRATADA** atuou de forma direta junto as instalações e unidades ou junto aos clientes da **CONTRATANTE**. Para todos os fins deste contrato a responsabilidade contratual tem relação direta ao cumprimento conglobado e integral de todas as cláusulas, sendo que a **CONTRATANTE** não responderá por inexecução ou má execução dos serviços a serem executados pela **CONTRATADA**.

8.2 A **CONTRATADA** é responsável única e exclusiva pelos serviços para os quais foi **CONTRATADA**, na hipótese de responsabilização ou vinculação da **CONTRATANTE** em relação a má prestação de serviços ou má execução dos serviços por parte da **CONTRATADA** será possível a reposição de perdas e danos e eventual indenização à **CONTRATANTE**.

8.3 A **CONTRATADA** assume os riscos do presente negócio jurídico, declarando ter ciência de que os pagamentos serão viabilizados por meio do contrato de gestão

firmado entre a **CONTRATANTE** e o município de Taboão da Serra (SP) e que, em caso de rescisão ou moratória do contrato por parte do município, a **CONTRATANTE** ficará desobrigada pagar à **CONTRATADA** quaisquer valores devidos em decorrência do contrato.

CLÁUSULA 9ª - DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS

9.1 A **CONTRATADA** durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de manutenção do mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos clientes ou da própria **CONTRATANTE**. Aplica-se esta cláusula a todas as informações confiadas à **CONTRATADA** em razão do contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a divulgação, revelação, reprodução ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

9.1.1 A **CONTRATANTE** realizará o tratamento de dados relativo ao exercício do objeto do contrato, mantendo restrição e controle de acesso aos dados sensíveis e de natureza pessoal da **CONTRATADA**, sendo que o presente contrato autoriza que a **CONTRATANTE** colha e utilize os dados da **CONTRATADA** para seu controle interno de acesso administrativo restrito.

9.1.2 Todas as informações obtidas em razão do presente contrato somente poderão ser partilhadas com o setor administrativo competente da **CONTRATANTE**, ou para outro prestador de serviço vinculado ao mesmo setor e executando serviço ligado ou congênere ao objeto do contrato que seja necessário para o andamento dos serviços.

9.2 A inobservância do disposto na presente cláusula, sujeitará a **CONTRATADA** as penalidades decorrentes da violação e quebra de sigilo contratual, cuja consequência é a aplicação de multa de 3 (três) vezes o faturamento mensal da **CONTRATADA**, sem prejuízo de arcar com as perdas e danos decorrentes do seu ato, apurado pelo Comitê de Compliance e destinado a apuração judicial competente para esta finalidade.

9.3 É expressamente vedada a cópia de qualquer natureza ou permissão de acesso de terceiros a dados que sejam obtidos por intermédio da execução do objeto do contrato.

CLÁUSULA 10ª - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

10.1 Este contrato estará sujeito a prestação de contas referente aos serviços prestados, sendo entregues aos órgãos públicos da administração direta e indireta dos quais a **CONTRATANTE** estiver vinculada, bem como a apresentação junto ao Tribunal de Contas do Estado, sendo manifesta a autorização da **CONTRATADA** para que as informações contidas sejam remetidas aos órgãos competentes.

CLÁUSULA 11ª - DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.

11.1 A empresa **CONTRATANTE** possui setor de Compliance estabelecido no seu sistema de gestão e governança ética, razão pela qual haverá a apresentação e disponibilização da **CONTRATADA** para eventual fiscalização ou auditoria do Comitê de Compliance, para que sejam sanadas as irregularidades existentes.

11.2 O Comitê estará à disposição da **CONTRATADA** para recebimento de denúncias ou requisição de pareceres e verificação dos procedimentos de acordo com o Código de Ética e Conduta da AHBB.

11.3 O Código de Ética e Conduta da AHBB será disponibilizado para a **CONTRATADA** e seus funcionários, sendo que todos estarão vinculados ao comprometimento com as diretrizes e previsões normativas ali previstas.

11.4 Os pareceres seguirão o procedimento e terão força vinculante em casos de procedimentos ilegais ou irregulares que forem identificados, devendo a **CONTRATADA** adequar o ato irregular, estando sujeita aos procedimentos previstos do Código de Ética e Conduta da AHBB.

CLÁUSULA 12ª - DA ENTREGA DE DOCUMENTOS

12.1 A **CONTRATADA** deverá fornecer no ato de assinatura do contrato, ou então no prazo de 5 dias úteis, toda a documentação relacionada à qualificação dos funcionários e ou prestadores de serviços que executarão o objeto do contrato. A documentação referenciada trata-se da qualificação por intermédio de certidões, diplomas de curso superior, especializações, MBA, ou documentos equivalentes; registro do prestador nos Conselhos da categoria de profissão (CRM, COREN, COFFITO, etc) ou documentos equivalentes.

CLÁUSULA 13ª - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1 A eventual declaração de nulidade ou ineficácia de quaisquer avenças constantes deste Contrato não prejudicará a validade e eficácia das demais, que serão integralmente cumpridas, obrigando-se as Partes a envidar seus melhores esforços de modo a acordar-se validamente para obter os mesmos efeitos da avença que tiver sido anulada ou tiver se tornado ineficaz.

13.2 Este contrato constitui, até esta data, o inteiro entendimento das Partes quanto à negociação neste ato efetivada. As Partes concordam que o presente contrato registra fielmente as negociações anteriormente mantidas e as intenções das Partes quanto a elas, substituindo integralmente outros documentos ou entendimentos de qualquer espécie anteriormente havido entre as Partes, verbais ou escritos. Para todos os efeitos, somente o presente instrumento, bem como os contratos que deram origem ou estão relacionados à prestação de serviços, governarão as relações entre as Partes quanto ao negócio ora contratado.

13.3 Qualquer alteração ou aditamento do presente Contrato somente será valido ou eficaz se efetuado por escrito e firmado pelas Partes ou representantes por procuração específica para o ato.

13.4 Obrigam-se as Partes, por si, a todo o tempo, a fazer o presente negócio sempre bom, firme, valioso e isento de dúvidas, não havendo em nenhuma hipótese condição de arrependimento.

13.5 As obrigações e a execução do do objeto do contrato não poderá ser transferida, cessionada ou sub-rogada a qualquer outra empresa não mencionada ou que não for signatária do presente contrato.

13.6 Os sócios da **CONTRATADA** respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

CLÁUSULA 14ª - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1 No valor da remuneração devida à **CONTRATADA** já estão incluídos todas e quaisquer despesas, inclusive aquelas referentes a impostos, taxas e contribuições, ficando expressamente entendido que a **CONTRATADA**, bem como seus funcionários e/ou preposto utilizados na execução dos serviços ora contratados, não tem nenhuma subordinação administrativa ou funcional com a **CONTRATANTE**, não se estabelecendo desta forma, qualquer vínculo empregatício entre a **CONTRATADA** ou prestadores de serviços com a **CONTRATANTE**.

14.2 Qualquer reivindicação que vierem a ser efetuadas em juízo ou fora dele pelas empresas clientes da **CONTRATANTE** em que a **CONTRATADA** atuou como **SUBCONTRATADA** serão suportadas de forma isolada e integral pela **CONTRATADA**, ainda que porventura sejam efetuados em nome da **CONTRATANTE**.

14.3 Ocorrendo esta hipótese, a **CONTRATADA** assumirá o processo, bem como os ônus financeiros decorrentes de uma eventual condenação, ficando ainda obrigada a reembolsar eventuais despesas, custas e honorários eventualmente despendidos pela **CONTRATANTE** na defesa de seus direitos e interesses.

14.4 A celebração do presente não implica em nenhuma espécie de sociedade, associação, solidariedade obrigacional, nem em qualquer responsabilidade direta ou indireta, seja societária, comercial, tributária, trabalhista, previdenciárias ou de qualquer outra natureza, nem em alienação ou sucessão, seja entre as partes, seus empregados ou prepostos, seja perante terceiros, estando preservada a autonomia jurídica e funcional de cada uma das partes.

14.5 A **CONTRATADA** fica responsável pelo pagamento de todos os impostos, taxas ou contribuições sociais, de todo e qualquer indivíduo na prestação dos serviços objeto deste contrato, forma da legislação vigente, bem como garantir a desconstituição de qualquer vínculo trabalhista que venha a ser postulado em face da **CONTRATANTE** pelo pessoal designado da **CONTRATADA**.

CLÁUSULA 15ª - DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO

15.1 As PARTES declaram que estão cientes que o preço a ser pago pelo objeto desta prestação de serviços poderá sofrer variação, a maior ou menor, em razão dos custos indiretos atrelados a ele, de maneira que a emissão de notas fiscais deverá seguir o descrito no relatório da prestação de serviço de cada mês, respeitando os valores ali mencionados.

CLÁUSULA 16ª - DO FORO DE ELEIÇÃO

16.1 Fica eleito o Foro da Cidade de Taboão da Serra, com expressa renuncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões oriundas da interpretação e execução do presente contrato.

Taboão da Serra/SP, 08 de abril de 2023.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Executivo

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

AHBB | REDE SANTA CASA

Adenilson Simião da Silva

CNPJ: 12.916.426/0001-79| Hope Medicina Diagnóstica e Saúde

Adenilson Simião da Silva

CPF:418.544.918-65

Testemunhas:

1. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço: _____

CPF: _____

2. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço: _____

CPF: _____

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3532 5198

Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

AHBB REDE SANTA CASA

Contrato de Gestão Emergencial nº 9.743/2023
Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUADRO RESUMO - OBJETO		
Objeto: Prestação de serviços de Mão de Obra Médica no Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra disponibilizando atendimento para as demandas a seguir relacionadas:		
TIPO	**UNIDADE**	**QUANTITATIVO**
Coordenador Médico	-	2 PROFISSIONAIS
Diretor Clínico	-	1 PROFISSIONAL
Diretor Técnico	-	1 PROFISSIONAL
Médico Pediatra Emergência	12 HORAS	1 DIURNO E 1 NOTURNO
Médico Pediatra Porta	12 HORAS	4 DIURNO E 4 NOTURNO
Dia para o pagamento	3 (três) dias úteis após o recebimento do relatório	
Prazo de vigência	180 (cento e oitenta) dias corridos	
Data deste contrato	07/04/2023	
Foro eleito	Taboão da Serra	

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Nome fantasia	AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ	45.349.461/0001-02
Endereço	Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 50, Bairro Vila Williams. CEP 17402-064. Garça/SP
Diretor Executivo	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(14) 3532-5198

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
Nome da Empresa	HMB Neurocirurgia LTDA
CNPJ	30.854.254/0001-38
Endereço	AV. Cauaxi, 350, sala 601, Alphaville Centro Industrial e Empresarial, Barueri
Nome do profissional responsável	Luís Roberto Pellegrini Gomes
CPF	219.396.998-19
Contato	Luís Roberto Pellegrini Gomes – gestão@hmb.med.br

Digitalizado com CamScanner

O presente contrato de prestação de serviços é a justa medida acertada entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**, sendo a manifestação de suas vontades sem qualquer incidência de vício e sendo o presente instrumento contratual regido pelas seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA 1ª - DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE

1.1 A **CONTRATANTE** é, pela definição legal cominada na Lei 9.637/98, uma Organização Social sem fins lucrativos cuja atividade é a prestação de serviço público de saúde, pela gestão consciente e de acordo com os princípios éticos e legais que qualificam a empresa como entidade filantrópica.

CLÁUSULA 2ª - DO OBJETO

2.1 O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços da **CONTRATADA** nos exatos termos do estabelecido no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, em caráter eventual, sem regime de exclusividade.

2.1.1 A CONTRATANTE declara pelo presente contrato que os serviços ora contratados deverão ser realizados no local indicado pela CONTRATANTE, atendendo integralmente as suas necessidades, condições e especificações, o que pode gerar variação do preço do objeto.

2.1.2 Os serviços objeto do presente instrumento contratual serão prestados sob orientação e responsabilidade da CONTRATADA, a ser desenvolvido nos estabelecimentos da CONTRATANTE ou de seus clientes, em conformidade com os cronogramas de execução de serviços, prevalecendo sempre como prioridade as necessidades da CONTRATANTE e de seus clientes.

2.1.3 A CONTRATADA durante a execução do serviço nos estabelecimentos e nas unidades geridas pela CONTRATANTE poderá utilizar das instalações, equipamentos e maquinários necessários à execução dos serviços objeto do contrato.

Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

Digitalizado com CamScanner

CLÁUSULA 3ª - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

3.1 A CONTRATANTE pagará à CONTRATADA:

3.1.1 Pelos serviços médicos prestados nas especialidades de emergência pediátrica, pediatria, coordenação médica, direção técnica e direção clínica, mensalmente, o valor de R$ 840.000,00, conforme descritivo e quantitativo expostos em QUADRO RESUMO – OBJETO.

3.1.2 Na mesma data de apresentação da nota fiscal supramencionada, deverá a CONTRATADA apresentar Certidões Negativas de FGTS e INSS, bem como, comprovante de pagamento dos salários de seus funcionários, cujos serviços estejam sendo prestados nas dependências da CONTRATANTE, sob pena de prorrogação do prazo de pagamento de maneira idêntica ao disposto artigo 1º desta cláusula.

3.2 Por fim, o pagamento será ainda, condicionado a apresentação de relatório de serviços prestados, na forma quantitativa e qualitativa.

3.3 Serão pagos pela CONTRATANTE à CONTRATADA os honorários faturados, após validação da CONTRATADA.

3.4 A depender do local da prestação dos serviços, se para a Sede da CONTRATADA, se para as filiais, a nota fiscal deverá ser emitida para o CNPJ correspondente.

3.5 Em caso de entrega de nota fiscal posterior ao prazo supramencionado, haverá prorrogação de 20 (vinte) dias do prazo de pagamento.

CLÁUSULA 4ª - DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO

4.1 Este contrato é celebrado para vigorar pelo prazo descrito no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, podendo ser reincidido por qualquer parte, a qualquer tempo, estando o contrato reincidido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

4.2 Findo o prazo ajustado do presente contrato o mesmo só será renovado mediante elaboração de Termo Aditivo pelas PARTES, por igual período, mantendo-se as demais cláusulas e condições do presente contrato.

Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400-400

Digitalizado com CamScanner

CLÁUSULA 5ª - HIPÓTESES DE RESCISÃO

5.1 O presente contrato vigorará pelo prazo previsto no QUADRO RESUMO - OBJETO, porém na intercorrência de situações pontuais e identificadas no presente termo poderá ser declarada a rescisão contratual imediatamente, sem a necessidade de notificação prévia.

5.2 Este contrato poderá ser rescindido na ocorrência de uma das seguintes hipóteses:

5.2.1 Insolvência, dissolução judicial ou extrajudicial, pedido de recuperação judicial, decretação de falência de qualquer das partes;

5.2.2 Caso Fortuito ou Força maior, conforme previsto e definido no ort. 393, parágrafo único do Código Civil e;

5.2.3 Descumprimento de qualquer das cláusulas e condições do presente contrato.

5.2.4 Descumprimento de parecer vinculativo emanado pelo Comitê de Compliance ou de qualquer dispositivo do Código de Conduta Ética da AHBB, a ser apurado mediante procedimento próprio.

5.2.5 A rescisão prevista na Cláusula Quarta, sem qualquer imposição de sanção ou multa.

5.3 A rescisão do presente contrato com fundamento nos casos dos itens "5.2.1" e "5.2.2" desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.

5.4 Em caso de rescisão com base no item "5.2.3" e "5.2.4" acima, a CONTRATADA deverá à CONTRATANTE uma multa equivalente a 1 (uma) vez o valor do último faturamento pago em favor da CONTRATADA, sem prejuízo de eventuais perdas e danos.

5.5 Qualquer omissão ou tolerância em exigir o estrito cumprimento de quaisquer termos ou condições deste contrato, ou em exercer direito dele decorrente, não constituirá renúncia a eles e não prejudicará assim, a faculdade de qualquer das partes em exigi-los ou exercê-los a qualquer tempo.

Digitalizado com CamScanner

5.6 Se dará por rescindido o contrato de prestação de serviços no caso de ser findado o contrato de gestão entre a contratante e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra.

CLÁUSULA 6ª - DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA

6.1 A responsabilidade técnica, profissional, civil e criminal pela prestação dos serviços contratados, junto aos órgãos e poderes competentes, será exclusivamente da CONTRATADA e de seus sócios.

6.1.1 Correrão por conta e responsabilidade exclusiva da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços, ficando desde já autorizada a CONTRATANTE, em caso de suportados prejuízos decorrentes das questões supra transcritas, a retenção de pagamentos.

6.1.2 A responsabilidade é solidária entre contratantes e contratados quanto ao cumprimento da NR-32

CLÁUSULA 7ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

7.1 A intenção das partes, aqui manifestada expressamente, é a de que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pela plena e total realização dos serviços acima identificados.

7.2 Os serviços contratados serão prestados por meio de profissionais pertencentes ao próprio quadro de profissionais devidamente registrados junto ao órgão de classe ou

Av. José Ariano Rodrigues, 305
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400-400

Digitalizado com CamScanner

prepostos, em ambos os casos, designados exclusivamente pela CONTRATADA, que desde já declara assumir inteira responsabilidade por eles, em todos os seus aspectos, em especial, mas não exclusivamente, as obrigações tributárias, fundiárias, previdenciárias e trabalhistas.

7.3 As pessoas designadas para a prestação de serviços aqui pactuada deverão ser profissional e juridicamente habilitadas para fazê-lo.

7.3.1 A CONTRATADA responde, exclusiva e diretamente, por todo e qualquer ato praticado por seus prepostos que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, Código Civil), não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

7.3.2 A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações e eventuais erros dos integrantes de sua equipe, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

CLÁUSULA 8ª - DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE

8.1 A CONTRATADA assume a responsabilidade por eventuais prejuízos causados nas funcionalidades dos projetos que a CONTRATADA atuou de forma direta junto as instalações e unidades ou junto aos clientes da CONTRATANTE. Para todos os fins deste contrato a responsabilidade contratual tem relação direta ao cumprimento conglobado e integral de todas as cláusulas, sendo que a CONTRATANTE não responderá por inexecução ou má execução dos serviços a serem executados pela CONTRATADA.

8.2 A CONTRATADA é responsável única e exclusiva pelos serviços para os quais foi contratada, na hipótese de responsabilização ou vinculação da CONTRATANTE em relação a má prestação de serviços ou má execução dos serviços por parte da CONTRATADA será possível a reposição de perdas e danos e eventual indenização à CONTRATANTE.

Digitalizado com CamScanner

8.3 A CONTRATADA assume os riscos do negócio jurídico com a CONTRATANTE, declarando ciência que os pagamentos serão viabilizados por meio do contrato de gestão da CONTRATANTE com o município de Taboão da Serra (SP) e que em caso de rescisão ou moratória do contrato por parte do município, a CONTRATANTE ficará desobrigada a pagar à Contratada quaisquer valores devidos em decorrência do contrato.

CLÁUSULA 9ª - DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS

9.1 A CONTRATADA durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de manutenção do mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos clientes ou da própria CONTRATANTE. Aplica-se esta cláusula a todas as informações confiadas à CONTRATADA em razão do contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a divulgação, revelação, reprodução ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

9.1.1 A CONTRATANTE realizará o tratamento de dados relativo ao exercício do objeto do contrato, mantendo restrição e controle de acesso aos dados sensíveis e de natureza pessoal da CONTRATADA, sendo que o presente contrato autoriza que a CONTRATANTE colha e utilize os dados da CONTRATADA para seu controle interno de acesso administrativo restrito.

9.1.2 Todas as informações obtidas em razão do presente contrato somente poderão ser partilhadas com o setor administrativo competente da CONTRATANTE, ou para outro prestador de serviço vinculado ao mesmo setor e executando serviço ligado ou congênere ao objeto do contrato que seja necessário para o andamento dos serviços.

9.2 A inobservância do disposto na presente cláusula, sujeitará a CONTRATADA as penalidades decorrentes da violação e quebra de sigilo contratual, cuja consequência é a aplicação de multa de 3 (três) vezes o faturamento mensal da CONTRATADA, sem prejuízo de arcar com as perdas e danos decorrentes do seu ato, apurado pelo

Digitalizado com CamScanner

Comitê de Compliance e destinado a apuração judicial competente para esta finalidade.

9.3 É expressamente vedada a cópia de qualquer natureza ou permissão de acesso de terceiros a dados que sejam obtidos por intermédio da execução do objeto do contrato.

CLÁUSULA 10ª - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

10.1 Este contrato estará sujeito a prestação de contas referente aos serviços prestados, sendo entregues aos órgãos públicos da administração direta e indireta dos quais a CONTRATANTE estiver vinculada, bem como a apresentação junto ao Tribunal de Contas do Estado, sendo manifesta a autorização da CONTRATADA para que as informações contidas sejam remetidas aos órgãos competentes.

CLÁUSULA 11ª - DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.

11.1 A empresa CONTRATANTE possui setor de Compliance estabelecido no seu sistema de gestão e governança ética, razão pela qual haverá a apresentação e disponibilização da CONTRATADA para eventual fiscalização ou auditoria do Comitê de Compliance, para que sejam sanadas as irregularidades existentes.

11.2 O Comitê estará à disposição da CONTRATADA para recebimento de denúncias ou requisição de pareceres e verificação dos procedimentos de acordo com o Código de Ética e Conduta da AHBB.

11.3 O Código de Ética e Conduta da AHBB será disponibilizado para a CONTRATADA e seus funcionários, sendo que todos estarão vinculados ao comprometimento com as diretrizes e previsões normativas ali previstas.

11.4 Os pareceres seguirão o procedimento e terão força vinculante em casos de procedimentos ilegais ou irregulares que forem identificados, devendo a CONTRATADA adequar o ato irregular, estando sujeita aos procedimentos previstos do Código de Ética e Conduta da AHBB.

Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

Digitalizado com CamScanner

CLÁUSULA 12ª - DA ENTREGA DE DOCUMENTOS

12.1 A CONTRATADA deverá fornecer no ato de assinatura do contrato, ou então no prazo de 5 dias úteis, toda a documentação relacionada à qualificação dos funcionários e ou prestadores de serviços que executarão o objeto do contrato. A documentação referenciada trata-se da qualificação por intermédio de certidões, diplomas de curso superior, especializações, MBA, ou documentos equivalentes; registro do prestador nos Conselhos da categoria de profissão (CRM, COREN, COFFITO, etc) ou documentos equivalentes.

CLÁUSULA 13ª - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1 A eventual declaração de nulidade ou ineficácia de quaisquer avenças constantes deste Contrato não prejudicará a validade e eficácia das demais, que serão integralmente cumpridas, obrigando-se as Partes a envidar seus melhores esforços de modo a acordar-se validamente para obter os mesmos efeitos da avença que tiver sido anulada ou tiver se tornado ineficaz.

13.2 13.2. Este contrato constitui, até esta data, o inteiro entendimento das Partes quanto à negociação neste ato efetivada. As Partes concordam que o presente contrato registra fielmente as negociações anteriormente mantidas e as intenções das Partes quanto a elas, substituindo integralmente outros documentos ou entendimentos de qualquer espécie anteriormente havido entre as Partes, verbais ou escritos. Para todos os efeitos, somente o presente instrumento, bem como os contratos que deram origem ou estão relacionados à prestação de serviços, governarão as relações entre as Partes quanto ao negócio ora contratado.

13.3 Qualquer alteração ou aditamento do presente Contrato somente será valido ou eficaz se efetuado por escrito e firmado pelas Partes ou representantes por procuração específica para o ato.

13.4 Obrigam-se as Partes, por si, a todo o tempo, a fazer o presente negócio sempre bom, firme, valioso e isento de dúvidas, não havendo em nenhuma hipótese condição de arrependimento.

Digitalizado com CamScanner

13.5 As obrigações e a execução do do objeto do contrato não poderá ser transferida, cessionada ou sub-rogada a qualquer outra empresa não mencionada ou que não for signatária do presente contrato.

13.6 Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

CLÁUSULA 14ª - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1 No valor da remuneração devida à CONTRATADA já estão incluídos todas e quaisquer despesas, inclusive aquelas referentes a impostos, taxas e contribuições, ficando expressamente entendido que a CONTRATADA bem como seus funcionários e/ou preposto utilizados na execução dos serviços ora contratados, não tem nenhuma subordinação administrativa ou funcional com a CONTRATANTE, não se estabelecendo desta forma, qualquer vínculo empregatício entre a CONTRATADA ou prestadores de serviços com a CONTRATANTE.

14.2 Qualquer reivindicação, na hipótese deste artigo, das empresas clientes da CONTRATANTE em que a CONTRATADA atuou como subcontratada que vierem a ser efetuadas em juízo, ou fora dele serão suportadas de forma isolada e integral pela CONTRATADA, ainda que porventura a sejam efetuados em nome da CONTRATANTE.

14.3 Ocorrendo esta hipótese, a CONTRATADA assumirá o processo bem como os seus ônus financeiros decorrentes de uma eventual condenação, ficando ainda obrigadas a reembolsar eventuais despesas, custas e honorários eventualmente despendidos pela CONTRATANTE, na defesa de seus direitos e interesses.

14.4 A celebração do presente não implica em nenhuma espécie de sociedade, associação, solidariedade obrigacional, nem em qualquer responsabilidade direta ou indireta, seja societária, comercial, tributária, trabalhista, previdenciárias ou de qualquer outra natureza, nem em alienação ou sucessão, seja entre as partes, seus empregados ou prepostos, seja perante terceiros, estando preservada a autonomia jurídica e funcional de cada uma das partes.

Digitalizado com CamScanner

14.5 A CONTRATADA fica responsável pelo pagamento de todos os impostos, taxas ou contribuições sociais, de todo e qualquer indivíduo na prestação dos serviços objeto deste contrato, forma da legislação vigente, bem como garantir a desconstituição de qualquer vínculo trabalhista que venha a ser postulado em face da CONTRATANTE pelo pessoal designado da CONTRATADA.

CLÁUSULA 15ª - DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO

15.1 As PARTES declaram que estão cientes que o preço a ser pago pelo objeto desta prestação de serviços poderá sofrer variação, a maior ou menor, em razão dos custos indiretos atrelados a ele, de maneira que a emissão de notas fiscais deverá seguir o descrito no relatório da prestação de serviço de cada mês, respeitando os valores ali mencionados.

CLÁUSULA 16ª - DO FORO DE ELEIÇÃO

16.1 Fica eleito o Foro da Cidade de Taboão da Serra, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões oriundas da interpretação e execução do presente contrato.

Taboão da Serra/SP, 07 de abril de 2023.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Executivo

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

Digitalizado com CamScanner

AHBB REDE SANTA CASA

CNPJ: 30.854.254/0001-38 HMB Neurocirurgia LTDA

Luís Roberto Pellegrini Gomes

CPF:219.396.998-19

Testemunhas:

1. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço: _____

CPF: _____

2. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço: _____

CPF: _____

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3532 5198

Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

Digitalizado com CamScanner

Contrato de Gestão Emergencial nº 9.743/2023
Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUADRO RESUMO - OBJETO	
Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PARA O FIM DE PRESTAÇÃO DE CONTAS.	
Dia para o pagamento	3 (três) dias úteis após o recebimento do relatório
Prazo de vigência	180 (cento e oitenta) dias corridos
Data deste contrato	07/04/2023
Foro eleito	Taboão da Serra

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Nome fantasia	AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ	45.349.461/0001-02
Endereço	Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 50, Bairro Vila Williams, CEP 17402-064, Garça/SP
Diretor Executivo	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(14) 3532-5198

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
Nome da Empresa	IGOR SANCHES DE OLIVEIRA EPP
CNPJ	27.288.656/0001-08
Endereço	AV. OTTO WERNER ROSEL, 777, JARDIM IPANEMA, SAO CARLOS-SP, 13.563-673, CASA 298
Nome do profissional responsável	IGOR SANCHES DE OLIVEIRA
Contato	IGOR SANCHES DE OLIVEIRA (11) 97322-0074

O presente contrato de prestação de serviços é a justa medida acertada entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**, sendo a manifestação de suas vontades sem qualquer incidência de vício e sendo o presente instrumento contratual regido pelas seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA 1ª - DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE

1.1 A **CONTRATANTE** é, pela definição legal cominada na Lei 9.637/98, uma Organização Social sem fins lucrativos cuja atividade é a prestação de serviço público de saúde, pela gestão consciente e de acordo com os princípios éticos e legais que qualificam a empresa como entidade filantrópica.

CLÁUSULA 2ª - DO OBJETO

2.1 O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços da **CONTRATADA** nos exatos termos do estabelecido no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, em caráter eventual, sem regime de exclusividade.

2.1.1 A **CONTRATANTE** declara pelo presente contrato que os serviços ora contratados deverão ser realizados no local indicado pela **CONTRATANTE**, atendendo integralmente as suas necessidades, condições e especificações, o que pode gerar variação do preço do objeto.

2.1.2 Os serviços objeto do presente instrumento contratual serão prestados sob orientação e responsabilidade da **CONTRATADA**, a ser desenvolvido nos estabelecimentos da **CONTRATANTE** , de seus clientes ou da **CONTRATADA**, em conformidade com os cronogramas de execução de serviços, prevalecendo sempre como prioridade as necessidades da **CONTRATANTE** e de seus clientes.

2.1.3 A **CONTRATADA** durante a execução do serviço nos estabelecimentos e nas unidades geridas pela **CONTRATANTE** poderá utilizar das instalações, equipamentos e maquinários necessários à execução dos serviços objeto do contrato.

CLÁUSULA 3ª - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

3.1 A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**:

3.1.1 Pela prestação dos serviços descritos no QUADRO RESUMO – OBJETO deste instrumento, o valor mensal de R$ 3.000,00 (três mil reais).

3.1.2 Por fim, o pagamento será ainda, condicionado a apresentação de relatório de serviços prestados, na forma quantitativa e qualitativa.

3.1.3 Serão pagos pela **CONTRATANTE** à **CONTRATADA** os honorários faturados, após validação da **CONTRATADA**.

3.1.4 A depender do local da prestação dos serviços, se para a Sede da **CONTRATADA**, se para as filiais, a nota fiscal deverá ser emitida para o CNPJ correspondente.

3.1.5 Em caso de entrega de nota fiscal posterior ao prazo supramencionado, haverá prorrogação de 20 (vinte) dias do prazo de pagamento.

CLÁUSULA 4ª - DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO

4.1 Este contrato é celebrado para vigorar pelo prazo descrito no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, podendo ser reincidido por qualquer das partes, sem incidência de multa contratual, mediante notificação por escrito com 30 (trinta) dias de antecedência.

4.2 Findo o prazo ajustado no presente contrato, ele só será renovado mediante elaboração de Termo Aditivo pelas PARTES, por igual período, mantendo-se as demais cláusulas e condições do presente contrato.

CLÁUSULA 5ª - HIPÓTESES DE RESCISÃO

5.1 O presente contrato vigorará pelo prazo previsto no QUADRO RESUMO - OBJETO, porém, na intercorrência de situações pontuais e identificadas no presente termo, poderá ser declarada a rescisão contratual imediatamente, sem a necessidade de notificação prévia.

5.2 Este contrato poderá ser rescindido, sem necessidade de notificação prévia, na ocorrência de uma das seguintes hipóteses:

5.2.1 Insolvência, dissolução judicial ou extrajudicial, pedido de recuperação judicial, decretação de falência de qualquer das partes;

5.2.2 Caso Fortuito ou Força maior, conforme previsto e definido no ort. 393, parágrafo único do Código Civil e;

5.2.3 Rescindido o contrato de gestão entre a **CONTRATANTE** e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra.

5.2.4 Descumprimento de qualquer das cláusulas e condições do presente contrato.

5.2.5 Descumprimento de parecer vinculativo emanado pelo Comitê de Compliance ou de qualquer dispositivo do Código de Conduta Ética da AHBB, a ser apurado mediante procedimento próprio.

5.3 A rescisão do presente contrato com fundamento nas hipóteses dos itens "5.2.1", "5.2.2" e "5.3.3", desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.

5.4 Em caso de rescisão com base no item "5.2.4" e "5.2.5" acima ou em violação ao item "4.1", a **CONTRATADA** deverá à **CONTRATANTE** uma multa equivalente a 1 (uma) vez o valor do último faturamento pago em favor da **CONTRATADA**, sem prejuízo de eventuais perdas e danos.

5.5 Qualquer omissão ou tolerância em exigir o estrito cumprimento de quaisquer termos ou condições deste contrato, ou em exercer direito dele decorrente, não constituirá renúncia a eles e não prejudicará assim, a faculdade de qualquer das partes em exigi-los ou exercê-los a qualquer tempo.

CLÁUSULA 6ª - DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA

6.1 A responsabilidade técnica, profissional, civil e criminal pela prestação dos serviços contratados, junto aos órgãos e poderes competentes, será exclusivamente da **CONTRATADA** e de seus sócios.

6.1.1 Correrão por conta e responsabilidade exclusiva da **CONTRATADA** todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços, ficando desde já autorizada a **CONTRATANTE**, em caso de suportados prejuízos decorrentes das questões supra transcritas, a retenção de pagamentos.

6.1.2 A responsabilidade é solidária entre **CONTRATANTE** e contratados quanto ao cumprimento da NR-32

CLÁUSULA 7ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

7.1 A intenção das partes, aqui manifestada expressamente, é a de que a **CONTRATADA** assuma e se responsabilize direta e integralmente pela plena e total realização dos serviços acima identificados.

7.2 Os serviços contratados serão prestados por meio de profissionais pertencentes ao próprio quadro de profissionais devidamente registrados junto ao órgão de classe ou prepostos, em ambos os casos, designados exclusivamente pela **CONTRATADA**, que desde já declara assumir inteira responsabilidade por eles, em todos os seus aspectos, em especial, mas não exclusivamente, as obrigações tributárias, fundiárias, previdenciárias e trabalhistas.

7.3 As pessoas designadas para a prestação de serviços aqui pactuada deverão ser profissional e juridicamente habilitadas para fazê-lo.

7.3.1 A **CONTRATADA** responde, exclusiva e diretamente, por todo e qualquer ato praticado por seus prepostos que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, Código Civil), não podendo a **CONTRATANTE** ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez

que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços está sendo assumida expressa e integralmente pela **CONTRATADA**.

7.3.2 A **CONTRATADA** será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações e eventuais erros dos integrantes de sua equipe, eximindo a **CONTRATANTE** de toda e qualquer responsabilidade.

CLÁUSULA 8ª - DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE

8.1 A **CONTRATADA** assume a responsabilidade por eventuais prejuízos causados nas funcionalidades dos projetos que a **CONTRATADA** atuou de forma direta junto as instalações e unidades ou junto aos clientes da **CONTRATANTE**. Para todos os fins deste contrato a responsabilidade contratual tem relação direta ao cumprimento conglobado e integral de todas as cláusulas, sendo que a **CONTRATANTE** não responderá por inexecução ou má execução dos serviços a serem executados pela **CONTRATADA**.

8.2 A **CONTRATADA** é responsável única e exclusiva pelos serviços para os quais foi **CONTRATADA**, na hipótese de responsabilização ou vinculação da **CONTRATANTE** em relação a má prestação de serviços ou má execução dos serviços por parte da **CONTRATADA** será possível a reposição de perdas e danos e eventual indenização à **CONTRATANTE**.

8.3 A **CONTRATADA** assume os riscos do presente negócio jurídico, declarando ter ciência de que os pagamentos serão viabilizados por meio do contrato de gestão firmado entre a **CONTRATANTE** e o município de Taboão da Serra (SP) e que, em caso de rescisão ou moratória do contrato por parte do município, a **CONTRATANTE** ficará desobrigada pagar à **CONTRATADA** quaisquer valores devidos em decorrência do contrato.

CLÁUSULA 9ª - DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS

9.1 A **CONTRATADA** durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de manutenção do mais completo e absoluto

sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos clientes ou da própria **CONTRATANTE**. Aplica-se esta cláusula a todas as informações confiadas à **CONTRATADA** em razão do contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a divulgação, revelação, reprodução ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

9.1.1 A **CONTRATANTE** realizará o tratamento de dados relativo ao exercício do objeto do contrato, mantendo restrição e controle de acesso aos dados sensíveis e de natureza pessoal da **CONTRATADA**, sendo que o presente contrato autoriza que a **CONTRATANTE** colha e utilize os dados da **CONTRATADA** para seu controle interno de acesso administrativo restrito.

9.1.2 Todas as informações obtidas em razão do presente contrato somente poderão ser partilhadas com o setor administrativo competente da **CONTRATANTE**, ou para outro prestador de serviço vinculado ao mesmo setor e executando serviço ligado ou congênere ao objeto do contrato que seja necessário para o andamento dos serviços.

9.2 A inobservância do disposto na presente cláusula, sujeitará a **CONTRATADA** as penalidades decorrentes da violação e quebra de sigilo contratual, cuja consequência é a aplicação de multa de 3 (três) vezes o faturamento mensal da **CONTRATADA**, sem prejuízo de arcar com as perdas e danos decorrentes do seu ato, apurado pelo Comitê de Compliance e destinado a apuração judicial competente para esta finalidade.

9.3 É expressamente vedada a cópia de qualquer natureza ou permissão de acesso de terceiros a dados que sejam obtidos por intermédio da execução do objeto do contrato.

CLÁUSULA 10ª - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

10.1 Este contrato estará sujeito a prestação de contas referente aos serviços prestados, sendo entregues aos órgãos públicos da administração direta e indireta dos quais a **CONTRATANTE** estiver vinculada, bem como a apresentação junto ao Tribunal de

Contas do Estado, sendo manifesta a autorização da **CONTRATADA** para que as informações contidas sejam remetidas aos órgãos competentes.

CLÁUSULA 11ª - DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.

11.1 A empresa **CONTRATANTE** possui setor de Compliance estabelecido no seu sistema de gestão e governança ética, razão pela qual haverá a apresentação e disponibilização da **CONTRATADA** para eventual fiscalização ou auditoria do Comitê de Compliance, para que sejam sanadas as irregularidades existentes.

11.2 O Comitê estará à disposição da **CONTRATADA** para recebimento de denúncias ou requisição de pareceres e verificação dos procedimentos de acordo com o Código de Ética e Conduta da AHBB.

11.3 O Código de Ética e Conduta da AHBB será disponibilizado para a **CONTRATADA** e seus funcionários, sendo que todos estarão vinculados ao comprometimento com as diretrizes e previsões normativas ali previstas.

11.4 Os pareceres seguirão o procedimento e terão força vinculante em casos de procedimentos ilegais ou irregulares que forem identificados, devendo a **CONTRATADA** adequar o ato irregular, estando sujeita aos procedimentos previstos do Código de Ética e Conduta da AHBB.

CLÁUSULA 12ª - DA ENTREGA DE DOCUMENTOS

12.1 A **CONTRATADA** deverá fornecer no ato de assinatura do contrato, ou então no prazo de 5 dias úteis, toda a documentação relacionada à qualificação dos funcionários e ou prestadores de serviços que executarão o objeto do contrato. A documentação referenciada trata-se da qualificação por intermédio de certidões, diplomas de curso superior, especializações, MBA, ou documentos equivalentes; registro do prestador nos Conselhos da categoria de profissão (CRM, COREN, COFFITO, etc.) ou documentos equivalentes.

CLÁUSULA 13ª - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1 A eventual declaração de nulidade ou ineficácia de quaisquer avenças constantes deste Contrato não prejudicará a validade e eficácia das demais, que serão integralmente cumpridas, obrigando-se as Partes a envidar seus melhores esforços de modo a acordar-se validamente para obter os mesmos efeitos da avença que tiver sido anulada ou tiver se tornado ineficaz.

13.2 Este contrato constitui, até esta data, o inteiro entendimento das Partes quanto à negociação neste ato efetivada. As Partes concordam que o presente contrato registra fielmente as negociações anteriormente mantidas e as intenções das Partes quanto a elas, substituindo integralmente outros documentos ou entendimentos de qualquer espécie anteriormente havido entre as Partes, verbais ou escritos. Para todos os efeitos, somente o presente instrumento, bem como os contratos que deram origem ou estão relacionados à prestação de serviços, governarão as relações entre as Partes quanto ao negócio ora contratado.

13.3 Qualquer alteração ou aditamento do presente Contrato somente será valido ou eficaz se efetuado por escrito e firmado pelas Partes ou representantes por procuração específica para o ato.

13.4 Obrigam-se as Partes, por si, a todo o tempo, a fazer o presente negócio sempre bom, firme, valioso e isento de dúvidas, não havendo em nenhuma hipótese condição de arrependimento.

13.5 As obrigações e a execução do objeto do contrato não poderá ser transferida, cessionada ou sub-rogada a qualquer outra empresa não mencionada ou que não for signatária do presente contrato.

13.6 Os sócios da **CONTRATADA** respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

CLÁUSULA 14ª - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1 No valor da remuneração devida à **CONTRATADA** já estão incluídos todas e quaisquer despesas, inclusive aquelas referentes a impostos, taxas e contribuições,

ficando expressamente entendido que a **CONTRATADA** bem como seus funcionários e/ou preposto utilizados na execução dos serviços ora contratados, não tem nenhuma subordinação administrativa ou funcional com a **CONTRATANTE**, não se estabelecendo desta forma, qualquer vínculo empregatício entre a **CONTRATADA** ou prestadores de serviços com a **CONTRATANTE**.

14.2 Qualquer reivindicação que vierem a ser efetuadas em juízo ou fora dele pelas empresas clientes da **CONTRATANTE** em que a **CONTRATADA** atuou como **SUBCONTRATADA** serão suportadas de forma isolada e integral pela **CONTRATADA**, ainda que porventura sejam efetuados em nome da **CONTRATANTE**.

14.3 Ocorrendo esta hipótese, a **CONTRATADA** assumirá o processo, bem como os ônus financeiros decorrentes de uma eventual condenação, ficando ainda obrigada a reembolsar eventuais despesas, custas e honorários eventualmente despendidos pela **CONTRATANTE** na defesa de seus direitos e interesses.

14.4 A celebração do presente não implica em nenhuma espécie de sociedade, associação, solidariedade obrigacional, nem em qualquer responsabilidade direta ou indireta, seja societária, comercial, tributária, trabalhista, previdenciárias ou de qualquer outra natureza, nem em alienação ou sucessão, seja entre as partes, seus empregados ou prepostos, seja perante terceiros, estando preservada a autonomia jurídica e funcional de cada uma das partes.

14.5 A **CONTRATADA** fica responsável pelo pagamento de todos os impostos, taxas ou contribuições sociais, de todo e qualquer indivíduo na prestação dos serviços objeto deste contrato, forma da legislação vigente, bem como garantir a desconstituição de qualquer vínculo trabalhista que venha a ser postulado em face da **CONTRATANTE** pelo pessoal designado da **CONTRATADA**.

CLÁUSULA 15ª - DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO

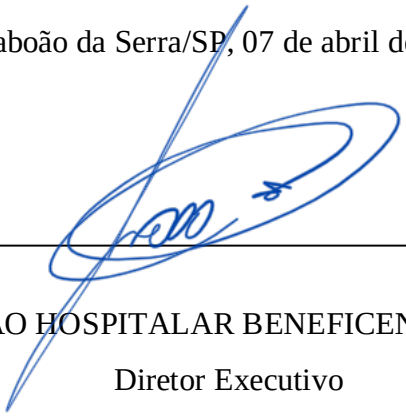
15.1 As PARTES declaram que estão cientes que o preço a ser pago pelo objeto desta prestação de serviços poderá sofrer variação, a maior ou menor, em razão dos custos indiretos atrelados a ele, de maneira que a emissão de notas fiscais deverá seguir o

descrito no relatório da prestação de serviço de cada mês, respeitando os valores ali mencionados.

CLÁUSULA 16ª - DO FORO DE ELEIÇÃO

16.1 Fica eleito o Foro da Cidade de Taboão da Serra, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões oriundas da interpretação e execução do presente contrato.

Taboão da Serra/SP, 07 de abril de 2023.



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Executivo

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

CNPJ: 27.288.656/0001-08| Igor Sanches de Oliveira EPP

Igor Sanches de Oliveira

CPF:230.095.288-25

Testemunhas:

1. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

2. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3532 5198

Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

Contrato de Gestão Emergencial nº 9.743/2023
Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Akira Tada

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUADRO RESUMO - OBJETO	
Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PARA O FIM DE PRESTAÇÃO DE CONTAS.	
Dia para o pagamento	3 (três) dias úteis após o recebimento do relatório
Prazo de vigência	180 (cento e oitenta) dias corridos
Data deste contrato	07/04/2023
Foro eleito	Taboão da Serra

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Nome fantasia	AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ	45.349.461/0001-02
Endereço	Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 50, Bairro Vila Williams, CEP 17402-064, Garça/SP
Diretor Executivo	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(14) 3532-5198

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
Nome da Empresa	IGOR SANCHES DE OLIVEIRA EPP
CNPJ	27.288.656/0001-08
Endereço	AV. OTTO WERNER ROSEL, 777, JARDIM IPANEMA, SAO CARLOS-SP, 13.563-673, CASA 298
Nome do profissional responsável	IGOR SANCHES DE OLIVEIRA
Contato	IGOR SANCHES DE OLIVEIRA (11) 97322-0074

O presente contrato de prestação de serviços é a justa medida acertada entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**, sendo a manifestação de suas vontades sem qualquer incidência de vício e sendo o presente instrumento contratual regido pelas seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA 1ª - DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE

1.1 A **CONTRATANTE** é, pela definição legal cominada na Lei 9.637/98, uma Organização Social sem fins lucrativos cuja atividade é a prestação de serviço público de saúde, pela gestão consciente e de acordo com os princípios éticos e legais que qualificam a empresa como entidade filantrópica.

CLÁUSULA 2ª - DO OBJETO

2.1 O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços da **CONTRATADA** nos exatos termos do estabelecido no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, em caráter eventual, sem regime de exclusividade.

2.1.1 A **CONTRATANTE** declara pelo presente contrato que os serviços ora contratados deverão ser realizados no local indicado pela **CONTRATANTE**, atendendo integralmente as suas necessidades, condições e especificações, o que pode gerar variação do preço do objeto.

2.1.2 Os serviços objeto do presente instrumento contratual serão prestados sob orientação e responsabilidade da **CONTRATADA**, a ser desenvolvido nos estabelecimentos da **CONTRATANTE** , de seus clientes ou da **CONTRATADA**, em conformidade com os cronogramas de execução de serviços, prevalecendo sempre como prioridade as necessidades da **CONTRATANTE** e de seus clientes.

2.1.3 A **CONTRATADA** durante a execução do serviço nos estabelecimentos e nas unidades geridas pela **CONTRATANTE** poderá utilizar das instalações, equipamentos e maquinários necessários à execução dos serviços objeto do contrato.

CLÁUSULA 3ª - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

3.1 A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**:

3.1.1 Pela prestação dos serviços descritos no QUADRO RESUMO – OBJETO deste instrumento, o valor mensal de R$ 3.000,00 (três mil reais).

3.1.2 Por fim, o pagamento será ainda, condicionado a apresentação de relatório de serviços prestados, na forma quantitativa e qualitativa.

3.1.3 Serão pagos pela **CONTRATANTE** à **CONTRATADA** os honorários faturados, após validação da **CONTRATADA**.

3.1.4 A depender do local da prestação dos serviços, se para a Sede da **CONTRATADA**, se para as filiais, a nota fiscal deverá ser emitida para o CNPJ correspondente.

3.1.5 Em caso de entrega de nota fiscal posterior ao prazo supramencionado, haverá prorrogação de 20 (vinte) dias do prazo de pagamento.

CLÁUSULA 4ª - DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO

4.1 Este contrato é celebrado para vigorar pelo prazo descrito no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, podendo ser reincidido por qualquer das partes, sem incidência de multa contratual, mediante notificação por escrito com 30 (trinta) dias de antecedência.

4.2 Findo o prazo ajustado no presente contrato, ele só será renovado mediante elaboração de Termo Aditivo pelas PARTES, por igual período, mantendo-se as demais cláusulas e condições do presente contrato.

CLÁUSULA 5ª - HIPÓTESES DE RESCISÃO

5.1 O presente contrato vigorará pelo prazo previsto no QUADRO RESUMO - OBJETO, porém, na intercorrência de situações pontuais e identificadas no presente termo, poderá ser declarada a rescisão contratual imediatamente, sem a necessidade de notificação prévia.

5.2 Este contrato poderá ser rescindido, sem necessidade de notificação prévia, na ocorrência de uma das seguintes hipóteses:

5.2.1 Insolvência, dissolução judicial ou extrajudicial, pedido de recuperação judicial, decretação de falência de qualquer das partes;

5.2.2 Caso Fortuito ou Força maior, conforme previsto e definido no ort. 393, parágrafo único do Código Civil e;

5.2.3 Rescindido o contrato de gestão entre a **CONTRATANTE** e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra.

5.2.4 Descumprimento de qualquer das cláusulas e condições do presente contrato.

5.2.5 Descumprimento de parecer vinculativo emanado pelo Comitê de Compliance ou de qualquer dispositivo do Código de Conduta Ética da AHBB, a ser apurado mediante procedimento próprio.

5.3 A rescisão do presente contrato com fundamento nas hipóteses dos itens "5.2.1", "5.2.2" e "5.3.3", desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.

5.4 Em caso de rescisão com base no item "5.2.4" e "5.2.5" acima ou em violação ao item "4.1", a **CONTRATADA** deverá à **CONTRATANTE** uma multa equivalente a 1 (uma) vez o valor do último faturamento pago em favor da **CONTRATADA**, sem prejuízo de eventuais perdas e danos.

5.5 Qualquer omissão ou tolerância em exigir o estrito cumprimento de quaisquer termos ou condições deste contrato, ou em exercer direito dele decorrente, não constituirá renúncia a eles e não prejudicará assim, a faculdade de qualquer das partes em exigi-los ou exercê-los a qualquer tempo.

CLÁUSULA 6ª - DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA

6.1 A responsabilidade técnica, profissional, civil e criminal pela prestação dos serviços contratados, junto aos órgãos e poderes competentes, será exclusivamente da **CONTRATADA** e de seus sócios.

6.1.1 Correrão por conta e responsabilidade exclusiva da **CONTRATADA** todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços, ficando desde já autorizada a **CONTRATANTE**, em caso de suportados prejuízos decorrentes das questões supra transcritas, a retenção de pagamentos.

6.1.2 A responsabilidade é solidária entre **CONTRATANTE** e contratados quanto ao cumprimento da NR-32

CLÁUSULA 7ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

7.1 A intenção das partes, aqui manifestada expressamente, é a de que a **CONTRATADA** assuma e se responsabilize direta e integralmente pela plena e total realização dos serviços acima identificados.

7.2 Os serviços contratados serão prestados por meio de profissionais pertencentes ao próprio quadro de profissionais devidamente registrados junto ao órgão de classe ou prepostos, em ambos os casos, designados exclusivamente pela **CONTRATADA**, que desde já declara assumir inteira responsabilidade por eles, em todos os seus aspectos, em especial, mas não exclusivamente, as obrigações tributárias, fundiárias, previdenciárias e trabalhistas.

7.3 As pessoas designadas para a prestação de serviços aqui pactuada deverão ser profissional e juridicamente habilitadas para fazê-lo.

7.3.1 A **CONTRATADA** responde, exclusiva e diretamente, por todo e qualquer ato praticado por seus prepostos que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, Código Civil), não podendo a **CONTRATANTE** ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez

que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços está sendo assumida expressa e integralmente pela **CONTRATADA**.

7.3.2 A **CONTRATADA** será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações e eventuais erros dos integrantes de sua equipe, eximindo a **CONTRATANTE** de toda e qualquer responsabilidade.

CLÁUSULA 8ª - DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE

8.1 A **CONTRATADA** assume a responsabilidade por eventuais prejuízos causados nas funcionalidades dos projetos que a **CONTRATADA** atuou de forma direta junto as instalações e unidades ou junto aos clientes da **CONTRATANTE**. Para todos os fins deste contrato a responsabilidade contratual tem relação direta ao cumprimento conglobado e integral de todas as cláusulas, sendo que a **CONTRATANTE** não responderá por inexecução ou má execução dos serviços a serem executados pela **CONTRATADA**.

8.2 A **CONTRATADA** é responsável única e exclusiva pelos serviços para os quais foi **CONTRATADA**, na hipótese de responsabilização ou vinculação da **CONTRATANTE** em relação a má prestação de serviços ou má execução dos serviços por parte da **CONTRATADA** será possível a reposição de perdas e danos e eventual indenização à **CONTRATANTE**.

8.3 A **CONTRATADA** assume os riscos do presente negócio jurídico, declarando ter ciência de que os pagamentos serão viabilizados por meio do contrato de gestão firmado entre a **CONTRATANTE** e o município de Taboão da Serra (SP) e que, em caso de rescisão ou moratória do contrato por parte do município, a **CONTRATANTE** ficará desobrigada pagar à **CONTRATADA** quaisquer valores devidos em decorrência do contrato.

CLÁUSULA 9ª - DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS

9.1 A **CONTRATADA** durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de manutenção do mais completo e absoluto

sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos clientes ou da própria **CONTRATANTE**. Aplica-se esta cláusula a todas as informações confiadas à **CONTRATADA** em razão do contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a divulgação, revelação, reprodução ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

9.1.1 A **CONTRATANTE** realizará o tratamento de dados relativo ao exercício do objeto do contrato, mantendo restrição e controle de acesso aos dados sensíveis e de natureza pessoal da **CONTRATADA**, sendo que o presente contrato autoriza que a **CONTRATANTE** colha e utilize os dados da **CONTRATADA** para seu controle interno de acesso administrativo restrito.

9.1.2 Todas as informações obtidas em razão do presente contrato somente poderão ser partilhadas com o setor administrativo competente da **CONTRATANTE**, ou para outro prestador de serviço vinculado ao mesmo setor e executando serviço ligado ou congênere ao objeto do contrato que seja necessário para o andamento dos serviços.

9.2 A inobservância do disposto na presente cláusula, sujeitará a **CONTRATADA** as penalidades decorrentes da violação e quebra de sigilo contratual, cuja consequência é a aplicação de multa de 3 (três) vezes o faturamento mensal da **CONTRATADA**, sem prejuízo de arcar com as perdas e danos decorrentes do seu ato, apurado pelo Comitê de Compliance e destinado a apuração judicial competente para esta finalidade.

9.3 É expressamente vedada a cópia de qualquer natureza ou permissão de acesso de terceiros a dados que sejam obtidos por intermédio da execução do objeto do contrato.

CLÁUSULA 10ª - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

10.1 Este contrato estará sujeito a prestação de contas referente aos serviços prestados, sendo entregues aos órgãos públicos da administração direta e indireta dos quais a **CONTRATANTE** estiver vinculada, bem como a apresentação junto ao Tribunal de

Contas do Estado, sendo manifesta a autorização da **CONTRATADA** para que as informações contidas sejam remetidas aos órgãos competentes.

CLÁUSULA 11ª - DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.

11.1 A empresa **CONTRATANTE** possui setor de Compliance estabelecido no seu sistema de gestão e governança ética, razão pela qual haverá a apresentação e disponibilização da **CONTRATADA** para eventual fiscalização ou auditoria do Comitê de Compliance, para que sejam sanadas as irregularidades existentes.

11.2 O Comitê estará à disposição da **CONTRATADA** para recebimento de denúncias ou requisição de pareceres e verificação dos procedimentos de acordo com o Código de Ética e Conduta da AHBB.

11.3 O Código de Ética e Conduta da AHBB será disponibilizado para a **CONTRATADA** e seus funcionários, sendo que todos estarão vinculados ao comprometimento com as diretrizes e previsões normativas ali previstas.

11.4 Os pareceres seguirão o procedimento e terão força vinculante em casos de procedimentos ilegais ou irregulares que forem identificados, devendo a **CONTRATADA** adequar o ato irregular, estando sujeita aos procedimentos previstos do Código de Ética e Conduta da AHBB.

CLÁUSULA 12ª - DA ENTREGA DE DOCUMENTOS

12.1 A **CONTRATADA** deverá fornecer no ato de assinatura do contrato, ou então no prazo de 5 dias úteis, toda a documentação relacionada à qualificação dos funcionários e ou prestadores de serviços que executarão o objeto do contrato. A documentação referenciada trata-se da qualificação por intermédio de certidões, diplomas de curso superior, especializações, MBA, ou documentos equivalentes; registro do prestador nos Conselhos da categoria de profissão (CRM, COREN, COFFITO, etc.) ou documentos equivalentes.

CLÁUSULA 13ª - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1 A eventual declaração de nulidade ou ineficácia de quaisquer avenças constantes deste Contrato não prejudicará a validade e eficácia das demais, que serão integralmente cumpridas, obrigando-se as Partes a envidar seus melhores esforços de modo a acordar-se validamente para obter os mesmos efeitos da avença que tiver sido anulada ou tiver se tornado ineficaz.

13.2 Este contrato constitui, até esta data, o inteiro entendimento das Partes quanto à negociação neste ato efetivada. As Partes concordam que o presente contrato registra fielmente as negociações anteriormente mantidas e as intenções das Partes quanto a elas, substituindo integralmente outros documentos ou entendimentos de qualquer espécie anteriormente havido entre as Partes, verbais ou escritos. Para todos os efeitos, somente o presente instrumento, bem como os contratos que deram origem ou estão relacionados à prestação de serviços, governarão as relações entre as Partes quanto ao negócio ora contratado.

13.3 Qualquer alteração ou aditamento do presente Contrato somente será valido ou eficaz se efetuado por escrito e firmado pelas Partes ou representantes por procuração específica para o ato.

13.4 Obrigam-se as Partes, por si, a todo o tempo, a fazer o presente negócio sempre bom, firme, valioso e isento de dúvidas, não havendo em nenhuma hipótese condição de arrependimento.

13.5 As obrigações e a execução do objeto do contrato não poderá ser transferida, cessionada ou sub-rogada a qualquer outra empresa não mencionada ou que não for signatária do presente contrato.

13.6 Os sócios da **CONTRATADA** respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

CLÁUSULA 14ª - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1 No valor da remuneração devida à **CONTRATADA** já estão incluídos todas e quaisquer despesas, inclusive aquelas referentes a impostos, taxas e contribuições,

ficando expressamente entendido que a **CONTRATADA** bem como seus funcionários e/ou preposto utilizados na execução dos serviços ora contratados, não tem nenhuma subordinação administrativa ou funcional com a **CONTRATANTE**, não se estabelecendo desta forma, qualquer vínculo empregatício entre a **CONTRATADA** ou prestadores de serviços com a **CONTRATANTE**.

14.2 Qualquer reivindicação que vierem a ser efetuadas em juízo ou fora dele pelas empresas clientes da **CONTRATANTE** em que a **CONTRATADA** atuou como **SUBCONTRATADA** serão suportadas de forma isolada e integral pela **CONTRATADA**, ainda que porventura sejam efetuados em nome da **CONTRATANTE**.

14.3 Ocorrendo esta hipótese, a **CONTRATADA** assumirá o processo, bem como os ônus financeiros decorrentes de uma eventual condenação, ficando ainda obrigada a reembolsar eventuais despesas, custas e honorários eventualmente despendidos pela **CONTRATANTE** na defesa de seus direitos e interesses.

14.4 A celebração do presente não implica em nenhuma espécie de sociedade, associação, solidariedade obrigacional, nem em qualquer responsabilidade direta ou indireta, seja societária, comercial, tributária, trabalhista, previdenciárias ou de qualquer outra natureza, nem em alienação ou sucessão, seja entre as partes, seus empregados ou prepostos, seja perante terceiros, estando preservada a autonomia jurídica e funcional de cada uma das partes.

14.5 A **CONTRATADA** fica responsável pelo pagamento de todos os impostos, taxas ou contribuições sociais, de todo e qualquer indivíduo na prestação dos serviços objeto deste contrato, forma da legislação vigente, bem como garantir a desconstituição de qualquer vínculo trabalhista que venha a ser postulado em face da **CONTRATANTE** pelo pessoal designado da **CONTRATADA**.

CLÁUSULA 15ª - DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO

15.1 As PARTES declaram que estão cientes que o preço a ser pago pelo objeto desta prestação de serviços poderá sofrer variação, a maior ou menor, em razão dos custos indiretos atrelados a ele, de maneira que a emissão de notas fiscais deverá seguir o

descrito no relatório da prestação de serviço de cada mês, respeitando os valores ali mencionados.

CLÁUSULA 16ª - DO FORO DE ELEIÇÃO

16.1 Fica eleito o Foro da Cidade de Taboão da Serra, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões oriundas da interpretação e execução do presente contrato.

Taboão da Serra/SP, 07 de abril de 2023.

_____

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Executivo

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

_____

CNPJ: 27.288.656/0001-08| Igor Sanches de Oliveira EPP

Igor Sanches de Oliveira

CPF:230.095.288-25

Testemunhas:

1. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

2. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

Contrato de Gestão Emergencial nº 9.739/2023
Unidade Mista de Saúde Taboão da Serra

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUADRO RESUMO - OBJETO	
Objeto: Prestação de serviços de suporte à transição, migração e implantação do ambiente tecnológico Quadro de atividades a ser desenvolvidas:	
Levantamento do Inventário atualizado do parque de computadores e impressoras	
Contratação de 4 (quatro) profissionais para transição e suporte	
Solicitação da troca de titularidade do contrato de Internet	
Solicitação da troca de titularidade do contrato de Firewall	
Gestão do setor da Tecnologia da Informação da unidade	
Solicitação de banco de dados dos portuários dos pacientes	
Configuração dos computadores e impressoras da unidade	
Suporte para implantação de sistema	
Dia para o pagamento	3 (três) dias úteis após o recebimento do relatório
Prazo de vigência	10 (dez) dias corridos
Data deste contrato	07/04/2023 à 16/04/2023
Foro eleito	Taboão da Serra

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Nome fantasia	AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ	45.349.461/0001-02
Endereço	Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 50, Bairro Vila Williams, CEP 17402-064, Garça/SP
Diretor Executivo	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(14) 3532-5198

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
Nome da Empresa	LH Consultoria em Técnologia
CNPJ	29.725.232/0001-99
Endereço	Av. Edir Alaja de Oliveira nº324, Jardim Santa Rita – 2ª Parte, Itapevi-SP
Nome do profissional responsável	Luiz Henrique da Silva
CPF	389.426.898-09
Contato	(11) 98695-6424

O presente contrato de prestação de serviços é a justa medida acertada entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**, sendo a manifestação de suas vontades sem qualquer incidência de vício e sendo o presente instrumento contratual regido pelas seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA 1ª - DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE

1.1 A **CONTRATANTE** é, pela definição legal cominada na Lei 9.637/98, uma Organização Social sem fins lucrativos cuja atividade é a prestação de serviço público de saúde, pela gestão consciente e de acordo com os princípios éticos e legais que qualificam a empresa como entidade filantrópica.

CLÁUSULA 2ª - DO OBJETO

2.1 O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços da **CONTRATADA** nos exatos termos do estabelecido no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, em caráter eventual, sem regime de exclusividade.

2.1.1 A **CONTRATANTE** declara pelo presente contrato que os serviços ora contratados deverão ser realizados no local indicado pela **CONTRATANTE**, atendendo integralmente as suas necessidades, condições e especificações, o que pode gerar variação do preço do objeto.

2.1.2 Os serviços objeto do presente instrumento contratual serão prestados sob orientação e responsabilidade da **CONTRATADA**, a ser desenvolvido nos estabelecimentos da **CONTRATANTE** ou de seus clientes, em conformidade com os cronogramas de execução de serviços, prevalecendo sempre como prioridade as necessidades da **CONTRATANTE** e de seus clientes.

2.1.3 A **CONTRATADA** durante a execução do serviço nos estabelecimentos e nas unidades geridas pela **CONTRATANTE** poderá utilizar das instalações, equipamentos e maquinários necessários à execução dos serviços objeto do contrato.

CLÁUSULA 3ª - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

3.1 A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**:

3.1.1 Pelos serviços prestados descritos no Quadro Resumo – Objeto deste instrumento, o valor de R$ 5.000,00 (cinco mil reais).

3.1.2 Por fim, o pagamento será ainda, condicionado a apresentação de relatório de serviços prestados, na forma quantitativa e qualitativa.

3.1.3 Serão pagos pela **CONTRATANTE** à **CONTRATADA** os honorários faturados, após validação da **CONTRATADA**.

3.1.4 A depender do local da prestação dos serviços, se para a Sede da **CONTRATADA**, se para as filiais, a nota fiscal deverá ser emitida para o CNPJ correspondente.

3.1.5 Em caso de entrega de nota fiscal posterior ao prazo supramencionado, haverá prorrogação de 20 (vinte) dias do prazo de pagamento.

CLÁUSULA 4ª - DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO

4.1 Este contrato é celebrado para vigorar pelo prazo descrito no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, podendo ser reincidido por qualquer das partes, sem incidência de multa contratual, mediante notificação por escrito com 30 (trinta) dias de antecedência.

4.2 Findo o prazo ajustado no presente contrato, ele só será renovado mediante elaboração de Termo Aditivo pelas PARTES, por igual período, mantendo-se as demais cláusulas e condições do presente contrato.

CLÁUSULA 5ª - HIPÓTESES DE RESCISÃO

5.1 O presente contrato vigorará pelo prazo previsto no QUADRO RESUMO - OBJETO, porém, na intercorrência de situações pontuais e identificadas no presente termo, poderá ser declarada a rescisão contratual imediatamente, sem a necessidade de notificação prévia.

5.2 Este contrato poderá ser rescindido, sem necessidade de notificação prévia, na ocorrência de uma das seguintes hipóteses:

5.2.1 Insolvência, dissolução judicial ou extrajudicial, pedido de recuperação judicial, decretação de falência de qualquer das partes;

5.2.2 Caso Fortuito ou Força maior, conforme previsto e definido no ort. 393, parágrafo único do Código Civil e;

5.2.3 Rescindido o contrato de gestão entre a **CONTRATANTE** e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra.

5.2.4 Descumprimento de qualquer das cláusulas e condições do presente contrato.

5.2.5 Descumprimento de parecer vinculativo emanado pelo Comitê de Compliance ou de qualquer dispositivo do Código de Conduta Ética da AHBB, a ser apurado mediante procedimento próprio.

5.3 A rescisão do presente contrato com fundamento nas hipóteses dos itens "5.2.1", "5.2.2" e "5.3.3", desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.

5.4 Em caso de rescisão com base no item "5.2.4" e "5.2.5" acima ou em violação ao item "4.1", a **CONTRATADA** deverá à **CONTRATANTE** uma multa equivalente a 1 (uma) vez o valor do último faturamento pago em favor da **CONTRATADA**, sem prejuízo de eventuais perdas e danos.

5.5 Qualquer omissão ou tolerância em exigir o estrito cumprimento de quaisquer termos ou condições deste contrato, ou em exercer direito dele decorrente, não constituirá renúncia a eles e não prejudicará assim, a faculdade de qualquer das partes em exigi-los ou exercê-los a qualquer tempo.

CLÁUSULA 6ª - DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA

6.1 A responsabilidade técnica, profissional, civil e criminal pela prestação dos serviços contratados, junto aos órgãos e poderes competentes, será exclusivamente da **CONTRATADA** e de seus sócios.

6.1.1 Correrão por conta e responsabilidade exclusiva da **CONTRATADA** todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços, ficando desde já autorizada a **CONTRATANTE**, em caso de suportados prejuízos decorrentes das questões supra transcritas, a retenção de pagamentos.

6.1.2 A responsabilidade é solidária entre **CONTRATANTE**s e contratados quanto ao cumprimento da NR-32

CLÁUSULA 7ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

7.1 A intenção das partes, aqui manifestada expressamente, é a de que a **CONTRATADA** assuma e se responsabilize direta e integralmente pela plena e total realização dos serviços acima identificados.

7.2 Os serviços contratados serão prestados por meio de profissionais pertencentes ao próprio quadro de profissionais devidamente registrados junto ao órgão de classe ou prepostos, em ambos os casos, designados exclusivamente pela **CONTRATADA**, que desde já declara assumir inteira responsabilidade por eles, em todos os seus aspectos, em especial, mas não exclusivamente, as obrigações tributárias, fundiárias, previdenciárias e trabalhistas.

7.3 As pessoas designadas para a prestação de serviços aqui pactuada deverão ser profissional e juridicamente habilitadas para fazê-lo.

7.3.1 A **CONTRATADA** responde, exclusiva e diretamente, por todo e qualquer ato praticado por seus prepostos que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, Código Civil), não podendo a **CONTRATANTE** ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços está sendo assumida expressa e integralmente pela **CONTRATADA**.

7.3.2 A **CONTRATADA** será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações e eventuais erros dos integrantes de sua equipe, eximindo a **CONTRATANTE** de toda e qualquer responsabilidade.

CLÁUSULA 8ª - DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE

8.1 A **CONTRATADA** assume a responsabilidade por eventuais prejuízos causados nas funcionalidades dos projetos que a **CONTRATADA** atuou de forma direta junto as instalações e unidades ou junto aos clientes da **CONTRATANTE**. Para todos os fins deste contrato a responsabilidade contratual tem relação direta ao cumprimento conglobado e integral de todas as cláusulas, sendo que a **CONTRATANTE** não responderá por inexecução ou má execução dos serviços a serem executados pela **CONTRATADA**.

8.2 A **CONTRATADA** é responsável única e exclusiva pelos serviços para os quais foi **CONTRATADA**, na hipótese de responsabilização ou vinculação da **CONTRATANTE** em relação a má prestação de serviços ou má execução dos serviços por parte da **CONTRATADA** será possível a reposição de perdas e danos e eventual indenização à **CONTRATANTE**.

8.3 A **CONTRATADA** assume os riscos do presente negócio jurídico, declarando ter ciência de que os pagamentos serão viabilizados por meio do contrato de gestão firmado entre a **CONTRATANTE** e o município de Taboão da Serra (SP) e que, em caso de rescisão ou moratória do contrato por parte do município, a

CONTRATANTE ficará desobrigada pagar à **CONTRATADA** quaisquer valores devidos em decorrência do contrato.

CLÁUSULA 9ª - DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS

9.1 A **CONTRATADA** durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de manutenção do mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos clientes ou da própria **CONTRATANTE**. Aplica-se esta cláusula a todas as informações confiadas à **CONTRATADA** em razão do contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a divulgação, revelação, reprodução ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

9.1.1 A **CONTRATANTE** realizará o tratamento de dados relativo ao exercício do objeto do contrato, mantendo restrição e controle de acesso aos dados sensíveis e de natureza pessoal da **CONTRATADA**, sendo que o presente contrato autoriza que a **CONTRATANTE** colha e utilize os dados da **CONTRATADA** para seu controle interno de acesso administrativo restrito.

9.1.2 Todas as informações obtidas em razão do presente contrato somente poderão ser partilhadas com o setor administrativo competente da **CONTRATANTE**, ou para outro prestador de serviço vinculado ao mesmo setor e executando serviço ligado ou congênere ao objeto do contrato que seja necessário para o andamento dos serviços.

9.2 A inobservância do disposto na presente cláusula, sujeitará a **CONTRATADA** as penalidades decorrentes da violação e quebra de sigilo contratual, cuja consequência é a aplicação de multa de 3 (três) vezes o faturamento mensal da **CONTRATADA**, sem prejuízo de arcar com as perdas e danos decorrentes do seu ato, apurado pelo Comitê de Compliance e destinado a apuração judicial competente para esta finalidade.

9.3 É expressamente vedada a cópia de qualquer natureza ou permissão de acesso de terceiros a dados que sejam obtidos por intermédio da execução do objeto do contrato.

CLÁUSULA 10ª - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

10.1 Este contrato estará sujeito a prestação de contas referente aos serviços prestados, sendo entregues aos órgãos públicos da administração direta e indireta dos quais a **CONTRATANTE** estiver vinculada, bem como a apresentação junto ao Tribunal de Contas do Estado, sendo manifesta a autorização da **CONTRATADA** para que as informações contidas sejam remetidas aos órgãos competentes.

CLÁUSULA 11ª - DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.

11.1 A empresa **CONTRATANTE** possui setor de Compliance estabelecido no seu sistema de gestão e governança ética, razão pela qual haverá a apresentação e disponibilização da **CONTRATADA** para eventual fiscalização ou auditoria do Comitê de Compliance, para que sejam sanadas as irregularidades existentes.

11.2 O Comitê estará à disposição da **CONTRATADA** para recebimento de denúncias ou requisição de pareceres e verificação dos procedimentos de acordo com o Código de Ética e Conduta da AHBB.

11.3 O Código de Ética e Conduta da AHBB será disponibilizado para a **CONTRATADA** e seus funcionários, sendo que todos estarão vinculados ao comprometimento com as diretrizes e previsões normativas ali previstas.

11.4 Os pareceres seguirão o procedimento e terão força vinculante em casos de procedimentos ilegais ou irregulares que forem identificados, devendo a **CONTRATADA** adequar o ato irregular, estando sujeita aos procedimentos previstos do Código de Ética e Conduta da AHBB.

CLÁUSULA 12ª - DA ENTREGA DE DOCUMENTOS

12.1 A **CONTRATADA** deverá fornecer no ato de assinatura do contrato, ou então no prazo de 5 dias úteis, toda a documentação relacionada à qualificação dos funcionários e ou prestadores de serviços que executarão o objeto do contrato. A documentação referenciada trata-se da qualificação por intermédio de certidões, diplomas de curso superior, especializações, MBA, ou documentos equivalentes; registro do prestador nos Conselhos da categoria de profissão (CRM, COREN, COFFITO, etc) ou documentos equivalentes.

CLÁUSULA 13ª - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1 A eventual declaração de nulidade ou ineficácia de quaisquer avenças constantes deste Contrato não prejudicará a validade e eficácia das demais, que serão integralmente cumpridas, obrigando-se as Partes a envidar seus melhores esforços de modo a acordar-se validamente para obter os mesmos efeitos da avença que tiver sido anulada ou tiver se tornado ineficaz.

13.2 Este contrato constitui, até esta data, o inteiro entendimento das Partes quanto à negociação neste ato efetivada. As Partes concordam que o presente contrato registra fielmente as negociações anteriormente mantidas e as intenções das Partes quanto a elas, substituindo integralmente outros documentos ou entendimentos de qualquer espécie anteriormente havido entre as Partes, verbais ou escritos. Para todos os efeitos, somente o presente instrumento, bem como os contratos que deram origem ou estão relacionados à prestação de serviços, governarão as relações entre as Partes quanto ao negócio ora contratado.

13.3 Qualquer alteração ou aditamento do presente Contrato somente será valido ou eficaz se efetuado por escrito e firmado pelas Partes ou representantes por procuração específica para o ato.

13.4 Obrigam-se as Partes, por si, a todo o tempo, a fazer o presente negócio sempre bom, firme, valioso e isento de dúvidas, não havendo em nenhuma hipótese condição de arrependimento.

13.5 As obrigações e a execução do do objeto do contrato não poderá ser transferida, cessionada ou sub-rogada a qualquer outra empresa não mencionada ou que não for signatária do presente contrato.

13.6 Os sócios da **CONTRATADA** respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

CLÁUSULA 14ª - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1 No valor da remuneração devida à **CONTRATADA** já estão incluídos todas e quaisquer despesas, inclusive aquelas referentes a impostos, taxas e contribuições, ficando expressamente entendido que a **CONTRATADA** bem como seus funcionários e/ou preposto utilizados na execução dos serviços ora contratados, não tem nenhuma subordinação administrativa ou funcional com a **CONTRATANTE**, não se estabelecendo desta forma, qualquer vínculo empregatício entre a **CONTRATADA** ou prestadores de serviços com a **CONTRATANTE**.

14.2 Qualquer reivindicação que vierem a ser efetuadas em juízo ou fora dele pelas empresas clientes da **CONTRATANTE** em que a **CONTRATADA** atuou como **SUBCONTRATADA** serão suportadas de forma isolada e integral pela **CONTRATADA**, ainda que porventura sejam efetuados em nome da **CONTRATANTE**.

14.3 Ocorrendo esta hipótese, a **CONTRATADA** assumirá o processo, bem como os ônus financeiros decorrentes de uma eventual condenação, ficando ainda obrigada a reembolsar eventuais despesas, custas e honorários eventualmente despendidos pela **CONTRATANTE** na defesa de seus direitos e interesses.

14.4 A celebração do presente não implica em nenhuma espécie de sociedade, associação, solidariedade obrigacional, nem em qualquer responsabilidade direta ou indireta, seja societária, comercial, tributária, trabalhista, previdenciárias ou de qualquer outra natureza, nem em alienação ou sucessão, seja entre as partes, seus empregados ou prepostos, seja perante terceiros, estando preservada a autonomia jurídica e funcional de cada uma das partes.

14.5 A **CONTRATADA** fica responsável pelo pagamento de todos os impostos, taxas ou contribuições sociais, de todo e qualquer indivíduo na prestação dos serviços objeto deste contrato, forma da legislação vigente, bem como garantir a desconstituição de qualquer vínculo trabalhista que venha a ser postulado em face da **CONTRATANTE** pelo pessoal designado da **CONTRATADA**.

CLÁUSULA 15ª - DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO

15.1 As PARTES declaram que estão cientes que o preço a ser pago pelo objeto desta prestação de serviços poderá sofrer variação, a maior ou menor, em razão dos custos indiretos atrelados a ele, de maneira que a emissão de notas fiscais deverá seguir o descrito no relatório da prestação de serviço de cada mês, respeitando os valores ali mencionados.

CLÁUSULA 16ª - DO FORO DE ELEIÇÃO

16.1 Fica eleito o Foro da Cidade de Taboão da Serra, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões oriundas da interpretação e execução do presente contrato.

Taboão da Serra/SP, 07 de abril de 2023.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Executivo

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

_____

CNPJ: 29.725.232/0001-99| LH Consultoria em Tecnologia

Luiz Henrique da Silva

CPF: 389.426.898-09

Testemunhas:

1. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

2. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

*Contrato de Gestão Emergencial nº*9743/2023

Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra e Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Akira Tada

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUADRO RESUMO - OBJETO	
Objeto: *CONTRATO DE FORNECIMENTO PARA MAMADEIRAS DESCARTÁVEIS ESTÉREIS COM BICOS ESTÉREIS, E OU FRASCOS PARA ADMINISTRAÇÃO VIA ENTERAL, ENVASADAS EM ÁREA CONTROLADA, VALIDADA E QUALIFICADA DE ACORDO COM AS LEGISLAÇÕES E RESOLUÇÕES RDC 503, 63, COMPLEMENTADA COM A RDC 67 DA (ANVISA/COVISA).* *Endereços para prestação:* *-PSI: Rua Rodrigues Alves, 29, Jardim Trianon, Taboão da Serra/SP 06785-070* *-UPA: Estrada São Francisco Francisco, 2400, Jardim Helena, Taboão da Serra/SP, 06765-465*	
Dia para o pagamento	*RELATÓRIO ENVIADO QUINZENALMENTE, E FECHAMENTO DO MÊS DE ACORDO COM O CONSUMO DE 30 DIAS CONTANDO MAIS 3 (TRÊS) DIAS UTEIS DE PRAZO PARA O PAGAMENTO APÓS O RECEBIMENTO DO RELATÓRIO DOS PRODUTOS E QUANTIDADES CONSUMIDOS PELOS HOSPITAIS.*
Prazo de vigência	*180 (cento e oitenta) dias corridos*
Data deste contrato	*07/04/2023*
Foro eleito	*Taboão da Serra*

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	*Associação Hospitalar Beneficente do Brasil*
Nome fantasia	*AHBB - Rede Santa Casa*
CNPJ	*45.349.461/0001-02*
Endereço	*Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 50, Bairro Vila Williams, CEP 17402-064, Garça/SP*
Diretor Executivo	*João Pedro Monteiro Pinotti Affonso*
Contato	*(14) 3532-5198*

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
Nome da Empresa	*LONGEVITY PHARMA LTDA*
CNPJ	*32.179.973/0001-26*
Endereço	*AV. INDIANÓPOLIS, 2631 - BAIRRO INDIANÓPOLIS - São Paulo/SP*

#70dadcc5-4b06-4b84-9bb0-6f346f18aaae

Nome do responsável (DIRETOR)	*RAFAEL MACHADO DA SILVA*
CPF	*410.236.868-05*
Contato	*THIAGO DIAS DA SILVA (RESPONSÁVEL PELO SETOR COMERCIAL - TEL 11 967374006 - COMERCIAL@LONGEVITYPHARMA.COM.BR - TELEFONE FIXO 11 55811617 , JANAINA AMARAL BUENO (FARMACÊUTICA E RESP. PELO CONTROLE DE QUALIDADE - FARMACEUTICO1@LONGEVITYPHARMA.COM.BR - 11 930390692 , ALEXANDRE (FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL) - NUTRILAC@LONGEVITYPHARMA.COM.BR - 11 55811617 - TELEFONE EMERGÊNCIAL 11 9722088729 - RICARDO (FARMACÊUTICO DOCUMENTOS E ASSINATURAS): FARMACEUTICO3@LONGEVITYPHARMA.COM.BR - TEL 11 - 30620770*

O presente contrato de prestação de serviços é a justa medida acertada entre a **CONTRATANTE** *e a* **CONTRATADA**, *sendo a manifestação de suas vontades sem qualquer incidência de vício e sendo o presente instrumento contratual regido pelas seguintes cláusulas e condições:*

CLÁUSULA 1ª - DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE

1.1 *A* **CONTRATANTE** *é, pela definição legal cominada na Lei 9.637/98, uma Organização Social sem fins lucrativos cuja atividade é a prestação de serviço público de saúde, pela gestão consciente e de acordo com os princípios éticos e legais que qualificam a empresa como entidade filantrópica.*

CLÁUSULA 2ª - DO OBJETO

2.1 *O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços da* **CONTRATADA** *nos exatos termos do estabelecido no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, em caráter eventual, sem regime de exclusividade.*

#70dadcc5-4b06-4b84-9bb0-6f346f18aaae

2.1.1 *A **CONTRATANTE** declara pelo presente contrato que os serviços ora contratados deverão ser realizados no local indicado pela **CONTRATANTE**, atendendo integralmente as suas necessidades, condições e especificações, o que pode gerar variação do preço do objeto.*

2.1.2 *Os serviços objeto do presente instrumento contratual serão prestados sob orientação e responsabilidade da **CONTRATADA**, a ser desenvolvido nos estabelecimentos da **CONTRATANTE** ou de seus clientes, em conformidade com os cronogramas de execução de serviços, prevalecendo sempre como prioridade as necessidades da **CONTRATANTE** e de seus clientes.*

2.1.3 *A **CONTRATADA** durante a execução do serviço nos estabelecimentos e nas unidades geridas pela **CONTRATANTE** poderá utilizar das instalações, equipamentos e maquinários necessários à execução dos serviços objeto do contrato.*

CLÁUSULA 3ª - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

3.1 *A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**:*

3.1.1 *Pelos serviços prestados, de acordo com o QUADRO RESUMO – OBJETO deste instrumento os valores encontrados no ANEXO 1.*

3.1.2 *Na mesma data de apresentação da nota fiscal supramencionada, deverá a **CONTRATADA** apresentar Certidões Negativas de FGTS e INSS, bem como, comprovante de pagamento dos salários de seus funcionários, cujos serviços estejam sendo prestados nas dependências da **CONTRATANTE**, sob pena de prorrogação do prazo de pagamento de maneira idêntica ao disposto artigo 1º desta cláusula.*

3.1.3 *Por fim, o pagamento será ainda, condicionado a apresentação de relatório de serviços prestados, na forma quantitativa e qualitativa.*

#70dadcc5-4b06-4b84-9bb0-6f346f18aaae

3.1.4 *Serão pagos pela* **CONTRATANTE** *à* **CONTRATADA** *os honorários faturados, após validação da* **CONTRATADA**.

3.1.5 *A depender do local da prestação dos serviços, se para a Sede da* **CONTRATADA**, *se para as filiais, a nota fiscal deverá ser emitida para o CNPJ correspondente.*

3.1.6 *Em caso de entrega de nota fiscal posterior ao prazo supramencionado, haverá prorrogação de 10 (DEZ) dias do prazo de pagamento.*

CLÁUSULA 4ª - DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO

4.1 *Este contrato é celebrado para vigorar pelo prazo descrito no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, podendo ser reincidido por qualquer das partes, sem incidência de multa contratual, mediante notificação por escrito com 30 (trinta) dias de antecedência.*

4.2 *Findo o prazo ajustado no presente contrato, ele só será renovado mediante elaboração de Termo Aditivo pelas PARTES, por igual período, mantendo-se as demais cláusulas e condições do presente contrato.*

CLÁUSULA 5ª - HIPÓTESES DE RESCISÃO

5.1 *O presente contrato vigorará pelo prazo previsto no QUADRO RESUMO - OBJETO, porém, na intercorrência de situações pontuais e identificadas no presente termo, poderá ser declarada a rescisão contratual imediatamente, sem a necessidade de notificação prévia.*

5.2 *Este contrato poderá ser rescindido, sem necessidade de notificação prévia, na ocorrência de uma das seguintes hipóteses:*

5.2.1 *Insolvência, dissolução judicial ou extrajudicial, pedido de recuperação judicial, decretação de falência de qualquer das partes;*

#70dadcc5-4b06-4b84-9bb0-6f346f18aaae

5.2.2 *Caso Fortuito ou Força maior, conforme previsto e definido no ort. 393, parágrafo único do Código Civil e;*

5.2.3 *Rescindido o contrato de gestão entre a* **CONTRATANTE** *e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra.*

5.2.4 *Descumprimento de qualquer das cláusulas e condições do presente contrato.*

5.2.5 *Descumprimento de parecer vinculativo emanado pelo Comitê de Compliance ou de qualquer dispositivo do Código de Conduta Ética da AHBB, a ser apurado mediante procedimento próprio.*

5.3 *A rescisão do presente contrato com fundamento nas hipóteses dos itens "5.2.1", "5.2.2" e "5.3.3", desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.*

5.4 *Em caso de rescisão com base no item "5.2.4" e "5.2.5" acima ou em violação ao item "4.1", a* **CONTRATADA** *deverá à* **CONTRATANTE** *uma multa equivalente a 1 (uma) vez o valor do último faturamento pago em favor da* **CONTRATADA**, *sem prejuízo de eventuais perdas e danos.*

5.5 *Qualquer omissão ou tolerância em exigir o estrito cumprimento de quaisquer termos ou condições deste contrato, ou em exercer direito dele decorrente, não constituirá renúncia a eles e não prejudicará assim, a faculdade de qualquer das partes em exigi-los ou exercê-los a qualquer tempo.*

CLÁUSULA 6ª - DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA

6.1 *A responsabilidade técnica, profissional, civil e criminal pela prestação dos serviços contratados, junto aos órgãos e poderes competentes, será exclusivamente da* **CONTRATADA** *e de seus sócios.*

#70dadcc5-4b06-4b84-9bb0-6f346f18aaae

6.1.1 *Correrão por conta e responsabilidade exclusiva da* **CONTRATADA** *todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços, ficando desde já autorizada a* **CONTRATANTE**, *em caso de suportados prejuízos decorrentes das questões supra transcritas, a retenção de pagamentos.*

6.1.2 *A responsabilidade é solidária entre* **CONTRATANTE**s *e contratados quanto ao cumprimento da NR-32*

CLÁUSULA 7ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

7.1 *A intenção das partes, aqui manifestada expressamente, é a de que a* **CONTRATADA** *assuma e se responsabilize direta e integralmente pela plena e total realização dos serviços acima identificados.*

7.2 *Os serviços contratados serão prestados por meio de profissionais pertencentes ao próprio quadro de profissionais devidamente registrados junto ao órgão de classe ou prepostos, em ambos os casos, designados exclusivamente pela* **CONTRATADA**, *que desde já declara assumir inteira responsabilidade por eles, em todos os seus aspectos, em especial, mas não exclusivamente, as obrigações tributárias, fundiárias, previdenciárias e trabalhistas.*

7.3 *As pessoas designadas para a prestação de serviços aqui pactuada deverão ser profissional e juridicamente habilitadas para fazê-lo.*

#70dadcc5-4b06-4b84-9bb0-6f346f18aaae

7.3.1 *A* **CONTRATADA** *responde, exclusiva e diretamente, por todo e qualquer ato praticado por seus prepostos que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, Código Civil), não podendo a* **CONTRATANTE** *ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços está sendo assumida expressa e integralmente pela* **CONTRATADA**.

7.3.2 *A* **CONTRATADA** *será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações e eventuais erros dos integrantes de sua equipe, eximindo a* **CONTRATANTE** *de toda e qualquer responsabilidade.*

CLÁUSULA 8ª - DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE

8.1 *A* **CONTRATADA** *assume a responsabilidade por eventuais prejuízos causados nas funcionalidades dos projetos que a* **CONTRATADA** *atuou de forma direta junto as instalações e unidades ou junto aos clientes da* **CONTRATANTE**. *Para todos os fins deste contrato a responsabilidade contratual tem relação direta ao cumprimento conglobado e integral de todas as cláusulas, sendo que a* **CONTRATANTE** *não responderá por inexecução ou má execução dos serviços a serem executados pela* **CONTRATADA**.

8.2 *A* **CONTRATADA** *é responsável única e exclusiva pelos serviços para os quais foi* **CONTRATADA**, *na hipótese de responsabilização ou vinculação da* **CONTRATANTE** *em relação a má prestação de serviços ou má execução dos serviços por parte da* **CONTRATADA** *será possível a reposição de perdas e danos e eventual indenização à* **CONTRATANTE**.

8.3 *A* **CONTRATADA** *assume os riscos do presente negócio jurídico, declarando ter ciência de que os pagamentos serão viabilizados por meio do contrato de gestão firmado entre a* **CONTRATANTE** *e o município de Taboão da Serra (SP) e que, em caso de rescisão ou moratória do contrato por parte do município, a*

#70dadcc5-4b06-4b84-9bb0-6f346f18aaae

CONTRATANTE *ficará desobrigada pagar à* **CONTRATADA** *quaisquer valores devidos em decorrência do contrato.*

CLÁUSULA 9ª - DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS

9.1 *A* **CONTRATADA** *durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de manutenção do mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos clientes ou da própria* **CONTRATANTE**. *Aplica-se esta cláusula a todas as informações confiadas à* **CONTRATADA** *em razão do contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a divulgação, revelação, reprodução ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.*

9.1.1 *A* **CONTRATANTE** *realizará o tratamento de dados relativo ao exercício do objeto do contrato, mantendo restrição e controle de acesso aos dados sensíveis e de natureza pessoal da* **CONTRATADA**, *sendo que o presente contrato autoriza que a* **CONTRATANTE** *colha e utilize os dados da* **CONTRATADA** *para seu controle interno de acesso administrativo restrito.*

9.1.2 *Todas as informações obtidas em razão do presente contrato somente poderão ser partilhadas com o setor administrativo competente da* **CONTRATANTE**, *ou para outro prestador de serviço vinculado ao mesmo setor e executando serviço ligado ou congênere ao objeto do contrato que seja necessário para o andamento dos serviços.*

9.2 *A inobservância do disposto na presente cláusula, sujeitará a* **CONTRATADA** *as penalidades decorrentes da violação e quebra de sigilo contratual, cuja consequência é a aplicação de multa de 3 (três) vezes o faturamento mensal da* **CONTRATADA**, *sem prejuízo de arcar com as perdas e danos decorrentes do seu ato, apurado pelo Comitê de Compliance e destinado a apuração judicial competente para esta finalidade.*

#70dadcc5-4b06-4b84-9bb0-6f346f18aaae

9.3 *É expressamente vedada a cópia de qualquer natureza ou permissão de acesso de terceiros a dados que sejam obtidos por intermédio da execução do objeto do contrato.*

CLÁUSULA 10ª - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

10.1 *Este contrato estará sujeito a prestação de contas referente aos serviços prestados, sendo entregues aos órgãos públicos da administração direta e indireta dos quais a* **CONTRATANTE** *estiver vinculada, bem como a apresentação junto ao Tribunal de Contas do Estado, sendo manifesta a autorização da* **CONTRATADA** *para que as informações contidas sejam remetidas aos órgãos competentes.*

CLÁUSULA 11ª - DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.

11.1 *A empresa* **CONTRATANTE** *possui setor de Compliance estabelecido no seu sistema de gestão e governança ética, razão pela qual haverá a apresentação e disponibilização da* **CONTRATADA** *para eventual fiscalização ou auditoria do Comitê de Compliance, para que sejam sanadas as irregularidades existentes.*

11.2 *O Comitê estará à disposição da* **CONTRATADA** *para recebimento de denúncias ou requisição de pareceres e verificação dos procedimentos de acordo com o Código de Ética e Conduta da AHBB.*

11.3 *O Código de Ética e Conduta da AHBB será disponibilizado para a* **CONTRATADA** *e seus funcionários, sendo que todos estarão vinculados ao comprometimento com as diretrizes e previsões normativas ali previstas.*

11.4 *Os pareceres seguirão o procedimento e terão força vinculante em casos de procedimentos ilegais ou irregulares que forem identificados, devendo a*

#70dadcc5-4b06-4b84-9bb0-6f346f18aaae

CONTRATADA *adequar o ato irregular, estando sujeita aos procedimentos previstos do Código de Ética e Conduta da AHBB.*

CLÁUSULA 12ª - DA ENTREGA DE DOCUMENTOS

12.1 *A* **CONTRATADA** *deverá fornecer no ato de assinatura do contrato, ou então no prazo de 5 dias úteis, toda a documentação relacionada à qualificação dos funcionários e ou prestadores de serviços que executarão o objeto do contrato. A documentação referenciada trata-se da qualificação por intermédio de certidões, diplomas de curso superior, especializações, MBA, ou documentos equivalentes; registro do prestador nos Conselhos da categoria de profissão (CRF, e DOCUMENTOS REGULATÓRIOS / SANITÁRIOS) ou documentos equivalentes.*

CLÁUSULA 13ª - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1 *A eventual declaração de nulidade ou ineficácia de quaisquer avenças constantes deste Contrato não prejudicará a validade e eficácia das demais, que serão integralmente cumpridas, obrigando-se as Partes a envidar seus melhores esforços de modo a acordar-se validamente para obter os mesmos efeitos da avença que tiver sido anulada ou tiver se tornado ineficaz.*

13.2 *Este contrato constitui, até esta data, o inteiro entendimento das Partes quanto à negociação neste ato efetivada. As Partes concordam que o presente contrato registra fielmente as negociações anteriormente mantidas e as intenções das Partes quanto a elas, substituindo integralmente outros documentos ou entendimentos de qualquer espécie anteriormente havido entre as Partes, verbais ou escritos. Para todos os efeitos, somente o presente instrumento, bem como os contratos que deram origem ou estão relacionados à prestação de*

#70dadcc5-4b06-4b84-9bb0-6f346f18aaae

serviços, governarão as relações entre as Partes quanto ao negócio ora contratado.

13.3 *Qualquer alteração ou aditamento do presente Contrato somente será valido ou eficaz se efetuado por escrito e firmado pelas Partes ou representantes por procuração específica para o ato.*

13.4 *Obrigam-se as Partes, por si, a todo o tempo, a fazer o presente negócio sempre bom, firme, valioso e isento de dúvidas, não havendo em nenhuma hipótese condição de arrependimento.*

13.5 *As obrigações e a execução do do objeto do contrato não poderá ser transferida, cessionada ou sub-rogada a qualquer outra empresa não mencionada ou que não for signatária do presente contrato.*

13.6 *Os sócios da* **CONTRATADA** *respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.*

CLÁUSULA 14ª - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1 *No valor da remuneração devida à* **CONTRATADA** *já estão incluídos todas e quaisquer despesas, inclusive aquelas referentes a impostos, taxas e contribuições, ficando expressamente entendido que a* **CONTRATADA** *bem como seus funcionários e/ou preposto utilizados na execução dos serviços ora contratados, não tem nenhuma subordinação administrativa ou funcional com a* **CONTRATANTE**, *não se estabelecendo desta forma, qualquer vínculo empregatício entre a* **CONTRATADA** *ou prestadores de serviços com a* **CONTRATANTE**.

14.2 *Qualquer reivindicação que vierem a ser efetuadas em juízo ou fora dele pelas empresas clientes da* **CONTRATANTE** *em que a* **CONTRATADA** *atuou como* **SUBCONTRATADA** *serão suportadas de forma isolada e integral pela*

#70dadcc5-4b06-4b84-9bb0-6f346f18aaae

CONTRATADA, *ainda que porventura sejam efetuados em nome da* **CONTRATANTE**.

14.3 *Ocorrendo esta hipótese, a* **CONTRATADA** *assumirá o processo, bem como os ônus financeiros decorrentes de uma eventual condenação, ficando ainda obrigada a reembolsar eventuais despesas, custas e honorários eventualmente despendidos pela* **CONTRATANTE** *na defesa de seus direitos e interesses.*

14.4 *A celebração do presente não implica em nenhuma espécie de sociedade, associação, solidariedade obrigacional, nem em qualquer responsabilidade direta ou indireta, seja societária, comercial, tributária, trabalhista, previdenciárias ou de qualquer outra natureza, nem em alienação ou sucessão, seja entre as partes, seus empregados ou prepostos, seja perante terceiros, estando preservada a autonomia jurídica e funcional de cada uma das partes.*

14.5 *A* **CONTRATADA** *fica responsável pelo pagamento de todos os impostos, taxas ou contribuições sociais, de todo e qualquer indivíduo na prestação dos serviços objeto deste contrato, forma da legislação vigente, bem como garantir a desconstituição de qualquer vínculo trabalhista que venha a ser postulado em face da* **CONTRATANTE** *pelo pessoal designado da* **CONTRATADA**.

CLÁUSULA 15ª - DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO

15.1 *As PARTES declaram que estão cientes que o preço a ser pago pelo objeto desta prestação de serviços poderá sofrer variação, DE ACORDO COM O ÍNDICE IGPM PARA MAJORAÇÃO ANUAL DOS PREÇOS em razão dos custos indiretos atrelados a ele, de maneira que a emissão de notas fiscais deverá seguir o descrito no relatório da prestação de serviço de cada mês, respeitando os valores ali mencionados.*

#70dadcc5-4b06-4b84-9bb0-6f346f18aaae

CLÁUSULA 16ª - DO FORO DE ELEIÇÃO

16.1 *Fica eleito o Foro da Cidade de Taboão da Serra, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões oriundas da interpretação e execução do presente contrato.*

Taboão da Serra/SP, 07 de abril de 2023.

_____

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Executivo

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

_____

CNPJ: 32.179.973/0001-26 - LONGEVITY PHARMA LTDA.

RAFAEL MACHADO DA SILVA.

CPF:410.236.868-05

Testemunhas:

1. THIAGO DIAS DA SILVA
   RG 43.499.666-X
   TATUÍ /SP

#70dadcc5-4b06-4b84-9bb0-6f346f18aaae

2.

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

ANEXO 1 - TABELA DE PREÇOS...

#70dadcc5-4b06-4b84-9bb0-6f346f18aaae

Comprovante de Assinatura Eletrônica

contraktor

Datas e horários baseados no fuso horário (GMT -3:00) em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinatura gerado em 13/11/2023 às 13:47:37 (GMT -3:00)

longevity psi upa para assinatura (3) (1)

ID única do documento: #70dadcc5-4b06-4b84-9bb0-6f346f18aaae

Hash do documento original (SHA256): ae991c33de5a491433b64124979e30de443646831fc13ba94bae031f512b8946

Este Log é exclusivo ao documento número #70dadcc5-4b06-4b84-9bb0-6f346f18aaae e deve ser considerado parte do mesmo, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso.

Assinaturas (2)

✓ THIAGO DIAS DA SILVA (Participante)
Assinou em 13/11/2023 às 13:50:54 (GMT -3:00)

✓ RAFAEL MACHADO DA SILVA (Participante)
Assinou em 13/11/2023 às 13:52:21 (GMT -3:00)

Histórico completo

Data e hora	Evento
13/11/2023 às 13:50:54 (GMT -3:00)	THIAGO DIAS DA SILVA (Autenticação: e-mail comercial@longevitypharma.com.br; IP: 187.180.170.234) assinou. Autenticidade deste documento poderá ser verificada em https://verificador.contraktor.com.br. Assinatura com validade jurídica conforme MP 2.200-2/01, Art. 10o, §2.
13/11/2023 às 13:47:37 (GMT -3:00)	Ricardo Baumstein solicitou as assinaturas.
13/11/2023 às 13:52:21 (GMT -3:00)	RAFAEL MACHADO DA SILVA (Autenticação: e-mail rafaelmds009@gmail.com; IP: 177.26.243.21) assinou. Autenticidade deste documento poderá ser verificada em https://verificador.contraktor.com.br. Assinatura com validade jurídica conforme MP 2.200-2/01, Art. 10o, §2.

DocuSign Envelope ID: 71EF642F-6EBD-4EBA-AC27-D35A7F3E04EB

ACORDO PARA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS COM TARIFAS ESPECIAIS

LOCADORA: MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S/A., com sede na Rua Otávio Tarquínio de Souza nº 23, Sala A, São Paulo - SP CEP: 04613-000, CNPJ/MF sob o nº 07.976.147/0001-60;

CLIENTE: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0012-65 **ENDEREÇO:**
CIDADE: **CEP:**

De um lado a **LOCADORA** e do outro lado **CLIENTE** e/ou (quando houver) **AGENCIA**, em conjunto, denominadas como "Partes" e, individualmente, "Parte", que será regido pelas seguintes cláusulas e condições:

1. DA LOCAÇÃO

1.1. O presente Acordo comercial visa estabelecer tarifas especiais e condições diferenciadas para locação de veículos para toda rede da **LOCADORA** no território nacional.

1.2. O **CLIENTE** e/ou **AGÊNCIA** para obter(em) as vantagens e ser favorecido com as condições comerciais de Tarifas de Locações Eventuais e mensais apresentadas nos Anexos deste Acordo, deverá(ão) promover a contratação mínima de diárias de locação de veículos no mês mencionadas no ANEXO I, não sendo cumprido o volume de diárias, a LOCADORA se reserva no direito de renegociar as condições comerciais deste Acordo, por escrito, de comum acordo pelo CLIENTE e/ou AGÊNCIA.

1.3. As locações são regidas por meio dos Termos e Condições Gerais de Locação de Veículos, registrado sob o número 81.730 no 1º Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoa Jurídica de Mogi das Cruzes e disponível no site https://www.movida.com.br ("Contrato Público"), no qual as Partes declaram ter pleno conhecimento e concordância, tanto à sua forma quanto ao seu conteúdo, sendo que este poderá ser alterado a qualquer momento pela LOCADORA.

1.4. As informações referentes aos valores e tarifas, limite de locação, prazo de vigência e forma de pagamento para as locações eventuais e/ou locações mensais se encontram devidamente mencionados nos anexos do presente Acordo, que devidamente rubricados pelas Partes o integram para todos os efeitos, sendo eles:

ANEXO I

a) Condições Especiais de Descontos sobre os preços de Locações Eventuais e Mensais vigentes no site www.movida.com.br no momento da reserva;

b) Formas de Pagamento e responsabilidades de faturamento;

c) Demais condições Comerciais.

1. DO PRAZO

2.1. O presente Acordo entrará em vigor na data de sua assinatura, e se estenderá pelo prazo determinado no **ANEXO I**, podendo ser prorrogado por iniciativa das partes através de termo aditivo em condições específicas.

2.2. Este Acordo poderá ser denunciado por qualquer das partes, sem a imposição de qualquer multa e/ou penalidade, mediante simples comunicação por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

2.3. Os descontos contratados são garantidos pelo período de validade deste Acordo e incidirão sobre o valor da tarifa divulgada no website www.movida.com.br à época da confirmação da reserva ou da contratação direta na loja da LOCADORA por meio do Contrato de Locação.

2.3.1. Todo e qualquer valor mencionado nos anexos do presente Acordo, incluindo, mas não se limitando, às diárias, horas extras, proteções, coparticipações e produtos adicionais, podem ser alterados, a exclusivo critério da LOCADORA.

3. DOS DIFERENCIAIS E PRODUTOS ADICIONAIS

3.1. São diferenciais e produtos adicionais da LOCADORA:

• Diária de 27 horas (03 horas de cortesia para o dia da devolução do veículo);

• Frota nova e completa;

• GPS para navegação à disposição;

• Locação Carbon Free que neutraliza as emissões de CO2 geradas durante a locação;

• Assistência 24 horas em todo o Brasil;

• Locação Jovem - A partir de 19 anos e com CNH definitiva;

• Aplicativo Movida disponível para Android, IOS e Windows Phone;

• Movida Wi-fi: Comodidade do wi-fi 4G para até cinco aparelhos, além de acesso ao Waze (GPS) e aplicativo da Movida.

• Programa de fidelidade Movida Move Você que permite o acumulo de pontos e troca por produtos Movida, mediante cadastro;

• Movida Sem Parar - A LOCADORA possui parceria com o Sem Parar e disponibiliza a etiqueta eletrônica fixada no veículo locado que permite o pagamento de pedágios e estacionamentos;

• Condutor adicional;

• Delivery e Collection - serviço de entrega e retirada de veículo, no qual será fornecido mediante pagamento de valor fixado pela LOCADORA, para condutores cadastrados, sem restrições e a partir da 2ª locação. Serão realizados em dias úteis e horário comercial de acordo com a disponibilidade da LOCADORA. Para confirmação do serviço, será necessário realizar consulta a Central de Reservas com antecedência mínima de 24 horas do horário de entrega ou retirada.

3.2. Os produtos indicados acima serão disponibilizados para contratação no momento da reserva dos veículos e poderão ser alterados e/ou extintos a qualquer tempo e à critério da LOCADORA, mediante simples aviso prévio ao público.

3.3. Em caso de utilização do Movida Sem Parar, será cobrado o valor da utilização (tarifas de pedágio e estacionamentos), além de taxa diária por dia de uso (0h às 23h59min). Caso o usuário/condutor utilize o serviço por 4 (quatro) dias ou mais, será cobrado no máximo 4 (quatro) dias de uso a cada 30 (trinta) dias corridos.

DocuSign Envelope ID: 71EF642F-6EBD-4EBA-AC27-D35A7F3E04EB

3.3.1. O valor da utilização (tarifas de pedágio e estacionamento) é definido pelas respectivas operadoras de rodovia, empresas conveniadas, administradoras de estacionamento, não recaindo sobre a LOCADORA qualquer responsabilidade ou interferência quanto a eventuais reajustes.

3.3.2. O valor da taxa poderá ser alterado à critério da LOCADORA, a qualquer momento. É obrigação da CLIENTE e/ou AGÊNCIA consultar(em) o valor vigente da taxa no momento da locação. A cobrança da taxa e/ou dos valores pela utilização de pedágios e estacionamentos poderá ser realizada pela LOCADORA a qualquer tempo após o término do prazo de cada locação de veículo, declarando a CLIENTE e/ou AGÊNCIA neste ato ter plena ciência e concordância com as condições estabelecidas nesta cláusula.

3.3.3. Caso não haja a contratação do SEM PARAR e por solicitação do CLIENTE houver a solicitação de bloqueio da referida ferramenta de pagamento, o CLIENTE está ciente de que não está autorizado a utilizar o SEM PARAR e se compromete, desde já, a orientar os condutores acerca da impossibilidade de utilização dessa ferramenta de pagamento, responsabilizando-se, por si e pelos condutores, nos termos do Contrato, por eventuais despesas decorrentes de multas por evasão de pedágio (art. 209-A do CTB), isentando a LOCADORA de toda e qualquer eventual responsabilidade;

3.3.4. A despeito do bloqueio do SEM PARAR estabelecido no item XX acima, caso o CLIENTE e/ou condutores por ele autorizados ainda assim utilizem a referida ferramenta de pagamento, o CLIENTE se compromete desde já a efetuar o pagamento das referidas despesas, independentemente de motivo, nos termos do Contrato de Locação.

3.3.5. A CLIENTE e/ou AGÊNCIA declara(m) ciência de que a LOCADORA é apenas gestora do Produto Adicional (Extra) nos veículos disponibilizados à locação, não recaindo sobre a LOCADORA qualquer responsabilidade decorrente de eventuais falhas na abertura das cancelas das praças de pedágio e estacionamentos.

3.3.6. A CLIENTE e/ou AGÊNCIA compromete(m)-se a orientar o usuário/condutor, a observar as normas de segurança indicadas nas praças de pedágio pelas operadoras de rodovia e/ou empresas conveniadas, bem como respeitar o limite de velocidade de 40 km/h ao ingressar na pista exclusiva à modalidade de pagamento automático, mantendo a distância mínima de 30 metros em relação ao veículo à frente.

3.4. Para inclusão de condutores adicionais no contrato é obrigatório que estejam presentes no ato da retirada do veículo. Os condutores adicionais estão sujeitos às mesmas regras do condutor titular e deverão constar no voucher, exceto pela apresentação do cartão de crédito.

4. DAS CONDIÇÕES GERAIS

4.1. Este Acordo é válido para locação de veículos destinados ao uso cotidiano, viagens a trabalho ou lazer.

4.2. São vedados sob qualquer hipótese ou pretexto, a sublocação ou empréstimo do veículo locado a terceiros, ou utilização do veículo para serviços de mobilidade através do uso de aplicativos (ex: Uber, Cabify, 99, Lift, Yetgo, Easy entre outros), sob pena de rescisão do Contrato de Locação, reintegração do veículo e pagamento de todas as taxas correspondentes ao período utilizado, sem prejuízo da responsabilidade integral da CLIENTE e/ou AGÊNCIA por todas as perdas e danos patrimoniais e morais causados LOCADORA e/ou a terceiros.

4.2.1. Para locação de veículos de uso operacional, profissional e/ou demais atividades de uso severo (mineração, construção civil, etc.) será necessário avaliação de contratação destinada a este objeto.

4.3. O CLIENTE e/ou AGÊNCIA, neste ato concorda(m) e reconhece(m) que todas as multas decorrentes de infrações de trânsito ocorridas durante o período da locação, bem como os respectivos pontos na Carteira Nacional de Habilitação (CNH), serão de responsabilidade e atribuição exclusiva do CLIENTE e/ou condutor, na qualidade de possuidor do Veículo durante o prazo de locação, ainda que o Contrato de Locação estabeleça Condutor Adicional. A cobrança do valor das multas será realizada seguindo as condições da forma de faturamento estabelecidos neste Acordo, seus anexos e/ou voucher.

4.4. Em caso de necessidade da substituição do carro por motivos de manutenção ou sinistro, a mesma será imediata em qualquer loja da LOCADORA, respeitando o horário de funcionamento e disponibilidade.

5. DAS RESERVAS

5.1. As cotações de locações mensais e as reservas dos veículos da LOCADORA poderão realizadas pelo CLIENTE e/ou AGÊNCIA através do telefone 0800 606 8686, e-mail reservas@movida.com.br, GDS (Sabre, Amadeu, Travelport), Webservice (XML) ou através de acesso ao portal MOVIDA corporativo www.b2b.movida.com.br.

5.1.1. Mediante solicitação do CLIENTE e/ou AGÊNCIA, a LOCADORA fornecerá login e senha master a ser alterada no primeiro acesso pelo CLIENTE. Os logins e subsenhas serão definidas exclusivamente pelo CLIENTE e/ou AGÊNCIA, durante o processo de cadastramento no website da LOCADORA, sendo, portanto, de seu exclusivo conhecimento e responsabilidade, não podendo ser imputadas, sob hipótese alguma, qualquer responsabilidade à LOCADORA pelo seu uso indevido ou quebra de seu sigilo por terceiros não autorizados, ou mesmo terceiros autorizados que façam uso ilegal ou indevido da senha. Embora a criação de logins e subsenhas seja exclusivamente definida pelo CLIENTE, os mesmos deverão ser distintos, devendo o cadastramento conter o nome completo da cada agente (sem abreviações) para a total validação do processo e o CLIENTE e/ou deverá (ão) constantemente atualizar as subsenhas de seus funcionários ou pessoas autorizadas.

5.2. No ato da reserva do veículo, deverá ser informado nome e CPF do motorista, CNPJ do CLIENTE e/ou AGÊNCIA, forma de pagamento, data/horário da retirada e devolução do veículo.

5.3. Quando a reserva for realizada por E-mail ou Central de Reservas, o CLIENTE e/ou AGÊNCIA deverão enviar o voucher contendo as informações acima para retirada do veículo para a retirada do veículo, através de e-mail com domínio do CLIENTE e/ou AGÊNCIA, com no mínimo 2 (duas) horas de antecedência em relação ao horário da retirada do veículo.

5.4. As reservas são obrigatoriamente confirmadas por grupo e não por marca ou modelo. Em caso de indisponibilidade do grupo reservado, o condutor receberá upgrade (veículo de grupo superior), sem custo adicional. No entanto, em casos de evento adverso, fica responsável pelo valor da coparticipação correspondente ao grupo do veículo efetivamente entregue.

5.5. As reservas serão garantidas até 01:30 horas após o horário previsto para retirada do veículo, obedecendo o horário de funcionamento da loja da LOCADORA. Após este prazo, ocorrerá o cancelamento automático da reserva por não comparecimento (no show). Nos períodos de alta temporada, o prazo de espera é de 1 (uma) hora.

5.6. O CLIENTE e/ou AGÊNCIA deverá(ão) comunicar a LOCADORA com 24 (vinte e quatro) horas de antecedência o cancelamento das reservas, após esse período poderá ser cobrada taxa de no show.

6. PROTEÇÕES E COBERTURAS DE RISCO

6.1. As proteções oferecidas pela LOCADORA para contratação nas locações são:

6.1.1. Proteção Básica: Proteção contra roubo, furto, incêndio, perda total do veículo, danos e/ou avarias causados ao veículo da MOVIDA por colisões e/ou acidentes, cabendo ao locatário o pagamento da Coparticipação correspondente ao grupo do veículo locado, conforme as condições estabelecidas no respectivo campo do Contrato de Locação.

6.2. Proteção Premium (opcional): Proteção Básica e proteção contra danos materiais, morais e corporais causados a terceiros em razão de acidentes com o Veículo (ALI), até os limites estabelecidos no Contrato de Locação, desde que tenham arcado com a Coparticipação correspondente ao grupo do veículo, conforme as condições estabelecidas no respectivo campo do Contrato de Locação.

Cobertura para danos materiais causados à terceiros limitados a R$ 50.000,00;

Cobertura para danos corporais causados à terceiros limitados a R$ 100.000,00;

Cobertura para danos morais causados a terceiros limitados a R$ 50.000,00.

6.2.1. Super Proteção (opcional): Proteção Premium e proteção contra danos causados aos ocupantes do Veículo (PAI), nos casos de morte ou invalidez permanente decorrentes de acidentes com o veículo até o limite total estabelecido no respectivo campo do Contrato de Locação e até o número máximo de ocupantes indicado no manual do proprietário e legislação vigente para o tipo de veículo locado.

Cobertura limitada a R$ 3.000,00.

DocuSign Envelope ID: 71EF642F-6EBD-4EBA-AC27-D35A7F3E04EB

7. PROTEÇÕES ADICIONAIS

7.1. CLIENTE e/ou AGÊNCIA poderá(ão) adicionar na contratação as proteções a seguir:

7.1.1. Vidros Básica: Proteção de vidros laterais, para-brisas e/ou vidro traseiro do veículo locado em caso de acidentes.

7.1.2. Vidros Plus: Proteção inclui Vidros Básica e danos causados aos pneus, com exceção do estepe, retrovisores externos, pisca-alerta e faróis em caso de acidentes com o Veículo.

7.1.3. As proteções Vidros Básica e Vidros Plus, não podem ser vendidas se o cliente não tiver contratado no mínimo as proteções Básica, Premium ou Super;

7.1.4. Grupo T não contempla estas proteções.

7.2. As proteções especificadas acima somente serão válidas, se atendido os termos e condições do Contrato Público.

7.3. Independente do tipo de proteção contratada estão excluídos de qualquer proteção e cobertura itens de acessórios, som, aparelho auxiliar de navegação do tipo GPS, tapetes, pneumáticos, rodas, placas chaves e documento (perda, furto, dano ou roubo), ferramentas e objetos de uso pessoal deixados no interior do Veículo.

8. CONDIÇÕES DE FATURAMENTO

8.1. Os valores serão pagos pela CLIENTE e/ou AGÊNCIA mensalmente, no prazo estabelecido e nas seguintes opções de pagamento descritas no ANEXO I, contados a partir da data de devolução do veículo pela CLIENTE e/ou AGÊNCIA:

8.2. O CLIENTE e/ou AGÊNCIA poderá(ão) realizar pelo portal MOVIDA o pagamento online por meio de cartão de crédito corporativo e/ou cartão virtual de sua titularidade, cujos dados serão fornecidos e inseridos no portal MOVIDA pelo CLIENTE e/ou AGÊNCIA, através de login e senha. O CLIENTE e/ou AGÊNCIA declara(m) desde já estar ciente e reconhecer que ao selecionar a forma de pagamento e informar os dados do cartão de crédito corporativo e/ou cartão virtual, a LOCADORA poderá cobrar, a qualquer momento que identificado um débito, no cartão informado, todo e qualquer pagamento relacionado à locação, tais como, mas não se limitando a taxas, multas, avarias, nos termos deste Acordo, do Contrato Público e do Contrato de Locação.

8.2.1. Na impossibilidade de cobrança no cartão informado, o usuário master ou usuário designado no portal MOVIDA receberá(ão) comunicação sobre a não realização da cobrança, caso não haja resposta pelo CLIENTE e/ou AGÊNCIA informando outra forma de pagamento fica desde já autorizada a LOCADORA a emitir fatura para pagamento pelo CLIENTE e/ou AGÊNCIA.

8.3. Para a LOCADORA considerar o voucher como válido, a CLIENTE e/ou AGÊNCIA deverá(ão) enviar e-mails apenas com o domínio da CLIENTE e/ou AGÊNCIA.

8.4. A CLIENTE e/ou AGÊNCIA deverá(ão), obrigatoriamente, indicar previamente o CPF do Locatário no voucher emitido diretamente no site/portal MOVIDA, e a CLIENTE e/ou AGÊNCIA fica(m) ciente e concorda(m) que tais condições podem ser avaliadas pela LOCADORA no momento da apresentação do voucher em uma das lojas da Locadora. A LOCADORA se reserva no direito de promover e/ou reavaliar a qualquer tempo a análise cadastral e de restrições financeiras ou de qualquer espécie do Locatário.

8.5. A CLIENTE e/ou AGÊNCIA concorda(m) que qualquer e-mail com seu(s) domínio(s), confirmando a locação, será(ão) reconhecido(s) pela LOCADORA e o pagamento será de total responsabilidade da CLIENTE e/ou AGÊNCIA, conforme a descrição do voucher.

8.5.1. O não recebimento do voucher especificando a forma de pagamento implicará na opção de pagamento com cartão de crédito.

8.6. Em caso de prorrogação da locação, a CLIENTE e/ou AGÊNCIA deverá(ão) verificar com a loja de abertura do Contrato de Locação, a disponibilidade do veículo e condições comerciais para o período. Após essa etapa, a CLIENTE e/ou AGÊNCIA deverá(ão) fazer a renovação através de um segundo voucher informando o novo período da locação, com no mínimo 24 horas de antecedência para locações diárias e 48 horas locações mensais.

8.6.1. Em caso de prorrogação do Contrato de Locação acima de 27 dias, o perfil do Contrato de Locação muda para Contrato de Locação mensal. Neste, é necessário entrar em contato com a Central de Reservas da LOCADORA ou diretamente com a loja de retirada do veículo para que os trâmites legais sejam oficializados. É obrigatória assinatura do motorista concordando com as novas condições do aluguel mensal, imediatamente. Se este procedimento não for acatado, a CLIENTE e/ou AGÊNCIA fica(m) desde já responsabilizada(s) pelos pagamentos da locação, por multas, agravo de multas, veículo fora das condições de manutenção e outros.

8.6.2. Para as locações mensais, após o período de 30 dias de locação, a cobrança será feita de forma pró-rata, ou seja, 1/30 do valor mensal por diária, de acordo com o grupo escolhido.

8.7. O não cumprimento do pagamento total ou parcial da fatura dentro de seu prazo implica em inadimplência bloqueando o acesso a novas reservas, tais como, reservas ainda não retiradas. O CLIENTE e/ou AGÊNCIA nesta condição precisa(m) ser avisados, antecipadamente, pela própria CLIENTE e/ou AGÊNCIA. Os pagamentos efetuados, com atraso, terão multa de 2%, acrescidos de juros de mora de 1% ao mês, pro rata die.

8.8. Com o intuito de otimizar a entrega das faturas, a LOCADORA irá efetuar o faturamento eletrônico, sendo recomendável o CLIENTE e/ou AGÊNCIA manter(em) o(s) e-mail(s) de cobrança atualizado(s).

8.9. O procedimento de faturamento consiste no envio de fatura, demonstrativo de faturamento, voucher, boleto, check list das seguintes documentações pela LOCADORA:

8.9.1. Sobre os valores da locação a CLIENTE e/ou AGÊNCIA pagará(ão) a LOCADORA as taxas descritas no ANEXO I.

9. DISPOSIÇÕES FINAIS

9.1. Caso seja constatado o uso severo ou inadequado dos veículos sob condições descritas nas cláusulas anteriores ou similares que sejam claramente de risco, decorrente de negligência ou má utilização, será cobrado pelas locações um acréscimo de 50% (cinquenta por cento) do valor dos alugueis mensais, além das eventuais avarias sem reserva de direito, podendo a LOCADORA optar pelo imediato encerramento deste Acordo, sem nenhum qualquer ônus ou ressarcimento.

9.2. A CLIENTE e/ou AGÊNCIA se compromete(m) a efetuar a conferência do estado dos veículos mensalmente e reportar para a LOCADORA as condições mensais dos veículos através de relatórios e fotos conforme acordados.

9.3. Ressalvado o objeto do presente convênio, não há qualquer vínculo de qualquer natureza entre as Partes, seus sócios e prepostos, especialmente trabalhista ou previdenciário, já que ambas as Partes são pessoas jurídicas independentes, plenamente responsáveis por todas as obrigações e encargos advindos da administração dos respectivos negócios, respondendo integralmente por eventuais perdas e danos diretos causados por seus prepostos, bem como por todas as ações que venham a ser eventualmente propostas contra elas em decorrência de falhas ou omissão, por culpa, na administração e condução de seus negócios.

9.4. As Partes comprometem-se a abster-se de divulgar, utilizar, dispor, transferir, ceder de qualquer forma ou fornecer informações e/ou dados, a qualquer terceiro o conteúdo obtido em decorrência deste Acordo, nem quaisquer documentos trocados entre eles como resultado de tais negociações, salvo após o consentimento prévio por escrito das outras Partes, a menos que as informações precisam ser divulgadas por força de lei, ordem judicial ou resolução emitida por outra autoridade competente.

9.5. Havendo tratamento de dados pessoais, as Partes se obrigam a observar integralmente a legislação vigente sobre a proteção de dados, sobretudo, mas não exclusivamente, a Lei 13.709, de 14 de agosto de 2018, de forma independente pelo respectivo tratamento dos dados pessoais realizado e por tomar as medidas cabíveis no âmbito de suas operações e negócios, respondendo civil e criminalmente, na medida de sua culpabilidade, por eventuais penalidades e condenações.

9.6. As Partes ratificam todas as demais cláusulas, termos e/ou condições previstos no Contrato Público, devidamente registrado sob o número 81.730, no 1º Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoa Jurídica de São Paulo, que não tenha sido expressamente incluído no presente Acordo.

9.7. As partes acordam que em caso de divergência entre o Acordo e os Anexos, prevalecerão as disposições contidas no Acordo.

DocuSign Envelope ID: 71EF642F-6EBD-4EBA-AC27-D35A7F3E04EB

9.8. Fica eleito o Foro da Comarca de São Paulo - SP , competente para dirimir as questões decorrentes deste Acordo e de sua execução, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

São Paulo, 19 de abril de 2023.

Movida Aluguel de Carros:

_____

MOVIDA Locação de Veículos S/A

CNPJ: 07.976.147/0001-60

Nome: Danielle Silva

Cliente:

DocuSigned by:

_____

43CE34D23BE6409...

Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ: 45.349.461/0012-65

DocuSign Envelope ID: 71EF642F-6EBD-4EBA-AC27-D35A7F3E04EB

ANEXO I

LOCADORA: MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S/A., com sede na Rua Otávio Tarquínio de Souza nº 23, Sala A, São Paulo - SP CEP: 04613-000, CNPJ/MF sob o nº 07.976.147/0001-60;

CLIENTE: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0012-65 **ENDEREÇO:**
Cidade: **CEP:**

CONDIÇÕES COMERCIAIS

DESCONTOS:	**%**	**Incidência**	**Proteção Obrigatória**
Nas locações Eventuais:	**23%**	Apenas sobre Diárias	PREMIUM
Nas locações Mensais:	**0%**	Apenas sobre Diárias	0%

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Prazo de Pagamento: 21 dias após a devolução do veículo

FORMAS DE PAGAMENTO

FPF - (V) Pagamento Direto

INV158 - (V) Pagamento cartão virtual corporativo, garantia de apropriação indébita para empresa. Não faturar a pessoa física, contatar o executivo comercial

FTE - (V) Faturamento e garantia total para a empresa (inclusive apropriação indébita).

TAXAS E ADICIONAIS

A CLIENTE e/ou AGÊNCIA pagará(ão) a LOCADORA as taxas abaixo:

a) Taxa Administrativa:

(i) Locações Eventuais: 12% sobre o valor total da locação, independente da loja de retirada;

(ii) Locações Mensais: 12% sobre o valor total da locação nas retiradas em lojas fora de Aeroportos e 20% nas retiradas em lojas de Aeroportos, exceto nas cidades em que haja apenas lojas em Aeroportos.

(iii) Taxa de devolução de veículos em outra cidade: Valor vigente por km, para devolução do veículo em cidade diferente de onde foi retirado;

(iv) Condutor Adicional: Valor por condutor adicional por diária de locação, até o limite de 3 (três) condutores adicionais por Contrato de Locação;

(v) Carbon Free: Produto que permite ao Locatário neutralizar o CO2 (dióxido de carbono), emitido através da utilização do veículo locado. Deve ser solicitado no ato da reserva conforme valores vigentes no site www.movida.com.br

(vi) Tanque Cheio: deverá realizar a consulta dos valores no momento da reserva do veículo.

Os valores das taxas poderão ser alterados à critério da Movida a qualquer momento, por favor, consulte o valor vigente da taxa no momento da reserva da sua locação.

Condições Especiais:

Adotamos uma nova postura sustentável, visando mobilizar nossos clientes por meio do Programa Carbon Free – iniciativa que permite a neutralização das emissões de poluentes das locações por meio do plantio de árvores. Saiba mais em https://www.movida.com.br/sustentabilidade/carbon-free .

O presente acordo entra em vigor na data de sua assinatura e vigorará por prazo indeterminado. A rescisão, por qualquer das partes, poderá ocorrer mediante simples comunicação por escrito à outra parte a ser enviada com 30 (trinta) dias de antecedência, conforme estabelecido no item 2.2 deste Acordo Comercial.

O desconto pactuado neste Acordo terá validade de 6 (seis) meses a contar da assinatura. Após esse período, a LOCADORA poderá alterar o percentual do desconto concedido unilateralmente e independentemente de prévia comunicação.

Os demais valores do presente Acordo, incluindo, mas não se limitando, às diárias, horas extras, proteções, coparticipações e produtos adicionais, podem ser alterados a qualquer momento e a exclusivo critério da LOCADORA. O presente Acordo é válido para os meses de Fevereiro - Junho e Agosto - Novembro. Para os meses de Janeiro, Julho e Dezembro a Locadora poderá adotar uma politica de preços específica (Black-out), devendo informar a CLIENTE/AGÊNCIA com antecedência de 30 (trinta) dias.

São Paulo, 19 de abril de 2023.

Movida Aluguel de Carros:

_____

MOVIDA Locação de Veículos S/A
CNPJ: 07.976.147/0001-60
Nome: Danielle Silva

Cliente:

DocuSigned by:
43CE34D23BE6409...

Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0012-65

DocuSign Envelope ID: 71EF642F-6EBD-4EBA-AC27-D35A7F3E04EB

ANEXO III - Valores Tarifa Acordo Mensal - Regional A

Grupo	ACRISS	Modelos	Descrição	Condições do Acordo					
				Valor Mensal Franquia de KM: 1000/mês Tarifa: N32TN1	Valor Mensal Franquia de KM: 2000/mês Tarifa: N32TN2	Valor Mensal Franquia de KM: 3000/mês Tarifa: N32TN3	Valor Mensal Franquia de KM: 4000/mês Tarifa: N32TN4	Valor Mensal Franquia de KM: 5000/mês Tarifa: N32TN5	Valor KM Excedente
AX	ECMM	Mobi - Kwid	Econômico com Ar - 1.0 - 4 Portas CD ou USB - 4 PAX 3 Malas	R$ 1.869,17	R$ 1.921,58	R$ 1.973,33	R$ 2.054,64	R$ 2.234,74	R$ 0,49
B	ECMR	Onix - Uno - Sandero - March	Econômico com ar - 1.0 4 Portas AC - DH - CD ou USB 5 PAX - 3 Malas	R$ 2.079,17	R$ 2.139,98	R$ 2.200,13	R$ 2.290,18	R$ 2.490,10	R$ 0,49
BS	EDMR	Prisma - Logan - Versa	Econômico Sedan com ar - 1.0 4 Portas AC - DH - CD ou USB 5 PAX - 3 Malas	R$ 2.138,98	R$ 2.198,11	R$ 2.264,64	R$ 2.357,04	R$ 2.562,67	R$ 0,49
BX	EXMR	HB20 - HB20S	Econômico com ar - 1.0 4 Portas AC - DH - CD ou USB 5 PAX - 3 Malas	R$ 2.138,98	R$ 2.198,11	R$ 2.264,64	R$ 2.357,04	R$ 2.562,67	R$ 0,49
C	CDMR	Gol - HB20 - Onix	Compacto - 1.4 ou 1.6 4 Portas - AC e DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 3 Malas	R$ 2.348,98	R$ 2.412,48	R$ 2.483,71	R$ 2.584,51	R$ 2.809,30	R$ 0,49
D	CDAR	HB20 - Onix	Hatch com ar - 1.4/1.6 4 Portas AC - DH - CD ou USB 5 PAX - 4 Malas	R$ 2.848,94	R$ 2.928,24	R$ 3.015,26	R$ 3.141,94	R$ 3.419,14	R$ 0,64
E	XVAR	Spin*	Minivan Automática Adaptada - 1.8 4 Portas - AC - DH -VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 4 Malas ou 7 PAX - Sem Malas	R$ 4.148,93	R$ 4.272,58	R$ 4.394,88	R$ 4.582,70	R$ 4.990,27	R$ 0,64
F	IDMR	HB20S - Versa - Prisma - Logan	Sedan Compacto S- 1.4 ou 1.6 - 4 Portas - AC - DH - VE - TE - Air Bag ABS CD ou USB - 5 PAX - 4 Malas	R$ 2.499,17	R$ 2.570,40	R$ 2.641,30	R$ 2.752,51	R$ 2.995,78	R$ 0,60
FW	IMMR	Voyage com kit GNV	Sedan Compacto 1.6/4 Portas - AC-DH/ Vid.e Trav.Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 2 Malas	R$ 2.499,17	R$ 2.570,40	R$ 2.641,30	R$ 2.752,51	R$ 2.995,78	R$ 0,64
FX	IDAR	HB20S - Versa - Prisma - Virtus	Sedan Automático - 1.6 - 4 Portas - AC-DH - Vid.e Trav.Elét. - Air Bag-ABS - CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R$ 3.358,99	R$ 3.455,09	R$ 3.558,91	R$ 3.710,11	R$ 4.039,06	R$ 0,64
FY	CXMR	Voyage ou Similar	Sedan Compacto/1.0 GNV /4 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./CD ou USB/5 PAX - 4 Malas/Freios ABS/Air Bag	R$ 3.459,12	R$ 3.564,29	R$ 3.668,45	R$ 3.823,68	R$ 4.162,03	R$ 0,64
G	IFMR	Duster *	SUV - 4x2 - 1.6 - Manual 4 Portas AC/DH/VE/TE/AIR-BAG/ABS CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R$ 2.999,14	R$ 3.086,16	R$ 3.172,18	R$ 3.304,22	R$ 3.594,86	R$ 0,59
H	IFAR	Duster *	SUV - 4x2 - 1.6 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R$ 3.249,12	R$ 3.346,90	R$ 3.444,00	R$ 3.590,50	R$ 3.909,36	R$ 0,59
HW	JDAR	Renegade, Nivus, T-cross 1.0 TSI ou Similar	SUV - 4x2/1.6 - 1.8 - Automático/4 Portas- AC-DH/ Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 5 Malas	R$ 3.348,91	R$ 3.444,67	R$ 3.548,50	R$ 3.699,02	R$ 4.026,96	R$ 0,59
HN	JFAM	Novo Kicks	SUV - 4x2 - 1.6 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R$ 3.598,90	R$ 3.703,06	R$ 3.815,28	R$ 3.976,22	R$ 4.327,68	R$ 0,59
HP	IFAM	Fiat Pulse ou similar	SUV - 4x2/ 1.0 Turbo - Automático/4 Portas- AC-DH/ Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 5 Malas	R$ 3.598,90	R$ 3.703,06	R$ 3.815,28	R$ 3.976,22	R$ 4.327,68	R$ 0,59
HX	JFAR	Renegade - Kicks	SUV - 4x2 - 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R$ 3.598,90	R$ 3.703,06	R$ 3.815,28	R$ 3.976,22	R$ 4.327,68	R$ 0,59
HY	GFAR	Jeep Compass	SUV - 4x2 - 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R$ 4.658,98	R$ 4.798,42	R$ 4.936,85	R$ 5.150,88	R$ 5.611,54	R$ 2,92
HZ	PFAR	GLA 200	SUV - 4x2 - 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R$ 9.499,06	R$ 9.777,60	R$ 10.063,87	R$ 10.508,40	R$ 11.455,92	R$ 2,92
I	GXAR	SW4 ou similar	SUV PRIME - 2.7 - Automático/4 Portas- AC-DH/ Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 5 Malas	R$ 10.099,15	R$ 10.403,23	R$ 10.715,38	R$ 11.188,46	R$ 12.197,14	R$ 2,92
J	MVMR	Doblò*	Minivan - 1.8 - 4 Portas AC - DH -VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 4 Malas ou 7 PAX - Sem Malas	R$ 2.798,88	R$ 2.877,84	R$ 2.965,20	R$ 3.090,86	R$ 3.365,04	R$ 0,64
JC	MXMR	Doblo Cargo	Minivan - 1.8 - 4 Portas AC - DH -VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 4 Malas ou 7 PAX - Sem Malas	R$ 3.610,99	R$ 3.720,86	R$ 3.911,04	R$ 4.023,94	R$ 4.332,72	R$ 0,64
JE	MKAE	Kangoo Z.E. MAXI	Furgão Elétrico - (75 kW) / 4 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/2 PAX - 650 Kg	R$ 7.410,82	R$ 7.810,99	R$ 8.210,83	R$ 8.085,50	R$ 8.370,43	R$ 0,64
K	MVAR	Spin*	Minivan Automática - 1.8 4 Portas AC - DH - VE - TE - Air Bag - ABS - CD ou USB 5 ou 7 PAX - 5 Malas	R$ 2.999,14	R$ 3.085,82	R$ 3.172,85	R$ 3.307,25	R$ 3.600,24	R$ 0,64
KX	NVAR	Tiguan 7L	SUV Automático/1.4/4 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 2 Malas ou 7 PAX	R$ 5.629,01	R$ 5.797,68	R$ 5.965,01	R$ 6.224,40	R$ 6.781,82	R$ 0,64
KE	GFDE	BYD Tan	SUV Automático/ Elétrico (86,4kW)/4 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 2 Malas ou 7 PAX	R$ 11.400,14	R$ 11.305,06	R$ 11.631,98	R$ 12.605,71	R$ 13.734,34	R$ 0,64
L	MPMR	Saveiro Strada*	Mini Pick-Up - 1.4 ou 1.6 2 Portas AC - DH - VE - TE Rádio AM/FM - 2 PAX 750kg Malas	R$ 3.010,90	R$ 3.100,94	R$ 3.210,82	R$ 3.525,31	R$ 4.000,42	R$ 0,59
LX	FPMR	Strada cabine dupla ou similar	Pick-Up Cabine Dupla- 4x2/ 1.3 - Manual/4 Portas - AC-DH / Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 5 Malas	R$ 3.590,83	R$ 3.699,02	R$ 3.830,74	R$ 4.209,41	R$ 4.779,26	R$ 0,59
M	MKMR	Fiorino*	Furgão - 1.3 - 2 Portas Rádio AM/FM 2 PAX - 650kg Malas	R$ 3.610,99	R$ 3.720,86	R$ 3.911,04	R$ 4.023,94	R$ 4.332,72	R$ 0,58
MJ	MKMD	Expert, Jumpy ou Similar	Furgão/1.4 ou 1.6/2 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/2 PAX - 1.500 Kg	R$ 5.310,82	R$ 5.610,86	R$ 5.910,91	R$ 5.805,41	R$ 5.995,25	R$ 2,92
MR	MKMC	Boxer, Jumper ou Similar	Furgão / 2.0 / 2 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/2 PAX - 1.800 Kg	R$ 6.610,80	R$ 7.010,98	R$ 7.311,02	R$ 7.230,38	R$ 7.420,22	R$ 2,92
MS	OKMD	Ducato Chassi ou Similar	Baú / 2.3 / 2 Portas - AC e DH /Air Bag-ABS/USB/2 PAX - 1.600 Kg ou 15 Metros Cúbicos	R$ 5.810,78	R$ 6.110,83	R$ 6.410,88	R$ 6.280,18	R$ 6.565,44	R$ 2,92
ME	MKME	e-Expert Cargo elétrico, e-Jumpy Cargo elétrico	Furgão Elétrico Premium - (100 kW) / 2 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/2 PAX - 1.000 Kg	R$ 12.110,78	R$ 12.610,75	R$ 13.110,72	R$ 13.405,39	R$ 14.355,26	R$ 2,92
QX	FCAR	Cruze - Corolla	Executivo - 1.8 ou 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 5 Malas	R$ 4.750,03	R$ 4.892,16	R$ 5.033,28	R$ 5.251,34	R$ 5.721,07	R$ 1,28
SS	FPMR	Renault Oroch	Pick-Up - 4x2 - 1.8 Automática 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R$ 3.999,07	R$ 4.116,00	R$ 4.240,99	R$ 4.423,10	R$ 4.817,57	R$ 1,28
SY	PQMR	Frontier, S10, L200, ou Similar	Caminhonete/2.0 ou 2.3-4x4./Manual/4 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5PAX-1000kg	R$ 5.998,94	R$ 6.180,05	R$ 6.369,89	R$ 7.004,93	R$ 7.639,97	R$ 1,43
SX	PQAR	Nissan Frontier	Pick-Up - 4x4 - 2.3 - Cab. Dupla Automática - 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R$ 6.309,74	R$ 6.490,85	R$ 6.681,02	R$ 7.335,89	R$ 7.990,75	R$ 1,43
T	LZAR	Mercedes C180	Luxo Blindado - 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 5 Malas	R$ 11.999,90	R$ 12.364,46	R$ 12.737,76	R$ 13.312,66	R$ 14.524,61	R$ 2,92
XE	DDAE	Nissan Leaf	Elétrico - 149cv - Automático - 4 Portas - AC - DH - TE - VE - Couro - USB - 5 PAX - 4 Malas	R$ 6.400,13	R$ 6.592,99	R$ 6.794,59	R$ 7.100,35	R$ 7.745,81	R$ 2,92
ZX	LXAR	Mercedes C180	Mercedes C180 Avantgarde 1.6 /Automático/AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag - ABS/CD ou USB/4 Portas/ GPS/5 PAX - 5 Malas	R$ 9.349,87	R$ 9.634,80	R$ 9.920,06	R$ 10.367,28	R$ 11.310,43	R$ 2,92

Tarifa Regional A - Tarifa Nacional, correspondente a todos os Estados, com exceção dos Estados indicados na Regional B;
Tarifa Regional B – Tarifa com preço maior que a tarifa nacional nas seguintes praças: Mato Grosso, Mato Grosso do Sul, Piauí, Rondônia, Manaus, Pará, Tocantins, Roraima, Amapá, Acre e Maranhão.
*** - Os valores acima Incluem Diária + Proteção Premium + Taxa Administrativa**

DocuSign Envelope ID: 71EF642F-6EBD-4EBA-AC27-D35A7F3E04EB

ANEXO III - Valores Tarifa Acordo Mensal - Regional B

Grupo	ACRISS	Modelos	Descrição	Condições do Acordo					
				Valor Mensal Franquia de KM: 1000/mês Tarifa: N32TN1	Valor Mensal Franquia de KM: 2000/mês Tarifa: N32TN2	Valor Mensal Franquia de KM: 3000/mês Tarifa: N32TN3	Valor Mensal Franquia de KM: 4000/mês Tarifa: N32TN4	Valor Mensal Franquia de KM: 5000/mês Tarifa: N32TN5	Valor KM Excedente
AX	ECMM	Mobi - Kwid	Econômico com Ar - 1.0 - 4 Portas CD ou USB - 4 PAX 3 Malas	R$ 2.073,95	R$ 2.134,22	R$ 2.193,73	R$ 2.287,24	R$ 2.494,35	R$ 0,49
B	ECMR	Onix - Uno - Sandero - March	Econômico com ar - 1.0 4 Portas AC - DH - CD ou USB 5 PAX - 3 Malas	R$ 2.315,45	R$ 2.385,38	R$ 2.454,55	R$ 2.558,11	R$ 2.788,02	R$ 0,49
BS	EDMR	Prisma - Logan - Versa	Econômico Sedan com ar - 1.0 4 Portas AC - DH - CD ou USB 5 PAX - 3 Malas	R$ 2.384,23	R$ 2.452,23	R$ 2.528,74	R$ 2.635,00	R$ 2.871,47	R$ 0,49
BX	EXMR	HB20 - HB20S	Econômico com ar - 1.0 4 Portas AC - DH - CD ou USB 5 PAX - 3 Malas	R$ 2.384,23	R$ 2.452,23	R$ 2.528,74	R$ 2.635,00	R$ 2.871,47	R$ 0,49
C	CDMR	Gol - HB20 - Onix	Compacto - 1.4 ou 1.6 4 Portas - AC e DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 3 Malas	R$ 2.625,73	R$ 2.698,75	R$ 2.780,67	R$ 2.896,59	R$ 3.155,10	R$ 0,49
D	CDAR	HB20 - Onix	Hatch com ar - 1.4/1.6 4 Portas AC - DH - CD ou USB 5 PAX - 4 Malas	R$ 3.200,68	R$ 3.291,88	R$ 3.391,95	R$ 3.537,63	R$ 3.856,41	R$ 0,64
E	XVAR	Spin*	Minivan Automática Adaptada - 1.8 4 Portas - AC - DH -VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 4 Malas ou 7 PAX - Sem Malas	R$ 4.695,67	R$ 4.837,87	R$ 4.978,51	R$ 5.194,51	R$ 5.663,21	R$ 0,64
F	IDMR	HB20S - Versa - Prisma - Logan	Sedan Compacto S- 1.4 ou 1.6 - 4 Portas - AC - DH - VE - TE - Air Bag ABS CD ou USB - 5 PAX - 4 Malas	R$ 2.798,45	R$ 2.880,36	R$ 2.961,90	R$ 3.089,79	R$ 3.369,55	R$ 0,60
FW	IMMR	Voyage com kit GNV	Sedan Compacto 1.6/4 Portas - AC-DH/ Vid.e Trav.Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 2 Malas	R$ 2.773,25	R$ 2.855,16	R$ 2.936,70	R$ 3.064,59	R$ 3.344,35	R$ 0,64
FX	IDAR	HB20S - Versa - Prisma - Virtus	Sedan Automático - 1.6 - 4 Portas - AC-DH - Vid.e Trav.Elét. - Air Bag-ABS - CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R$ 3.762,04	R$ 3.872,55	R$ 3.991,95	R$ 4.165,83	R$ 4.544,12	R$ 0,64
FY	CXMR	Voyage ou Similar	Sedan Compacto/1.0 GNV /4 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./CD ou USB/5 PAX - 4 Malas/Freios ABS/Air Bag	R$ 3.877,19	R$ 3.998,13	R$ 4.117,92	R$ 4.296,43	R$ 4.685,53	R$ 0,64
G	IFMR	Duster *	SUV - 4x2 - 1.6 - Manual 4 Portas AC/DH/VE/TE/AIR-BAG/ABS CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R$ 3.348,21	R$ 3.448,28	R$ 3.547,21	R$ 3.699,05	R$ 4.033,29	R$ 0,59
H	IFAR	Duster *	SUV - 4x2 - 1.6 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R$ 3.635,69	R$ 3.748,14	R$ 3.859,80	R$ 4.028,28	R$ 4.394,96	R$ 0,59
HW	JDAR	Renegade, Nivus, T-cross 1.0 TSI ou Similar	SUV - 4x2/1.6 - 1.8 - Automático/4 Portas- AC-DH/ Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 5 Malas	R$ 3.750,45	R$ 3.860,57	R$ 3.979,98	R$ 4.153,07	R$ 4.530,20	R$ 0,59
HN	JFAM	Novo Kicks	SUV - 4x2 - 1.6 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R$ 4.037,94	R$ 4.157,72	R$ 4.286,77	R$ 4.471,85	R$ 4.876,03	R$ 0,59
HP	IFAM	Fiat Pulse ou similar	SUV - 4x2/ 1.0 Turbo - Automático/4 Portas- AC-DH/ Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 5 Malas	R$ 4.037,94	R$ 4.157,72	R$ 4.286,77	R$ 4.471,85	R$ 4.876,03	R$ 0,59
HX	JFAR	Renegade - Kicks	SUV - 4x2 - 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R$ 4.037,94	R$ 4.157,72	R$ 4.286,77	R$ 4.471,85	R$ 4.876,03	R$ 0,59
HY	GFAR	Jeep Compass	SUV - 4x2 - 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R$ 5.206,63	R$ 5.366,98	R$ 5.526,18	R$ 5.772,31	R$ 6.302,07	R$ 2,92
HZ	PFAR	GLA 200	SUV - 4x2 - 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R$ 10.772,72	R$ 11.093,04	R$ 11.422,25	R$ 11.933,46	R$ 13.023,11	R$ 2,92
I	GXAR	SW4 ou similar	SUV PRIME - 2.7 - Automático/4 Portas- AC-DH/ Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 5 Malas	R$ 11.462,82	R$ 11.812,51	R$ 12.171,49	R$ 12.715,53	R$ 13.875,51	R$ 2,92
J	MVMR	Doblò*	Minivan - 1.8 - 4 Portas AC - DH -VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 4 Malas ou 7 PAX - Sem Malas	R$ 3.117,91	R$ 3.208,72	R$ 3.309,18	R$ 3.453,69	R$ 3.769,00	R$ 0,64
JC	MXMR	Doblo Cargo	Minivan - 1.8 - 4 Portas AC - DH -VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 4 Malas ou 7 PAX - Sem Malas	R$ 4.051,84	R$ 4.178,19	R$ 4.396,90	R$ 4.526,73	R$ 4.881,83	R$ 0,64
JE	MKAE	Kangoo Z.E. MAXI	Furgão Elétrico - (75 kW) / 4 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/2 PAX - 650 Kg	R$ 8.371,24	R$ 8.831,44	R$ 9.291,25	R$ 9.147,13	R$ 9.474,79	R$ 0,64
K	MVAR	Spin*	Minivan Automática - 1.8 4 Portas AC - DH - VE - TE - Air Bag - ABS - CD ou USB 5 ou 7 PAX - 5 Malas	R$ 3.348,21	R$ 3.447,89	R$ 3.547,98	R$ 3.702,54	R$ 4.039,48	R$ 0,64
KX	NVAR	Tiguan 7L	SUV Automático/1.4/4 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 2 Malas ou 7 PAX	R$ 6.322,16	R$ 6.516,13	R$ 6.708,56	R$ 7.006,86	R$ 7.647,89	R$ 0,64
KE	GFDE	BYD Tan	SUV Automático/ Elétrico (86,4kW)/4 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 2 Malas ou 7 PAX	R$ 12.958,96	R$ 12.849,62	R$ 13.225,58	R$ 14.345,37	R$ 15.643,29	R$ 0,64
L	MPMR	Saveiro Strada*	Mini Pick-Up - 1.4 ou 1.6 2 Portas AC - DH - VE - TE Rádio AM/FM - 2 PAX 750kg Malas	R$ 3.361,74	R$ 3.465,28	R$ 3.591,64	R$ 3.953,31	R$ 4.499,68	R$ 0,59
LX	FPMR	Strada cabine dupla ou similar	Pick-Up Cabine Dupla- 4x2/ 1.3 - Manual/4 Portas - AC-DH / Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 5 Malas	R$ 4.028,65	R$ 4.153,07	R$ 4.304,55	R$ 4.740,02	R$ 5.395,35	R$ 0,59
M	MKMR	Fiorino*	Furgão - 1.3 - 2 Portas Rádio AM/FM 2 PAX - 650kg Malas	R$ 4.051,84	R$ 4.178,19	R$ 4.396,90	R$ 4.526,73	R$ 4.881,83	R$ 0,58
MJ	MKMD	Expert, Jumpy ou Similar	Furgão/1.4 ou 1.6/2 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/2 PAX - 1.500 Kg	R$ 5.956,24	R$ 6.301,29	R$ 6.646,35	R$ 6.525,02	R$ 6.743,34	R$ 2,92
MR	MKMC	Boxer, Jumper ou Similar	Furgão / 2.0 / 2 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/2 PAX - 1.800 Kg	R$ 7.451,22	R$ 7.911,43	R$ 8.256,47	R$ 8.163,74	R$ 8.382,05	R$ 2,92
MS	OKMD	Ducato Chassi ou Similar	Baú / 2.3 / 2 Portas - AC e DH /Air Bag-ABS/USB/2 PAX - 1.600 Kg ou 15 Metros Cúbicos	R$ 6.531,20	R$ 6.876,25	R$ 7.221,31	R$ 7.071,01	R$ 7.399,06	R$ 2,92
ME	MKME	e-Expert Cargo elétrico, e-Jumpy Cargo elétrico	Furgão Elétrico Premium - (100 kW) / 2 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/2 PAX - 1.000 Kg	R$ 13.776,20	R$ 14.351,16	R$ 14.926,13	R$ 15.265,00	R$ 16.357,35	R$ 2,92
QX	FCAR	Cruze - Corolla	Executivo - 1.8 ou 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 5 Malas	R$ 5.361,73	R$ 5.525,18	R$ 5.687,47	R$ 5.938,24	R$ 6.478,43	R$ 1,28
SS	FPMR	Renault Oroch	Pick-Up - 4x2 - 1.8 Automática 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R$ 4.498,13	R$ 4.632,60	R$ 4.776,34	R$ 4.985,77	R$ 5.439,41	R$ 1,28
SY	PQMR	Frontier, S10, L200, ou Similar	Caminhonete/2.0 ou 2.3-4x4./Manual/4 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5PAX-1000kg	R$ 6.747,58	R$ 6.955,86	R$ 7.174,17	R$ 7.904,47	R$ 8.634,77	R$ 1,43
SX	PQAR	Nissan Frontier	Pick-Up - 4x4 - 2.3 - Cab. Dupla Automática - 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R$ 7.105,00	R$ 7.313,28	R$ 7.531,97	R$ 8.285,07	R$ 9.038,16	R$ 1,43
T	LZAR	Mercedes C180	Luxo Blindado - 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 5 Malas	R$ 13.648,69	R$ 14.067,93	R$ 14.497,22	R$ 15.158,36	R$ 16.552,10	R$ 2,92
XE	DDAE	Nissan Leaf	Elétrico - 149cv - Automático - 4 Portas - AC - DH - TE - VE - Couro - USB - 5 PAX - 4 Malas	R$ 7.208,95	R$ 7.430,74	R$ 7.662,58	R$ 8.014,20	R$ 8.756,48	R$ 2,92
ZX	LXAR	Mercedes C180	Mercedes C180 Avantgarde 1.6 /Automático/AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag - ABS/CD ou USB/4 Portas/ GPS/5 PAX - 5 Malas	R$ 10.601,15	R$ 10.928,82	R$ 11.256,87	R$ 11.771,17	R$ 12.855,79	R$ 2,92

Tarifa Regional A - Tarifa Nacional, correspondente a todos os Estados, com exceção dos Estados indicados na Regional B;
Tarifa Regional B – Tarifa com preço maior que a tarifa nacional nas seguintes praças: Mato Grosso, Mato Grosso do Sul, Piauí, Rondônia, Manaus, Pará, Tocantins, Roraima, Amapá, Acre e Maranhão.
*** - Os valores acima Incluem Diária + Proteção Premium + Taxa Administrativa**

DocuSign Envelope ID: 71EF642F-6EBD-4EBA-AC27-D35A7F3E04EB

ANEXO IV - Valores Proteções e Co-participações

Grupo	ACRISS	Modelos	Descrição	Proteções					Caução		Co-participações		
				Básica	Premium	Super	WDW	WDWP	Com proteção	Sem proteção	LDW	Completa	Super
AX	ECMM	Mobi - Kwid	Econômico com Ar - 1.0 - 4 Portas CD ou USB - 4 PAX 3 Malas	R$ 9,00	R$ 24,00	R$ 44,00	R$ 7,00	R$ 12,90	R$ 500,00	R$ 12.000,00	R$ 2.700,00	R$ 2.000,00	R$ 1.400,00
B	ECMR	Onix - Uno - Sandero - March	Econômico com ar - 1.0 4 Portas AC - DH - CD ou USB 5 PAX - 3 Malas	R$ 9,00	R$ 24,00	R$ 44,00	R$ 7,00	R$ 12,90	R$ 500,00	R$ 12.000,00	R$ 3.300,00	R$ 2.500,00	R$ 1.700,00
BS	EDMR	Prisma - Logan - Versa	Econômico Sedan com ar - 1.0 4 Portas AC - DH - CD ou USB 5 PAX - 3 Malas	R$ 9,00	R$ 24,00	R$ 44,00	R$ 7,00	R$ 12,90	R$ 500,00	R$ 12.000,00	R$ 3.400,00	R$ 2.600,00	R$ 1.700,00
BX	EXMR	HB20 - HB20S	Econômico com ar - 1.0 4 Portas AC - DH - CD ou USB 5 PAX - 3 Malas	R$ 9,00	R$ 24,00	R$ 44,00	R$ 7,00	R$ 12,90	R$ 500,00	R$ 12.000,00	R$ 3.400,00	R$ 2.600,00	R$ 1.700,00
C	CDMR	Gol - HB20 - Onix	Compacto - 1.4 ou 1.6 4 Portas - AC e DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 3 Malas	R$ 9,00	R$ 24,00	R$ 44,00	R$ 7,00	R$ 12,90	R$ 800,00	R$ 18.000,00	R$ 4.000,00	R$ 3.000,00	R$ 2.000,00
D	CDAR	HB20 - Onix	Hatch com ar - 1.4/1.6 4 Portas AC - DH - CD ou USB 5 PAX - 4 Malas	R$ 9,00	R$ 24,00	R$ 44,00	R$ 7,00	R$ 12,90	R$ 800,00	R$ 18.000,00	R$ 4.000,00	R$ 3.000,00	R$ 2.000,00
E	XVAR	Spin*	Minivan Automática Adaptada - 1.8 4 Portas - AC - DH -VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 4 Malas ou 7 PAX - Sem Malas	R$ 9,00	R$ 24,00	R$ 44,00	R$ 7,00	R$ 12,90	R$ 800,00	R$ 10.000,00	R$ 5.500,00	R$ 4.100,00	R$ 2.800,00
F	IDMR	HB20S - Versa - Prisma - Logan	Sedan Compacto S- 1.4 ou 1.6 - 4 Portas - AC - DH - VE - TE - Air Bag ABS CD ou USB - 5 PAX - 4 Malas	R$ 9,00	R$ 24,00	R$ 44,00	R$ 7,00	R$ 12,90	R$ 800,00	R$ 18.000,00	R$ 4.000,00	R$ 3.000,00	R$ 2.000,00
FW	IMMR	Voyage com kit GNV	Sedan Compacto 1.6/4 Portas - AC-DH/ Vid.e Trav.Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 2 Malas	R$ 9,00	R$ 24,00	R$ 44,00	R$ 7,00	R$ 12,90	R$ 800,00	R$ 18.000,00	R$ 4.000,00	R$ 3.000,00	R$ 2.000,00
FX	IDAR	HB20S - Versa - Prisma - Virtus	Sedan Automático - 1.6 - 4 Portas - AC-DH - Vid.e Trav.Elét. - Air Bag-ABS - CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R$ 10,00	R$ 25,00	R$ 45,00	R$ 7,00	R$ 12,90	R$ 800,00	R$ 18.000,00	R$ 4.500,00	R$ 3.400,00	R$ 2.300,00
FY	CXMR	Voyage ou Similar	Sedan Compacto/1.0 GNV /4 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./CD ou USB/5 PAX - 4 Malas/Freios ABS/Air Bag	R$ 10,00	R$ 25,00	R$ 45,00	R$ 7,00	R$ 12,90	R$ 800,00	R$ 18.000,00	R$ 4.500,00	R$ 3.400,00	R$ 2.300,00
G	IFMR	Duster *	SUV - 4x2 - 1.6 - Manual 4 Portas AC/DH/VE/TE/AIR-BAG/ABS CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R$ 10,00	R$ 25,00	R$ 45,00	R$ 7,00	R$ 12,90	R$ 1.200,00	R$ 18.000,00	R$ 5.000,00	R$ 3.800,00	R$ 2.500,00
H	IFAR	Duster *	SUV - 4x2 - 1.6 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R$ 10,00	R$ 25,00	R$ 45,00	R$ 7,00	R$ 12,90	R$ 1.200,00	R$ 18.000,00	R$ 5.000,00	R$ 3.800,00	R$ 2.500,00
HW	JDAR	Renegade, Nivus, T-cross 1.0 TSI ou Similar	SUV - 4x2/1.6 - 1.8 - Automático/4 Portas- AC-DH/ Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 5 Malas	R$ 10,00	R$ 25,00	R$ 45,00	R$ 7,00	R$ 12,90	R$ 800,00	R$ 18.000,00	R$ 7.500,00	R$ 5.600,00	R$ 3.800,00
HN	JFAM	Novo Kicks	SUV - 4x2 - 1.6 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R$ 10,00	R$ 25,00	R$ 45,00	R$ 7,00	R$ 12,90	R$ 1.200,00	R$ 18.000,00	R$ 7.500,00	R$ 5.600,00	R$ 3.800,00
HP	IFAM	Fiat Pulse ou similar	SUV - 4x2/ 1.0 Turbo - Automático/4 Portas- AC-DH/ Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 5 Malas	R$ 10,00	R$ 25,00	R$ 45,00	R$ 7,00	R$ 12,90	R$ 1.200,00	R$ 18.000,00	R$ 7.500,00	R$ 5.600,00	R$ 3.800,00
HX	JFAR	Renegade - Kicks	SUV - 4x2 - 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R$ 10,00	R$ 25,00	R$ 45,00	R$ 7,00	R$ 12,90	R$ 1.200,00	R$ 18.000,00	R$ 7.500,00	R$ 5.600,00	R$ 3.800,00
HY	GFAR	Jeep Compass	SUV - 4x2 - 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R$ 14,00	R$ 49,00	R$ 79,00	R$ 7,00	R$ 12,90	R$ 2.000,00	R$ 25.000,00	R$ 10.000,00	R$ 7.500,00	R$ 5.000,00
HZ	PFAR	GLA 200	SUV - 4x2 - 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R$ 14,00	R$ 49,00	R$ 79,00	R$ 17,00	R$ 30,00	R$ 2.000,00	R$ 60.000,00	R$ 10.000,00	R$ 7.500,00	R$ 5.000,00
I	GXAR	SW4 ou similar	SUV PRIME - 2.7 - Automático/4 Portas- AC-DH/ Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 5 Malas	R$ 14,00	R$ 49,00	R$ 79,00	R$ 17,00	R$ 30,00	R$ 3.000,00	R$ 80.000,00	R$ 14.000,00	R$ 10.500,00	R$ 7.000,00
J	MVMR	Doblò*	Minivan - 1.8 - 4 Portas AC - DH -VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 4 Malas ou 7 PAX - Sem Malas	R$ 10,00	R$ 25,00	R$ 45,00	R$ 7,00	R$ 12,90	R$ 1.200,00	R$ 18.000,00	R$ 5.500,00	R$ 4.100,00	R$ 2.800,00
JC	MXMR	Doblo Cargo	Minivan - 1.8 - 4 Portas AC - DH -VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 4 Malas ou 7 PAX - Sem Malas	R$ 10,00	R$ 25,00	R$ 45,00	R$ 7,00	R$ 12,90	R$ 1.200,00	R$ 18.000,00	R$ 5.500,00	R$ 4.100,00	R$ 2.800,00
JE	MKAE	Kangoo Z.E. MAXI	Furgão Elétrico - (75 kW) / 4 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/2 PAX - 650 Kg	R$ 10,00	R$ 25,00	R$ 45,00	R$ 7,00	R$ 12,90	R$ 1.200,00	R$ 18.000,00	R$ 10.000,00	R$ 7.500,00	R$ 5.000,00
K	MVAR	Spin*	Minivan Automática - 1.8 4 Portas AC - DH - VE - TE - Air Bag - ABS - CD ou USB 5 ou 7 PAX - 5 Malas	R$ 10,00	R$ 25,00	R$ 45,00	R$ 7,00	R$ 12,90	R$ 1.200,00	R$ 18.000,00	R$ 5.500,00	R$ 4.100,00	R$ 2.800,00
KX	NVAR	Tiguan 7L	SUV Automático/1.4/4 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 2 Malas ou 7 PAX	R$ 14,00	R$ 49,00	R$ 79,00	R$ 7,00	R$ 12,90	R$ 2.000,00	R$ 25.000,00	R$ 10.000,00	R$ 7.500,00	R$ 5.000,00
KE	GFDE	BYD Tan	SUV Automático/ Elétrico (86,4kW)/4 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 2 Malas ou 7 PAX	R$ 10,00	R$ 25,00	R$ 45,00	R$ 7,00	R$ 12,90	R$ 3.000,00	R$ 80.000,00	R$ 14.000,00	R$ 10.000,00	R$ 7.000,00
L	MPMR	Saveiro Strada*	Mini Pick-Up - 1.4 ou 1.6 2 Portas AC - DH - VE - TE Rádio AM/FM - 2 PAX 750kg Malas	R$ 10,00	R$ 25,00	R$ 45,00	R$ 7,00	R$ 12,90	R$ 500,00	R$ 18.000,00	R$ 4.000,00	R$ 3.000,00	R$ 2.000,00
LX	FPMR	Strada cabine dupla ou similar	Pick-Up Cabine Dupla- 4x2/ 1.3 - Manual/4 Portas - AC-DH / Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5 PAX - 5 Malas	R$ 10,00	R$ 25,00	R$ 45,00	R$ 7,00	R$ 12,90	R$ 1.200,00	R$ 18.000,00	R$ 7.500,00	R$ 5.600,00	R$ 3.800,00
M	MKMR	Fiorino*	Furgão - 1.3 - 2 Portas Rádio AM/FM 2 PAX - 650kg Malas	R$ 10,00	R$ 25,00	R$ 45,00	R$ 7,00	R$ 12,90	R$ 500,00	R$ 18.000,00	R$ 4.000,00	R$ 3.000,00	R$ 2.000,00
MJ	MKMD	Expert, Jumpy ou Similar	Furgão/1.4 ou 1.6/2 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/2 PAX - 1.500 Kg	R$ 14,00	R$ 49,00	R$ 79,00	R$ 7,00	R$ 12,90	R$ 2.000,00	R$ 60.000,00	R$ 10.000,00	R$ 7.500,00	R$ 5.000,00
MR	MKMC	Boxer, Jumper ou Similar	Furgão / 2.0 / 2 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/2 PAX - 1.800 Kg	R$ 14,00	R$ 49,00	R$ 79,00	R$ 7,00	R$ 12,90	R$ 3.000,00	R$ 90.000,00	R$ 10.000,00	R$ 7.500,00	R$ 5.000,00
MS	OKMD	Ducato Chassi ou Similar	Baú / 2.3 / 2 Portas - AC e DH /Air Bag-ABS/USB/2 PAX - 1.600 Kg ou 15 Metros Cúbicos	R$ 14,00	R$ 49,00	R$ 79,00	R$ 7,00	R$ 12,90	R$ 2.000,00	R$ 60.000,00	R$ 10.000,00	R$ 7.500,00	R$ 5.000,00
ME	MKME	e-Expert Cargo elétrico, e-Jumpy Cargo elétrico	Furgão Elétrico Premium - (100 kW) / 2 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/2 PAX - 1.000 Kg	R$ 14,00	R$ 49,00	R$ 79,00	R$ 7,00	R$ 12,90	R$ 2.000,00	R$ 60.000,00	R$ 14.000,00	R$ 10.000,00	R$ 7.000,00
QX	FCAR	Cruze - Corolla	Executivo - 1.8 ou 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 5 Malas	R$ 10,00	R$ 25,00	R$ 45,00	R$ 9,00	R$ 15,00	R$ 1.200,00	R$ 18.500,00	R$ 7.500,00	R$ 5.600,00	R$ 3.800,00
SS	FPMR	Renault Oroch	Pick-Up - 4x2 - 1.8 Automática 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R$ 12,00	R$ 37,00	R$ 57,00	R$ 9,00	R$ 15,00	R$ 1.200,00	R$ 18.000,00	R$ 7.500,00	R$ 5.600,00	R$ 3.800,00
SY	PQMR	Frontier, S10, L200, ou Similar	Caminhonete/2.0 ou 2.3-4x4 /Manual/4 Portas - AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag-ABS/CD ou USB/5PAX-1000kg	R$ 12,00	R$ 37,00	R$ 57,00	R$ 9,00	R$ 15,00	R$ 1.200,00	R$ 18.000,00	R$ 7.500,00	R$ 5.600,00	R$ 3.800,00
SX	PQAR	Nissan Frontier	Pick-Up - 4x4 - 2.3 - Cab. Dupla Automática - 4 Portas - AC - DH - VE - TE CD ou USB - 5 PAX - 5 Malas	R$ 12,00	R$ 37,00	R$ 57,00	R$ 9,00	R$ 15,00	R$ 2.000,00	R$ 18.000,00	R$ 7.500,00	R$ 5.600,00	R$ 3.800,00
T	LZAR	Mercedes C180	Luxo Blindado - 2.0 - Automático 4 Portas - AC - DH - VE - TE - CD ou USB 5 PAX - 5 Malas	R$ 14,00	R$ 49,00	R$ 79,00	R$ 9,00	R$ 15,00	R$ 5.000,00	R$ 50.000,00	R$ 10.000,00	R$ 7.500,00	R$ 5.000,00
XE	DDAE	Nissan Leaf	Elétrico - 149cv - Automático - 4 Portas - AC - DH - TE - VE - Couro - USB - 5 PAX - 4 Malas	R$ 14,00	R$ 49,00	R$ 79,00	R$ 17,00	R$ 30,00	R$ 3.000,00	R$ 50.000,00	R$ 14.000,00	R$ 10.500,00	R$ 7.000,00
ZX	LXAR	Mercedes C180	Mercedes C180 Avantgarde 1.6 /Automático/AC e DH/Vid. e Trav. Elét./Air Bag - ABS/CD ou USB/4 Portas/ GPS/5 PAX - 5 Malas	R$ 14,00	R$ 49,00	R$ 79,00	R$ 17,00	R$ 30,00	R$ 2.000,00	R$ 60.000,00	R$ 10.000,00	R$ 7.500,00	R$ 5.000,00

Todos os valores de co-participações e limites de cobertura acima poderão ser revisados e alterados pela Movida, sem prévio aviso.

DocuSign Envelope ID: 71EF642F-6EBD-4EBA-AC27-D35A7F3E04EB

Descrição das Responsabilidades

	Opção: 1					Opção: 2					Opção: 3				
	Tipo de Faturamento					Tipo de Faturamento					Tipo de Faturamento				
	Pagamento Direto					Pagamento Total					Pagamento Total				
	Responsabilidade					Responsabilidade					Responsabilidade				
	FPF - (V) Pagamento Direto					INV158 - (V) Pagamento cartão virtual corporativo, garantia de apropriação indébita para empresa. Não faturar a pessoa física, contatar o executivo comercial					FTE - (V) Faturamento e garantia total para a empresa (inclusive apropriação indébita).				
	Responsável					Responsável					Responsável				
	Condutor					Empresa					Empresa				
	Condutor	Empresa		Agência		Condutor	Empresa		Agência		Condutor	Empresa		Agência	
	Pagamento Direto	Empresa Faturado	Empresa Cartão Corporativo	Agência Faturado	Agência Cartão Corporativo	Pagamento Direto	Empresa Faturado	Empresa Cartão Corporativo	Agência Faturado	Agência Cartão Corporativo	Pagamento Direto	Empresa Faturado	Empresa Cartão Corporativo	Agência Faturado	Agência Cartão Corporativo
Aluguel Mensal	X							X				X			
Diária	X							X				X			
Diária antecipada mensal	X							X				X			
Horas Extras	X							X				X			
Horas Extras sobre as Proteções	X							X				X			
Proteção	X							X				X			
Taxa Administrativa	X							X				X			
Adaptador carro elétrico	X							X				X			
Bebê Conforto	X							X				X			
Booster - Assento p/ crianças	X							X				X			
Cadeira de Bebê	X							X				X			
Carbon Free	X							X				X			
Carro Reserva	X							X				X			
Collection	X							X				X			
Combustível	X							X				X			
Condutor Adicional	X							X				X			
Conectcar	X							X				X			
Dellivery	X							X				X			
Despesas Motorista	X							X				X			
GPS	X							X				X			
Hora Extra Motorista	X							X				X			
KM Adicional	X							X				X			
Lavagem Simples	X							X				X			
Locação Jovem - Todos os Grupos	X							X				X			
Motorista	X							X				X			
Movida Connect	X							X				X			
Movida PET	X							X				X			
Movida WiFi	X							X				X			
Rastreador	X							X				X			
Responsável Financeiro	X							X				X			
Sem Parar	X							X				X			
Tanque Cheio	X							X				X			
Transporte de veículo 0 km	X							X				X			
Tx Entrega/Devolução outra cidade	X							X				X			
Coparticipação	X							X				X			
Multa de Trânsito	X							X				X			
Revisão Fora do Prazo/km	X							X				X			
Avarias	X							X				X			
Lavagem Completa	X							X				X			
Apropriação Indébita	X							X				X			
Cobrança Posterior de Diárias	X							X				X			

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

Pelo presente Termo Aditivo ao Instrumento Particular de Contrato de Locação de Equipamentos celebrado em 06.04.2023, as partes:

LOCADORA: **OXYMED COMÉRCIO E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES S.A.**
Rua Gustavo da Silveira, nº 1357 – Vila Santa Catarina – São Paulo – SP - CEP 04376-006
CNPJ/MF sob o nº 57.417.537/0001-79
Inscrição Estadual: 111.719.554.115
Fone: (11) 5012-3799

LOCATÁRIA: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Av. José Ariano Rodrigues, n° 303, sala 03 – Jardim Ariano – Lins – SP CEP: 16400- 400.
CNPJ/MF sob o nº 45.349.461/0001-02
Inscrição Estadual: ISENTO
Fone: (14) 3532-5198

Resolvem neste ato e na melhor forma de direito, firmar o 1º Termo Aditivo ao Contrato de Locação de Equipamentos, que passa a vigorar conforme as condições abaixo estabelecidas e reciprocamente aceitas:

CLÁUSULA 1ª – DA ALTERAÇÃO DOS DADOS DA LOCATÁRIA:

O presente Termo Aditivo visa formalizar a alteração do CNPJ: 45.349.461/0012-65, bem como o endereço constantes no preâmbulo do contrato principal para constar conforme abaixo:

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Endereço Av. José Ariano Rodrigues, nº 303, sala 03 – Jardim Ariano – Lins – SP CEP: 16400-400.

CLÁUSULA 2ª – DA INCLUSÃO/ALTERAÇÃO DE CLÁUSULAS:

As partes de comum acordo resolvem alterar parcialmente o contrato principal para:

I - Alterar o Parágrafo Sétimo da cláusula 10ª, que passa a vigorar com a seguinte redação:

Parágrafo Sétimo: Todos os comunicados, avisos, notificações e/ou correspondências recíprocas relacionadas a este contrato deverão ser efetuadas por escrito e enviadas através de correio eletrônico (e-mail) com confirmação de recebimento entre as partes, e/ou através do aplicativo de mensagens WhatsApp, e/ou entregues por meio de carta com protocolo ou registrada nos endereços fornecidos pelas partes contratantes.

CLÁUSULA 3ª – DA RETROATIVIDADE:

As partes concordam que muito embora o termo esteja sendo firmado na presente data, seus efeitos retroagem a 01 de maio de 2023.

Clicksign 1377b4bc-0951-4e43-9111-59e3a8afe3b0

CLÁUSULA 4ª – DAS ASSINATURAS ELETRÔNICAS:

Nos termos da legislação aplicável, as partes reconhecem o presente instrumento contratual celebrado por meio digital, sendo tal formato válido, com base no disposto dos artigos 107 do Código Civil, parágrafo segundo do artigo 10, §2º, da MP 2.200-2/2001, Lei Federal n.º 11.419/2006 e Lei Federal n.º 12.965/2014 e em plena consonância com a liberdade das formas e a boa-fé objetiva, previstas no artigo 422 do Código Civil Brasileiro e inciso III do artigo 784 do Código de Processo Civil, incluindo todas as páginas de assinatura e anexos, com os quais expressamente declaram concordar, pois representam a integralidade dos termos entre elas acordados, substituindo quaisquer outros documentos anteriores formalizados por qualquer outro meio, verbal ou escrito, físico ou digital, nos termos dos art. 107, 219 e 220 do Código Civil.

I. As Partes expressamente concordam em utilizar este meio digital e reconhecem como válida a assinatura eletrônica aposta neste documento, sem qualquer limitação de validade e/ou exequibilidade, feito sob qualquer forma de comprovação de anuência aos termos ora acordados em formato eletrônico, de acordo com a MP 2200-2/2001, ainda que não utilizem certificado digital emitido no padrão ICP-Brasil, e seu processamento seja feito por meio de plataforma de assinatura eletrônica.

II. A formalização das avenças na maneira supra acordada será suficiente para a validade e integral vinculação das partes ao presente Contrato e serão considerados como documentos originais após a efetivação e uso da “assinatura eletrônica”, servindo para fins de utilização como meio de prova perante qualquer órgão público, ainda que judicial ou privado, na medida
em que ela se constitui, para todos os fins de direito, na identificação e assinatura do CONTRATANTE, por meio eletrônico, expressando sua inequívoca vontade de celebrar o presente instrumento contratual.

III. Para todos os fins de direito, a CONTRATADA está de pleno acordo na realização por meio da plataforma “CLICKSIGN, ADOBE ou congênere”.

IV. Este instrumento contratual encontra-se disponível fisicamente em poder da LOCADORA e poderá ser disponibilizado e firmado por meio físico convencional conforme interesse do LOCATÁRIA.

CLÁUSULA 5ª – DA RATIFICAÇÃO:

Todas as demais disposições e ajustes contidos no instrumento ora aditado e que não foram alterados pelo presente ADITIVO permanecem íntegros e são nesta oportunidade expressamente ratificados pelas partes.

E, por assim estarem às partes de comum acordo, firmam o presente Termo Aditivo em 02 (duas) vias de igual teor e para o mesmo fim, na presença das testemunhas, que também o assinam.

Assinaturas na próxima página.

Clicksign 1377b4bc-0951-4e43-9111-59e3a8afe3b0

Página das assinaturas do 1º Termo Aditivo ao Contrato nº 2357/2023

São Paulo, 28 de junho de 2023.

_____

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
LOCATÁRIA
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

_____

OXYMED COMÉRCIO E LOCAÇÃO DE EQUIPS. MÉDICO-HOSP. S.A.
LOCADORA
Marcos Aurélio Meneguetti

Testemunhas:

1) _____
Nome:

2) _____
Nome:

Clicksign 1377b4bc-0951-4e43-9111-59e3a8afe3b0

2357 e 2359 - AHBB UPA E PSI - 1º TERMO ADITIVO.pdf

Documento número #1377b4bc-0951-4e43-9111-59e3a8afe3b0

Hash do documento original (SHA256): 4205ebc44ebd0c769ece7702d210f31c164eafad5e9da697a3645824dcf4dc38

Assinaturas

Stephanie Caroline Silveira Monteiro Da Silva
CPF: 453.050.278-37
Assinou como validador em 28 jun 2023 às 14:16:55

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
CPF: 362.328.398-38
Assinou como locatário em 05 jul 2023 às 10:54:55

Marcos Aurélio Meneguetti
CPF: 087.418.028-70
Assinou como locador em 05 jul 2023 às 15:10:29

Micaela Souza Lopes
CPF: 106.802.706-12
Assinou como testemunha em 05 jul 2023 às 15:06:18

Nikolas Cirilo Diniz
CPF: 418.599.098-76
Assinou como validador em 28 jun 2023 às 14:57:38

Stephanie Caroline Silveira Monteiro Da Silva
CPF: 453.050.278-37
Assinou como testemunha em 05 jul 2023 às 14:58:50

Log

28 jun 2023, 14:13:37	Operador com email planejamento1@oxymed.com.br na Conta fa11df54-5b48-48f3-b877-3182091fac9d criou este documento número 1377b4bc-0951-4e43-9111-59e3a8afe3b0. Data limite para assinatura do documento: 05 de julho de 2023 (23:59). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.

28 jun 2023, 14:13:39	Operador com email planejamento1@oxymed.com.br na Conta fa11df54-5b48-48f3-b877-3182091fac9d adicionou à Lista de Assinatura: planejamento1@oxymed.com.br para assinar como validador, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Stephanie Caroline Silveira Monteiro Da Silva e CPF 453.050.278-37.
28 jun 2023, 14:13:39	Operador com email planejamento1@oxymed.com.br na Conta fa11df54-5b48-48f3-b877-3182091fac9d adicionou à Lista de Assinatura: jpinotti@ahbb.org.br para assinar como locatário, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo João Pedro Monteiro Pinotti Affonso e CPF 362.328.398-38.
28 jun 2023, 14:13:39	Operador com email planejamento1@oxymed.com.br na Conta fa11df54-5b48-48f3-b877-3182091fac9d adicionou à Lista de Assinatura: adm@taboao.ahbb.org.br para assinar como testemunha, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Alexandre Leite de Almeida e CPF 013.550.084-25.
28 jun 2023, 14:13:39	Operador com email planejamento1@oxymed.com.br na Conta fa11df54-5b48-48f3-b877-3182091fac9d adicionou à Lista de Assinatura: marcos@oxymed.com.br para assinar como locador, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Marcos Aurélio Meneguetti e CPF 087.418.028-70.
28 jun 2023, 14:13:39	Operador com email planejamento1@oxymed.com.br na Conta fa11df54-5b48-48f3-b877-3182091fac9d adicionou à Lista de Assinatura: gerencia@oxymed.com.br para assinar como testemunha, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Micaela Souza Lopes e CPF 106.802.706-12.
28 jun 2023, 14:13:39	Operador com email planejamento1@oxymed.com.br na Conta fa11df54-5b48-48f3-b877-3182091fac9d adicionou à Lista de Assinatura: nikolas.diniz@ldsadv.com.br para assinar como validador, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Nikolas Cirilo Diniz e CPF 418.599.098-76.
28 jun 2023, 14:13:40	Operador com email planejamento1@oxymed.com.br na Conta fa11df54-5b48-48f3-b877-3182091fac9d adicionou o signatário planejamento1@oxymed.com.br para assinar como validador e rubricar todas as páginas.
28 jun 2023, 14:13:40	Operador com email planejamento1@oxymed.com.br na Conta fa11df54-5b48-48f3-b877-3182091fac9d adicionou o signatário jpinotti@ahbb.org.br para assinar como locatário e rubricar todas as páginas.
28 jun 2023, 14:13:40	Operador com email planejamento1@oxymed.com.br na Conta fa11df54-5b48-48f3-b877-3182091fac9d adicionou o signatário adm@taboao.ahbb.org.br para assinar como testemunha e rubricar todas as páginas.
28 jun 2023, 14:13:40	Operador com email planejamento1@oxymed.com.br na Conta fa11df54-5b48-48f3-b877-3182091fac9d adicionou o signatário marcos@oxymed.com.br para assinar como locador e rubricar todas as páginas.
28 jun 2023, 14:13:40	Operador com email planejamento1@oxymed.com.br na Conta fa11df54-5b48-48f3-b877-3182091fac9d adicionou o signatário gerencia@oxymed.com.br para assinar como testemunha e rubricar todas as páginas.

28 jun 2023, 14:13:40	Operador com email planejamento1@oxymed.com.br na Conta fa11df54-5b48-48f3-b877-3182091fac9d adicionou o signatário nikolas.diniz@ldsadv.com.br para assinar como validador e rubricar todas as páginas.
28 jun 2023, 14:16:55	Stephanie Caroline Silveira Monteiro Da Silva assinou como validador. Pontos de autenticação: Token via E-mail planejamento1@oxymed.com.br. CPF informado: 453.050.278-37. Rubricou todas as páginas. IP: 177.62.1.147. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.6549 e longitude -46.654. URL para abrir a localização no mapa: https://app.clicksign.com/location. Componente de assinatura versão 1.529.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
28 jun 2023, 14:57:38	Nikolas Cirilo Diniz assinou como validador. Pontos de autenticação: Token via E-mail nikolas.diniz@ldsadv.com.br. CPF informado: 418.599.098-76. Rubricou todas as páginas. IP: 177.84.244.237. Componente de assinatura versão 1.529.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
05 jul 2023, 10:54:55	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso assinou como locatário. Pontos de autenticação: Token via E-mail jpinotti@ahbb.org.br. CPF informado: 362.328.398-38. Rubricou todas as páginas. IP: 201.87.101.55. Componente de assinatura versão 1.536.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
05 jul 2023, 14:55:24	Operador com email planejamento1@oxymed.com.br na Conta fa11df54-5b48-48f3-b877-3182091fac9d adicionou à Lista de Assinatura: planejamento1@oxymed.com.br para assinar como testemunha, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Stephanie Caroline Silveira Monteiro Da Silva e CPF 453.050.278-37.
05 jul 2023, 14:58:51	Stephanie Caroline Silveira Monteiro Da Silva assinou como testemunha. Pontos de autenticação: Token via E-mail planejamento1@oxymed.com.br. CPF informado: 453.050.278-37. Rubricou todas as páginas. IP: 177.62.1.147. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.655331 e longitude -46.654198. URL para abrir a localização no mapa: https://app.clicksign.com/location. Componente de assinatura versão 1.536.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
05 jul 2023, 15:00:30	Operador com email planejamento1@oxymed.com.br na Conta fa11df54-5b48-48f3-b877-3182091fac9d removeu da Lista de Assinatura: adm@taboao.ahbb.org.br para assinar como testemunha.
05 jul 2023, 15:06:18	Micaela Souza Lopes assinou como testemunha. Pontos de autenticação: Token via E-mail gerencia@oxymed.com.br. CPF informado: 106.802.706-12. Rubricou todas as páginas. IP: 177.160.136.134. Componente de assinatura versão 1.536.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
05 jul 2023, 15:10:29	Marcos Aurélio Meneguetti assinou como locador. Pontos de autenticação: Token via E-mail marcos@oxymed.com.br. CPF informado: 087.418.028-70. Rubricou todas as páginas. IP: 177.26.229.101. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.607595918548313 e longitude -46.66144347902744. URL para abrir a localização no mapa: https://app.clicksign.com/location. Componente de assinatura versão 1.536.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
05 jul 2023, 15:10:29	Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número 1377b4bc-0951-4e43-9111-59e3a8afe3b0.

Documento assinado com validade jurídica.
Para conferir a validade, acesse https://validador.clicksign.com e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.
As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº 1377b4bc-0951-4e43-9111-59e3a8afe3b0, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.

Contrato de Gestão Emergencial nº 9.743/2023
Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Akira Tada

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUADRO RESUMO - OBJETO	
Objeto: *Prestação de Serviços Administrativo Operacional de Gestão na Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Akira Tada.*	
Dia para o pagamento	*3 (três) dias úteis após o recebimento do relatório*
Prazo de vigência	*180 (cento e oitenta) dias corridos*
Data deste contrato	*08/04/2023*
Foro eleito	*Taboão da Serra*

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	*Associação Hospitalar Beneficente do Brasil*
Nome fantasia	*AHBB - Rede Santa Casa*
CNPJ	*45.349.461/0001-02*
Endereço	*Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 50, Bairro Vila Williams, CEP 17402-064, Garça/SP*
Diretor Executivo	*João Pedro Monteiro Pinotti Affonso*
Contato	*(14) 3532-5198*

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
Nome da Empresa	*RODRIGUES & SCHWARTZ GESTAO HOSPITAL LTDA*
CNPJ	*40.482.353/0001-90*
Endereço	*AURELIANO LESSA ,45 – BAIRRO IDEAL, IPATINGA/MG, CEP: 35162-157*
Nome do profissional responsável	*Christiane Schwartz*
Contato	*adilsonator@hotmail.com*

O presente contrato de prestação de serviços é a justa medida acertada entre a **CONTRATANTE** *e a* **CONTRATADA**, *sendo a manifestação de suas vontades sem qualquer incidência de vício e sendo o presente instrumento contratual regido pelas seguintes cláusulas e condições:*

CLÁUSULA 1ª - DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE

1.1 *A* **CONTRATANTE** *é, pela definição legal cominada na Lei 9.637/98, uma Organização Social sem fins lucrativos cuja atividade é a prestação de serviço público de saúde, pela gestão consciente e de acordo com os princípios éticos e legais que qualificam a empresa como entidade filantrópica.*

CLÁUSULA 2ª - DO OBJETO

2.1 *O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços da* **CONTRATADA** *nos exatos termos do estabelecido no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, em caráter eventual, sem regime de exclusividade.*

2.1.1 *A* **CONTRATANTE** *declara pelo presente contrato que os serviços ora contratados deverão ser realizados no local indicado pela* **CONTRATANTE**, *atendendo integralmente as suas necessidades, condições e especificações, o que pode gerar variação do preço do objeto.*

2.1.2 *Os serviços objeto do presente instrumento contratual serão prestados sob orientação e responsabilidade da* **CONTRATADA**, *a ser desenvolvido nos estabelecimentos da* **CONTRATANTE** *ou de seus clientes, em conformidade com os cronogramas de execução de serviços, prevalecendo sempre como prioridade as necessidades da* **CONTRATANTE** *e de seus clientes.*

2.1.3 *A* **CONTRATADA** *durante a execução do serviço nos estabelecimentos e nas unidades geridas pela* **CONTRATANTE** *poderá utilizar das instalações,*

equipamentos e maquinários necessários à execução dos serviços objeto do contrato.

CLÁUSULA 3ª - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

3.1 *A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**:*

3.1.1 *Pela prestação de serviços descrita no Quadro Resumo – Objeto o valor mensal de R$ 16.950,00 (dezoito mil reais).*

3.1.2 *Por fim, o pagamento será ainda, condicionado a apresentação de relatório de serviços prestados, na forma quantitativa e qualitativa.*

3.1.3 *Serão pagos pela **CONTRATANTE** à **CONTRATADA** os honorários faturados, após validação da **CONTRATADA**.*

3.1.4 *A depender do local da prestação dos serviços, se para a Sede da **CONTRATADA**, se para as filiais, a nota fiscal deverá ser emitida para o CNPJ correspondente.*

3.1.5 *Em caso de entrega de nota fiscal posterior ao prazo supramencionado, haverá prorrogação de 20 (vinte) dias do prazo de pagamento.*

CLÁUSULA 4ª - DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO

4.1 *Este contrato é celebrado para vigorar pelo prazo descrito no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, podendo ser reincidido por qualquer das partes, sem incidência de multa contratual, mediante notificação por escrito com 30 (trinta) dias de antecedência.*

4.2 *Findo o prazo ajustado no presente contrato, ele só será renovado mediante elaboração de Termo Aditivo pelas PARTES, por igual período, mantendo-se as demais cláusulas e condições do presente contrato.*

CLÁUSULA 5ª - HIPÓTESES DE RESCISÃO

5.1 *O presente contrato vigorará pelo prazo previsto no QUADRO RESUMO - OBJETO, porém, na intercorrência de situações pontuais e identificadas no presente termo, poderá ser declarada a rescisão contratual imediatamente, sem a necessidade de notificação prévia.*

5.2 *Este contrato poderá ser rescindido, sem necessidade de notificação prévia, na ocorrência de uma das seguintes hipóteses:*

5.2.1 *Insolvência, dissolução judicial ou extrajudicial, pedido de recuperação judicial, decretação de falência de qualquer das partes;*

5.2.2 *Caso Fortuito ou Força maior, conforme previsto e definido no ort. 393, parágrafo único do Código Civil e;*

5.2.3 *Rescindido o contrato de gestão entre a* **CONTRATANTE** *e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra.*

5.2.4 *Descumprimento de qualquer das cláusulas e condições do presente contrato.*

5.2.5 *Descumprimento de parecer vinculativo emanado pelo Comitê de Compliance ou de qualquer dispositivo do Código de Conduta Ética da AHBB, a ser apurado mediante procedimento próprio.*

5.3 *A rescisão do presente contrato com fundamento nas hipóteses dos itens "5.2.1", "5.2.2" e "5.3.3", desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.*

5.4 *Em caso de rescisão com base no item "5.2.4" e "5.2.5" acima ou em violação ao item "4.1", a* **CONTRATADA** *deverá à* **CONTRATANTE** *uma multa equivalente a 1*

(uma) vez o valor do último faturamento pago em favor da **CONTRATADA**, *sem prejuízo de eventuais perdas e danos.*

5.5 *Qualquer omissão ou tolerância em exigir o estrito cumprimento de quaisquer termos ou condições deste contrato, ou em exercer direito dele decorrente, não constituirá renúncia a eles e não prejudicará assim, a faculdade de qualquer das partes em exigi-los ou exercê-los a qualquer tempo.*

CLÁUSULA 6ª - DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA

6.1 *A responsabilidade técnica, profissional, civil e criminal pela prestação dos serviços contratados, junto aos órgãos e poderes competentes, será exclusivamente da* **CONTRATADA** *e de seus sócios.*

6.1.1 *Correrão por conta e responsabilidade exclusiva da* **CONTRATADA** *todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços, ficando desde já autorizada a* **CONTRATANTE**, *em caso de suportados prejuízos decorrentes das questões supra transcritas, a retenção de pagamentos.*

6.1.2 *A responsabilidade é solidária entre* **CONTRATANTE**s *e contratados quanto ao cumprimento da NR-32*

CLÁUSULA 7ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

7.1 *A intenção das partes, aqui manifestada expressamente, é a de que a* **CONTRATADA** *assuma e se responsabilize direta e integralmente pela plena e total realização dos serviços acima identificados.*

7.2 *Os serviços contratados serão prestados por meio de profissionais pertencentes ao próprio quadro de profissionais devidamente registrados junto ao órgão de classe ou prepostos, em ambos os casos, designados exclusivamente pela* **CONTRATADA**, *que desde já declara assumir inteira responsabilidade por eles, em todos os seus aspectos, em especial, mas não exclusivamente, as obrigações tributárias, fundiárias, previdenciárias e trabalhistas.*

7.3 *As pessoas designadas para a prestação de serviços aqui pactuada deverão ser profissional e juridicamente habilitadas para fazê-lo.*

7.3.1 *A* **CONTRATADA** *responde, exclusiva e diretamente, por todo e qualquer ato praticado por seus prepostos que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, Código Civil), não podendo a* **CONTRATANTE** *ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços está sendo assumida expressa e integralmente pela* **CONTRATADA**.

7.3.2 *A* **CONTRATADA** *será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações e eventuais erros dos integrantes de sua equipe, eximindo a* **CONTRATANTE** *de toda e qualquer responsabilidade.*

CLÁUSULA 8ª - DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE

8.1 *A* **CONTRATADA** *assume a responsabilidade por eventuais prejuízos causados nas funcionalidades dos projetos que a* **CONTRATADA** *atuou de forma direta junto as instalações e unidades ou junto aos clientes da* **CONTRATANTE**. *Para*

todos os fins deste contrato a responsabilidade contratual tem relação direta ao cumprimento conglobado e integral de todas as cláusulas, sendo que a **CONTRATANTE** *não responderá por inexecução ou má execução dos serviços a serem executados pela* **CONTRATADA**.

8.2 *A* **CONTRATADA** *é responsável única e exclusiva pelos serviços para os quais foi* **CONTRATADA**, *na hipótese de responsabilização ou vinculação da* **CONTRATANTE** *em relação a má prestação de serviços ou má execução dos serviços por parte da* **CONTRATADA** *será possível a reposição de perdas e danos e eventual indenização à* **CONTRATANTE**.

8.3 *A* **CONTRATADA** *assume os riscos do presente negócio jurídico, declarando ter ciência de que os pagamentos serão viabilizados por meio do contrato de gestão firmado entre a* **CONTRATANTE** *e o município de Taboão da Serra (SP) e que, em caso de rescisão ou moratória do contrato por parte do município, a* **CONTRATANTE** *ficará desobrigada pagar à* **CONTRATADA** *quaisquer valores devidos em decorrência do contrato.*

CLÁUSULA 9ª - DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS

9.1 *A* **CONTRATADA** *durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de manutenção do mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos clientes ou da própria* **CONTRATANTE**. *Aplica-se esta cláusula a todas as informações confiadas à* **CONTRATADA** *em razão do contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a divulgação, revelação, reprodução ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.*

9.1.1 *A* ***CONTRATANTE*** *realizará o tratamento de dados relativo ao exercício do objeto do contrato, mantendo restrição e controle de acesso aos dados sensíveis e de natureza pessoal da* ***CONTRATADA****, sendo que o presente contrato autoriza que a* ***CONTRATANTE*** *colha e utilize os dados da* ***CONTRATADA*** *para seu controle interno de acesso administrativo restrito.*

9.1.2 *Todas as informações obtidas em razão do presente contrato somente poderão ser partilhadas com o setor administrativo competente da* ***CONTRATANTE****, ou para outro prestador de serviço vinculado ao mesmo setor e executando serviço ligado ou congênere ao objeto do contrato que seja necessário para o andamento dos serviços.*

9.2 *A inobservância do disposto na presente cláusula, sujeitará a* ***CONTRATADA*** *as penalidades decorrentes da violação e quebra de sigilo contratual, cuja consequência é a aplicação de multa de 3 (três) vezes o faturamento mensal da* ***CONTRATADA****, sem prejuízo de arcar com as perdas e danos decorrentes do seu ato, apurado pelo Comitê de Compliance e destinado a apuração judicial competente para esta finalidade.*

9.3 *É expressamente vedada a cópia de qualquer natureza ou permissão de acesso de terceiros a dados que sejam obtidos por intermédio da execução do objeto do contrato.*

CLÁUSULA 10ª - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

10.1 *Este contrato estará sujeito a prestação de contas referente aos serviços prestados, sendo entregues aos órgãos públicos da administração direta e indireta dos quais a* ***CONTRATANTE*** *estiver vinculada, bem como a apresentação junto ao Tribunal de Contas do Estado, sendo manifesta a autorização da* ***CONTRATADA*** *para que as informações contidas sejam remetidas aos órgãos competentes.*

CLÁUSULA 11ª - DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.

11.1 *A empresa* **CONTRATANTE** *possui setor de Compliance estabelecido no seu sistema de gestão e governança ética, razão pela qual haverá a apresentação e disponibilização da* **CONTRATADA** *para eventual fiscalização ou auditoria do Comitê de Compliance, para que sejam sanadas as irregularidades existentes.*

11.2 *O Comitê estará à disposição da* **CONTRATADA** *para recebimento de denúncias ou requisição de pareceres e verificação dos procedimentos de acordo com o Código de Ética e Conduta da AHBB.*

11.3 *O Código de Ética e Conduta da AHBB será disponibilizado para a* **CONTRATADA** *e seus funcionários, sendo que todos estarão vinculados ao comprometimento com as diretrizes e previsões normativas ali previstas.*

11.4 *Os pareceres seguirão o procedimento e terão força vinculante em casos de procedimentos ilegais ou irregulares que forem identificados, devendo a* **CONTRATADA** *adequar o ato irregular, estando sujeita aos procedimentos previstos do Código de Ética e Conduta da AHBB.*

CLÁUSULA 12ª - DA ENTREGA DE DOCUMENTOS

12.1 *A* **CONTRATADA** *deverá fornecer no ato de assinatura do contrato, ou então no prazo de 5 dias úteis, toda a documentação relacionada à qualificação dos funcionários e ou prestadores de serviços que executarão o objeto do contrato. A documentação referenciada trata-se da qualificação por intermédio de certidões, diplomas de curso superior, especializações, MBA, ou documentos equivalentes; registro do prestador nos Conselhos da categoria de profissão (CRM, COREN, COFFITO, etc) ou documentos equivalentes.*

CLÁUSULA 13ª - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1 *A eventual declaração de nulidade ou ineficácia de quaisquer avenças constantes deste Contrato não prejudicará a validade e eficácia das demais, que serão integralmente cumpridas, obrigando-se as Partes a envidar seus melhores esforços de modo a acordar-se validamente para obter os mesmos efeitos da avença que tiver sido anulada ou tiver se tornado ineficaz.*

13.2 *Este contrato constitui, até esta data, o inteiro entendimento das Partes quanto à negociação neste ato efetivada. As Partes concordam que o presente contrato registra fielmente as negociações anteriormente mantidas e as intenções das Partes quanto a elas, substituindo integralmente outros documentos ou entendimentos de qualquer espécie anteriormente havido entre as Partes, verbais ou escritos. Para todos os efeitos, somente o presente instrumento, bem como os contratos que deram origem ou estão relacionados à prestação de serviços, governarão as relações entre as Partes quanto ao negócio ora contratado.*

13.3 *Qualquer alteração ou aditamento do presente Contrato somente será valido ou eficaz se efetuado por escrito e firmado pelas Partes ou representantes por procuração específica para o ato.*

13.4 *Obrigam-se as Partes, por si, a todo o tempo, a fazer o presente negócio sempre bom, firme, valioso e isento de dúvidas, não havendo em nenhuma hipótese condição de arrependimento.*

13.5 *As obrigações e a execução do do objeto do contrato não poderá ser transferida, cessionada ou sub-rogada a qualquer outra empresa não mencionada ou que não for signatária do presente contrato.*

13.6 *Os sócios da* ***CONTRATADA*** *respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.*

CLÁUSULA 14ª - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1 *No valor da remuneração devida à* ***CONTRATADA*** *já estão incluídos todas e quaisquer despesas, inclusive aquelas referentes a impostos, taxas e contribuições, ficando expressamente entendido que a* ***CONTRATADA*** *bem como seus funcionários e/ou preposto utilizados na execução dos serviços ora contratados, não tem nenhuma subordinação administrativa ou funcional com a* ***CONTRATANTE****, não se estabelecendo desta forma, qualquer vínculo empregatício entre a* ***CONTRATADA*** *ou prestadores de serviços com a* ***CONTRATANTE****.*

14.2 *Qualquer reivindicação que vierem a ser efetuadas em juízo ou fora dele pelas empresas clientes da* ***CONTRATANTE*** *em que a* ***CONTRATADA*** *atuou como* ***SUBCONTRATADA*** *serão suportadas de forma isolada e integral pela* ***CONTRATADA****, ainda que porventura sejam efetuados em nome da* ***CONTRATANTE****.*

14.3 *Ocorrendo esta hipótese, a* ***CONTRATADA*** *assumirá o processo, bem como os ônus financeiros decorrentes de uma eventual condenação, ficando ainda obrigada a reembolsar eventuais despesas, custas e honorários eventualmente despendidos pela* ***CONTRATANTE*** *na defesa de seus direitos e interesses.*

14.4 *A celebração do presente não implica em nenhuma espécie de sociedade, associação, solidariedade obrigacional, nem em qualquer responsabilidade direta ou indireta, seja societária, comercial, tributária, trabalhista, previdenciárias ou de qualquer outra natureza, nem em alienação ou sucessão, seja entre as partes, seus empregados ou prepostos, seja perante terceiros, estando preservada a autonomia jurídica e funcional de cada uma das partes.*

14.5 *A* ***CONTRATADA*** *fica responsável pelo pagamento de todos os impostos, taxas ou contribuições sociais, de todo e qualquer indivíduo na prestação dos serviços objeto deste contrato, forma da legislação vigente, bem como garantir a*

desconstituição de qualquer vínculo trabalhista que venha a ser postulado em face da ***CONTRATANTE*** *pelo pessoal designado da* ***CONTRATADA.***

CLÁUSULA 15ª - DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO

15.1 *As PARTES declaram que estão cientes que o preço a ser pago pelo objeto desta prestação de serviços poderá sofrer variação, a maior ou menor, em razão dos custos indiretos atrelados a ele, de maneira que a emissão de notas fiscais deverá seguir o descrito no relatório da prestação de serviço de cada mês, respeitando os valores ali mencionados.*

CLÁUSULA 16ª - DO FORO DE ELEIÇÃO

16.1 *Fica eleito o Foro da Cidade de Taboão da Serra, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões oriundas da interpretação e execução do presente contrato.*

Taboão da Serra/SP, 08 de abril de 2023.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Executivo

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

AHBB | REDE SANTA CASA

Christiani Rodrigues da F. Schwartz

RODRIGUES & SCHWARTZ GESTÃO DE HOSPITAL LTDA

CNPJ:40.482.353/0001-90

Testemunhas:

1. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço: _____

CPF: _____

2. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço: _____

CPF: _____

Contrato de Gestão Emergencial nº 9.743/2023
Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Akira Tada e Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUADRO RESUMO - OBJETO	
Objeto: Prestação de Serviços PMOC com manutenção corretiva, preventiva e análise microbiológica sistema de refrigeração da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Akira Tada e do Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra.	
Dia para o pagamento	3 (três) dias úteis após o recebimento do relatório
Prazo de vigência	125 (cento e vinte e cinco) dias corridos
Data deste contrato	05/06/2023
Foro eleito	Taboão da Serra

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Nome fantasia	AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ	45.349.461/0001-02
Endereço	Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 50, Bairro Vila Williams, CEP 17402-064, Garça/SP
Diretor Executivo	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(14) 3532-5198

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
Nome da Empresa	RTD Clinical Equipamentos Médicos Hospitalares LTDA
CNPJ	14.718.224/0001-48
Endereço	Av. Caetano Barrela, 176, Jardim da Glória, Taboão da Serra/SP
Nome do profissional responsável	Bruno Silfoni do Espirito Santo
CPF	415.495.868-88
Contato	(11) 98510-0615 comercial@rtdclinical.com.br

O presente contrato de prestação de serviços é a justa medida acertada entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**, sendo a manifestação de suas vontades sem

qualquer incidência de vício e sendo o presente instrumento contratual regido pelas seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA 1ª - DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE

1.1 A **CONTRATANTE** é, pela definição legal cominada na Lei 9.637/98, uma Organização Social sem fins lucrativos cuja atividade é a prestação de serviço público de saúde, pela gestão consciente e de acordo com os princípios éticos e legais que qualificam a empresa como entidade filantrópica.

CLÁUSULA 2ª - DO OBJETO

2.1 O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços da **CONTRATADA** nos exatos termos do estabelecido no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, em caráter eventual, sem regime de exclusividade.

2.1.1 A **CONTRATANTE** declara pelo presente contrato que os serviços ora contratados deverão ser realizados no local indicado pela **CONTRATANTE**, atendendo integralmente as suas necessidades, condições e especificações, o que pode gerar variação do preço do objeto.

2.1.2 Os serviços objeto do presente instrumento contratual serão prestados sob orientação e responsabilidade da **CONTRATADA**, a ser desenvolvido nos estabelecimentos da **CONTRATANTE** ou de seus clientes, em conformidade com os cronogramas de execução de serviços, prevalecendo sempre como prioridade as necessidades da **CONTRATANTE** e de seus clientes.

2.1.3 A **CONTRATADA** durante a execução do serviço nos estabelecimentos e nas unidades geridas pela **CONTRATANTE** poderá utilizar das instalações, equipamentos e maquinários necessários à execução dos serviços objeto do contrato.

CLÁUSULA 3ª - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

3.1 A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**:

3.1.1 Pelos serviços prestados descritos no Quadro Resumo – Objeto deste instrumento, o valor mensal de R$ 9.036,00 (nove mil e trinta e seis reais).

3.1.2 Por fim, o pagamento será ainda, condicionado a apresentação de relatório de serviços prestados, na forma quantitativa e qualitativa.

3.1.3 Serão pagos pela **CONTRATANTE** à **CONTRATADA** os honorários faturados, após validação da **CONTRATADA**.

3.1.4 A depender do local da prestação dos serviços, se para a Sede da **CONTRATADA**, se para as filiais, a nota fiscal deverá ser emitida para o CNPJ correspondente.

3.1.5 Em caso de entrega de nota fiscal posterior ao prazo supramencionado, haverá prorrogação de 20 (vinte) dias do prazo de pagamento.

CLÁUSULA 4ª - DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO

4.1 Este contrato é celebrado para vigorar pelo prazo descrito no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, podendo ser reincidido por qualquer das partes, sem incidência de multa contratual, mediante notificação por escrito com 30 (trinta) dias de antecedência.

4.2 Findo o prazo ajustado no presente contrato, ele só será renovado mediante elaboração de Termo Aditivo pelas PARTES, por igual período, mantendo-se as demais cláusulas e condições do presente contrato.

CLÁUSULA 5ª - HIPÓTESES DE RESCISÃO

5.1 O presente contrato vigorará pelo prazo previsto no QUADRO RESUMO - OBJETO, porém, na intercorrência de situações pontuais e identificadas no presente termo, poderá ser declarada a rescisão contratual imediatamente, sem a necessidade de notificação prévia.

5.2 Este contrato poderá ser rescindido, sem necessidade de notificação prévia, na ocorrência de uma das seguintes hipóteses:

5.2.1 Insolvência, dissolução judicial ou extrajudicial, pedido de recuperação judicial, decretação de falência de qualquer das partes;

5.2.2 Caso Fortuito ou Força maior, conforme previsto e definido no ort. 393, parágrafo único do Código Civil e;

5.2.3 Rescindido o contrato de gestão entre a **CONTRATANTE** e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra.

5.2.4 Descumprimento de qualquer das cláusulas e condições do presente contrato.

5.2.5 Descumprimento de parecer vinculativo emanado pelo Comitê de Compliance ou de qualquer dispositivo do Código de Conduta Ética da AHBB, a ser apurado mediante procedimento próprio.

5.3 A rescisão do presente contrato com fundamento nas hipóteses dos itens "5.2.1", "5.2.2" e "5.3.3", desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.

5.4 Em caso de rescisão com base no item "5.2.4" e "5.2.5" acima ou em violação ao item "4.1", a **CONTRATADA** deverá à **CONTRATANTE** uma multa equivalente a 1 (uma) vez o valor do último faturamento pago em favor da **CONTRATADA**, sem prejuízo de eventuais perdas e danos.

5.5 Qualquer omissão ou tolerância em exigir o estrito cumprimento de quaisquer termos ou condições deste contrato, ou em exercer direito dele decorrente, não constituirá renúncia a eles e não prejudicará assim, a faculdade de qualquer das partes em exigi-los ou exercê-los a qualquer tempo.

CLÁUSULA 6ª - DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA

6.1 A responsabilidade técnica, profissional, civil e criminal pela prestação dos serviços contratados, junto aos órgãos e poderes competentes, será exclusivamente da **CONTRATADA** e de seus sócios.

6.1.1 Correrão por conta e responsabilidade exclusiva da **CONTRATADA** todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços, ficando desde já autorizada a **CONTRATANTE**, em caso de suportados prejuízos decorrentes das questões supra transcritas, a retenção de pagamentos.

6.1.2 A responsabilidade é solidária entre **CONTRATANTE**s e contratados quanto ao cumprimento da NR-32

CLÁUSULA 7ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

7.1 A intenção das partes, aqui manifestada expressamente, é a de que a **CONTRATADA** assuma e se responsabilize direta e integralmente pela plena e total realização dos serviços acima identificados.

7.2 Os serviços contratados serão prestados por meio de profissionais pertencentes ao próprio quadro de profissionais devidamente registrados junto ao órgão de classe ou prepostos, em ambos os casos, designados exclusivamente pela **CONTRATADA**, que desde já declara assumir inteira responsabilidade por eles, em todos os seus aspectos, em especial, mas não exclusivamente, as obrigações tributárias, fundiárias, previdenciárias e trabalhistas.

7.3 As pessoas designadas para a prestação de serviços aqui pactuada deverão ser profissional e juridicamente habilitadas para fazê-lo.

7.3.1 A **CONTRATADA** responde, exclusiva e diretamente, por todo e qualquer ato praticado por seus prepostos que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, Código Civil), não podendo a **CONTRATANTE** ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços está sendo assumida expressa e integralmente pela **CONTRATADA**.

7.3.2 A **CONTRATADA** será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações e eventuais erros dos integrantes de sua equipe, eximindo a **CONTRATANTE** de toda e qualquer responsabilidade.

CLÁUSULA 8ª - DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE

8.1 A **CONTRATADA** assume a responsabilidade por eventuais prejuízos causados nas funcionalidades dos projetos que a **CONTRATADA** atuou de forma direta junto as instalações e unidades ou junto aos clientes da **CONTRATANTE**. Para todos os fins deste contrato a responsabilidade contratual tem relação direta ao cumprimento conglobado e integral de todas as cláusulas, sendo que a **CONTRATANTE** não responderá por inexecução ou má execução dos serviços a serem executados pela **CONTRATADA**.

8.2 A **CONTRATADA** é responsável única e exclusiva pelos serviços para os quais foi **CONTRATADA**, na hipótese de responsabilização ou vinculação da **CONTRATANTE** em relação a má prestação de serviços ou má execução dos serviços por parte da **CONTRATADA** será possível a reposição de perdas e danos e eventual indenização à **CONTRATANTE**.

8.3 A **CONTRATADA** assume os riscos do presente negócio jurídico, declarando ter ciência de que os pagamentos serão viabilizados por meio do contrato de gestão firmado entre a **CONTRATANTE** e o município de Taboão da Serra (SP) e que, em caso de rescisão ou moratória do contrato por parte do município, a

CONTRATANTE ficará desobrigada pagar à **CONTRATADA** quaisquer valores devidos em decorrência do contrato.

CLÁUSULA 9ª - DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS

9.1 A **CONTRATADA** durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de manutenção do mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos clientes ou da própria **CONTRATANTE**. Aplica-se esta cláusula a todas as informações confiadas à **CONTRATADA** em razão do contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a divulgação, revelação, reprodução ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

9.1.1 A **CONTRATANTE** realizará o tratamento de dados relativo ao exercício do objeto do contrato, mantendo restrição e controle de acesso aos dados sensíveis e de natureza pessoal da **CONTRATADA**, sendo que o presente contrato autoriza que a **CONTRATANTE** colha e utilize os dados da **CONTRATADA** para seu controle interno de acesso administrativo restrito.

9.1.2 Todas as informações obtidas em razão do presente contrato somente poderão ser partilhadas com o setor administrativo competente da **CONTRATANTE**, ou para outro prestador de serviço vinculado ao mesmo setor e executando serviço ligado ou congênere ao objeto do contrato que seja necessário para o andamento dos serviços.

9.2 A inobservância do disposto na presente cláusula, sujeitará a **CONTRATADA** as penalidades decorrentes da violação e quebra de sigilo contratual, cuja consequência é a aplicação de multa de 3 (três) vezes o faturamento mensal da **CONTRATADA**, sem prejuízo de arcar com as perdas e danos decorrentes do seu ato, apurado pelo Comitê de Compliance e destinado a apuração judicial competente para esta finalidade.

9.3 É expressamente vedada a cópia de qualquer natureza ou permissão de acesso de terceiros a dados que sejam obtidos por intermédio da execução do objeto do contrato.

CLÁUSULA 10ª - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

10.1 Este contrato estará sujeito a prestação de contas referente aos serviços prestados, sendo entregues aos órgãos públicos da administração direta e indireta dos quais a **CONTRATANTE** estiver vinculada, bem como a apresentação junto ao Tribunal de Contas do Estado, sendo manifesta a autorização da **CONTRATADA** para que as informações contidas sejam remetidas aos órgãos competentes.

CLÁUSULA 11ª - DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.

11.1 A empresa **CONTRATANTE** possui setor de Compliance estabelecido no seu sistema de gestão e governança ética, razão pela qual haverá a apresentação e disponibilização da **CONTRATADA** para eventual fiscalização ou auditoria do Comitê de Compliance, para que sejam sanadas as irregularidades existentes.

11.2 O Comitê estará à disposição da **CONTRATADA** para recebimento de denúncias ou requisição de pareceres e verificação dos procedimentos de acordo com o Código de Ética e Conduta da AHBB.

11.3 O Código de Ética e Conduta da AHBB será disponibilizado para a **CONTRATADA** e seus funcionários, sendo que todos estarão vinculados ao comprometimento com as diretrizes e previsões normativas ali previstas.

11.4 Os pareceres seguirão o procedimento e terão força vinculante em casos de procedimentos ilegais ou irregulares que forem identificados, devendo a **CONTRATADA** adequar o ato irregular, estando sujeita aos procedimentos previstos do Código de Ética e Conduta da AHBB.

CLÁUSULA 12ª - DA ENTREGA DE DOCUMENTOS

12.1 A **CONTRATADA** deverá fornecer no ato de assinatura do contrato, ou então no prazo de 5 dias úteis, toda a documentação relacionada à qualificação dos funcionários e ou prestadores de serviços que executarão o objeto do contrato. A documentação referenciada trata-se da qualificação por intermédio de certidões, diplomas de curso superior, especializações, MBA, ou documentos equivalentes; registro do prestador nos Conselhos da categoria de profissão (CRM, COREN, COFFITO, etc) ou documentos equivalentes.

CLÁUSULA 13ª - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1 A eventual declaração de nulidade ou ineficácia de quaisquer avenças constantes deste Contrato não prejudicará a validade e eficácia das demais, que serão integralmente cumpridas, obrigando-se as Partes a envidar seus melhores esforços de modo a acordar-se validamente para obter os mesmos efeitos da avença que tiver sido anulada ou tiver se tornado ineficaz.

13.2 Este contrato constitui, até esta data, o inteiro entendimento das Partes quanto à negociação neste ato efetivada. As Partes concordam que o presente contrato registra fielmente as negociações anteriormente mantidas e as intenções das Partes quanto a elas, substituindo integralmente outros documentos ou entendimentos de qualquer espécie anteriormente havido entre as Partes, verbais ou escritos. Para todos os efeitos, somente o presente instrumento, bem como os contratos que deram origem ou estão relacionados à prestação de serviços, governarão as relações entre as Partes quanto ao negócio ora contratado.

13.3 Qualquer alteração ou aditamento do presente Contrato somente será valido ou eficaz se efetuado por escrito e firmado pelas Partes ou representantes por procuração específica para o ato.

13.4 Obrigam-se as Partes, por si, a todo o tempo, a fazer o presente negócio sempre bom, firme, valioso e isento de dúvidas, não havendo em nenhuma hipótese condição de arrependimento.

13.5 As obrigações e a execução do do objeto do contrato não poderá ser transferida, cessionada ou sub-rogada a qualquer outra empresa não mencionada ou que não for signatária do presente contrato.

13.6 Os sócios da **CONTRATADA** respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

CLÁUSULA 14ª - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1 No valor da remuneração devida à **CONTRATADA** já estão incluídos todas e quaisquer despesas, inclusive aquelas referentes a impostos, taxas e contribuições, ficando expressamente entendido que a **CONTRATADA** bem como seus funcionários e/ou preposto utilizados na execução dos serviços ora contratados, não tem nenhuma subordinação administrativa ou funcional com a **CONTRATANTE**, não se estabelecendo desta forma, qualquer vínculo empregatício entre a **CONTRATADA** ou prestadores de serviços com a **CONTRATANTE**.

14.2 Qualquer reivindicação que vierem a ser efetuadas em juízo ou fora dele pelas empresas clientes da **CONTRATANTE** em que a **CONTRATADA** atuou como **SUBCONTRATADA** serão suportadas de forma isolada e integral pela **CONTRATADA**, ainda que porventura sejam efetuados em nome da **CONTRATANTE**.

14.3 Ocorrendo esta hipótese, a **CONTRATADA** assumirá o processo, bem como os ônus financeiros decorrentes de uma eventual condenação, ficando ainda obrigada a reembolsar eventuais despesas, custas e honorários eventualmente despendidos pela **CONTRATANTE** na defesa de seus direitos e interesses.

14.4 A celebração do presente não implica em nenhuma espécie de sociedade, associação, solidariedade obrigacional, nem em qualquer responsabilidade direta ou indireta, seja societária, comercial, tributária, trabalhista, previdenciárias ou de qualquer outra natureza, nem em alienação ou sucessão, seja entre as partes, seus empregados ou prepostos, seja perante terceiros, estando preservada a autonomia jurídica e funcional de cada uma das partes.

14.5 A **CONTRATADA** fica responsável pelo pagamento de todos os impostos, taxas ou contribuições sociais, de todo e qualquer indivíduo na prestação dos serviços objeto deste contrato, forma da legislação vigente, bem como garantir a desconstituição de qualquer vínculo trabalhista que venha a ser postulado em face da **CONTRATANTE** pelo pessoal designado da **CONTRATADA**.

CLÁUSULA 15ª - DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO

15.1 As PARTES declaram que estão cientes que o preço a ser pago pelo objeto desta prestação de serviços poderá sofrer variação, a maior ou menor, em razão dos custos indiretos atrelados a ele, de maneira que a emissão de notas fiscais deverá seguir o descrito no relatório da prestação de serviço de cada mês, respeitando os valores ali mencionados.

CLÁUSULA 16ª - DO FORO DE ELEIÇÃO

16.1 Fica eleito o Foro da Cidade de Taboão da Serra, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões oriundas da interpretação e execução do presente contrato.

Taboão da Serra/SP, 05/06/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Executivo

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

Rafael Aparecido de Oliveira

RTD Clinical Equipamentos Médicos Hospitalares LTDA| CNPJ: 14.718.224/0001-48

Rafael Aparecido de Oliveira

CPF:320.353.698-60

Testemunhas:

1. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

2. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

Contrato de Gestão Emergencial nº 9.743/2023
Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Akira Tada e Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUADRO RESUMO - OBJETO	
Objeto: Prestação de Serviços de manutenção (preventiva e corretiva) periódica, gerenciamento e gestão dos equipamentos e maquinário médicos da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Akira Tada e do Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra.	
Dia para o pagamento	3 (três) dias úteis após o recebimento do relatório
Prazo de vigência	125 (cento e vinte e cinco) dias corridos
Data deste contrato	05/06/2023
Foro eleito	Taboão da Serra

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Nome fantasia	AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ	45.349.461/0001-02
Endereço	Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 50, Bairro Vila Williams, CEP 17402-064, Garça/SP
Diretor Executivo	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(14) 3532-5198

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
Nome da Empresa	RTD Clinical Equipamentos Médicos Hospitalares LTDA
CNPJ	14.718.224/0001-48
Endereço	Av. Caetano Barrela, 176, Jardim da Glória, Taboão da Serra/SP
Nome do profissional responsável	Bruno Silfoni do Espirito Santo
CPF	415.495.868-88
Contato	(11) 98510-0615 comercial@rtdclinical.com.br

O presente contrato de prestação de serviços é a justa medida acertada entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**, sendo a manifestação de suas vontades sem

qualquer incidência de vício e sendo o presente instrumento contratual regido pelas seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA 1ª - DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE

1.1 A **CONTRATANTE** é, pela definição legal cominada na Lei 9.637/98, uma Organização Social sem fins lucrativos cuja atividade é a prestação de serviço público de saúde, pela gestão consciente e de acordo com os princípios éticos e legais que qualificam a empresa como entidade filantrópica.

CLÁUSULA 2ª - DO OBJETO

2.1 O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços da **CONTRATADA** nos exatos termos do estabelecido no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, em caráter eventual, sem regime de exclusividade.

2.1.1 A **CONTRATANTE** declara pelo presente contrato que os serviços ora contratados deverão ser realizados no local indicado pela **CONTRATANTE**, atendendo integralmente as suas necessidades, condições e especificações, o que pode gerar variação do preço do objeto.

2.1.2 Os serviços objeto do presente instrumento contratual serão prestados sob orientação e responsabilidade da **CONTRATADA**, a ser desenvolvido nos estabelecimentos da **CONTRATANTE** ou de seus clientes, em conformidade com os cronogramas de execução de serviços, prevalecendo sempre como prioridade as necessidades da **CONTRATANTE** e de seus clientes.

2.1.3 A **CONTRATADA** durante a execução do serviço nos estabelecimentos e nas unidades geridas pela **CONTRATANTE** poderá utilizar das instalações, equipamentos e maquinários necessários à execução dos serviços objeto do contrato.

CLÁUSULA 3ª - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

3.1 A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**:

3.1.1 Pelos serviços prestados descritos no Quadro Resumo – Objeto deste instrumento, o valor mensal de R$ 27.300,00 (vinte e sete mil e trezentos reais).

3.1.2 Por fim, o pagamento será ainda, condicionado a apresentação de relatório de serviços prestados, na forma quantitativa e qualitativa.

3.1.3 Serão pagos pela **CONTRATANTE** à **CONTRATADA** os honorários faturados, após validação da **CONTRATADA**.

3.1.4 A depender do local da prestação dos serviços, se para a Sede da **CONTRATADA**, se para as filiais, a nota fiscal deverá ser emitida para o CNPJ correspondente.

3.1.5 Em caso de entrega de nota fiscal posterior ao prazo supramencionado, haverá prorrogação de 20 (vinte) dias do prazo de pagamento.

CLÁUSULA 4ª - DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO

4.1 Este contrato é celebrado para vigorar pelo prazo descrito no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, podendo ser reincidido por qualquer das partes, sem incidência de multa contratual, mediante notificação por escrito com 30 (trinta) dias de antecedência.

4.2 Findo o prazo ajustado no presente contrato, ele só será renovado mediante elaboração de Termo Aditivo pelas PARTES, por igual período, mantendo-se as demais cláusulas e condições do presente contrato.

CLÁUSULA 5ª - HIPÓTESES DE RESCISÃO

5.1 O presente contrato vigorará pelo prazo previsto no QUADRO RESUMO - OBJETO, porém, na intercorrência de situações pontuais e identificadas no presente termo, poderá ser declarada a rescisão contratual imediatamente, sem a necessidade de notificação prévia.

5.2 Este contrato poderá ser rescindido, sem necessidade de notificação prévia, na ocorrência de uma das seguintes hipóteses:

5.2.1 Insolvência, dissolução judicial ou extrajudicial, pedido de recuperação judicial, decretação de falência de qualquer das partes;

5.2.2 Caso Fortuito ou Força maior, conforme previsto e definido no ort. 393, parágrafo único do Código Civil e;

5.2.3 Rescindido o contrato de gestão entre a **CONTRATANTE** e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra.

5.2.4 Descumprimento de qualquer das cláusulas e condições do presente contrato.

5.2.5 Descumprimento de parecer vinculativo emanado pelo Comitê de Compliance ou de qualquer dispositivo do Código de Conduta Ética da AHBB, a ser apurado mediante procedimento próprio.

5.3 A rescisão do presente contrato com fundamento nas hipóteses dos itens "5.2.1", "5.2.2" e "5.3.3", desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.

5.4 Em caso de rescisão com base no item "5.2.4" e "5.2.5" acima ou em violação ao item "4.1", a **CONTRATADA** deverá à **CONTRATANTE** uma multa equivalente a 1 (uma) vez o valor do último faturamento pago em favor da **CONTRATADA**, sem prejuízo de eventuais perdas e danos.

5.5 Qualquer omissão ou tolerância em exigir o estrito cumprimento de quaisquer termos ou condições deste contrato, ou em exercer direito dele decorrente, não constituirá renúncia a eles e não prejudicará assim, a faculdade de qualquer das partes em exigi-los ou exercê-los a qualquer tempo.

CLÁUSULA 6ª - DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA

6.1 A responsabilidade técnica, profissional, civil e criminal pela prestação dos serviços contratados, junto aos órgãos e poderes competentes, será exclusivamente da **CONTRATADA** e de seus sócios.

6.1.1 Correrão por conta e responsabilidade exclusiva da **CONTRATADA** todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços, ficando desde já autorizada a **CONTRATANTE**, em caso de suportados prejuízos decorrentes das questões supra transcritas, a retenção de pagamentos.

6.1.2 A responsabilidade é solidária entre **CONTRATANTE**s e contratados quanto ao cumprimento da NR-32

CLÁUSULA 7ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

7.1 A intenção das partes, aqui manifestada expressamente, é a de que a **CONTRATADA** assuma e se responsabilize direta e integralmente pela plena e total realização dos serviços acima identificados.

7.2 Os serviços contratados serão prestados por meio de profissionais pertencentes ao próprio quadro de profissionais devidamente registrados junto ao órgão de classe ou prepostos, em ambos os casos, designados exclusivamente pela **CONTRATADA**, que desde já declara assumir inteira responsabilidade por eles, em todos os seus aspectos, em especial, mas não exclusivamente, as obrigações tributárias, fundiárias, previdenciárias e trabalhistas.

7.3 As pessoas designadas para a prestação de serviços aqui pactuada deverão ser profissional e juridicamente habilitadas para fazê-lo.

7.3.1 A **CONTRATADA** responde, exclusiva e diretamente, por todo e qualquer ato praticado por seus prepostos que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, Código Civil), não podendo a **CONTRATANTE** ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços está sendo assumida expressa e integralmente pela **CONTRATADA**.

7.3.2 A **CONTRATADA** será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações e eventuais erros dos integrantes de sua equipe, eximindo a **CONTRATANTE** de toda e qualquer responsabilidade.

CLÁUSULA 8ª - DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE

8.1 A **CONTRATADA** assume a responsabilidade por eventuais prejuízos causados nas funcionalidades dos projetos que a **CONTRATADA** atuou de forma direta junto as instalações e unidades ou junto aos clientes da **CONTRATANTE**. Para todos os fins deste contrato a responsabilidade contratual tem relação direta ao cumprimento conglobado e integral de todas as cláusulas, sendo que a **CONTRATANTE** não responderá por inexecução ou má execução dos serviços a serem executados pela **CONTRATADA**.

8.2 A **CONTRATADA** é responsável única e exclusiva pelos serviços para os quais foi **CONTRATADA**, na hipótese de responsabilização ou vinculação da **CONTRATANTE** em relação a má prestação de serviços ou má execução dos serviços por parte da **CONTRATADA** será possível a reposição de perdas e danos e eventual indenização à **CONTRATANTE**.

8.3 A **CONTRATADA** assume os riscos do presente negócio jurídico, declarando ter ciência de que os pagamentos serão viabilizados por meio do contrato de gestão firmado entre a **CONTRATANTE** e o município de Taboão da Serra (SP) e que, em caso de rescisão ou moratória do contrato por parte do município, a

CONTRATANTE ficará desobrigada pagar à **CONTRATADA** quaisquer valores devidos em decorrência do contrato.

CLÁUSULA 9ª - DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS

9.1 A **CONTRATADA** durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de manutenção do mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos clientes ou da própria **CONTRATANTE**. Aplica-se esta cláusula a todas as informações confiadas à **CONTRATADA** em razão do contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a divulgação, revelação, reprodução ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

9.1.1 A **CONTRATANTE** realizará o tratamento de dados relativo ao exercício do objeto do contrato, mantendo restrição e controle de acesso aos dados sensíveis e de natureza pessoal da **CONTRATADA**, sendo que o presente contrato autoriza que a **CONTRATANTE** colha e utilize os dados da **CONTRATADA** para seu controle interno de acesso administrativo restrito.

9.1.2 Todas as informações obtidas em razão do presente contrato somente poderão ser partilhadas com o setor administrativo competente da **CONTRATANTE**, ou para outro prestador de serviço vinculado ao mesmo setor e executando serviço ligado ou congênere ao objeto do contrato que seja necessário para o andamento dos serviços.

9.2 A inobservância do disposto na presente cláusula, sujeitará a **CONTRATADA** as penalidades decorrentes da violação e quebra de sigilo contratual, cuja consequência é a aplicação de multa de 3 (três) vezes o faturamento mensal da **CONTRATADA**, sem prejuízo de arcar com as perdas e danos decorrentes do seu ato, apurado pelo Comitê de Compliance e destinado a apuração judicial competente para esta finalidade.

9.3 É expressamente vedada a cópia de qualquer natureza ou permissão de acesso de terceiros a dados que sejam obtidos por intermédio da execução do objeto do contrato.

CLÁUSULA 10ª - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

10.1 Este contrato estará sujeito a prestação de contas referente aos serviços prestados, sendo entregues aos órgãos públicos da administração direta e indireta dos quais a **CONTRATANTE** estiver vinculada, bem como a apresentação junto ao Tribunal de Contas do Estado, sendo manifesta a autorização da **CONTRATADA** para que as informações contidas sejam remetidas aos órgãos competentes.

CLÁUSULA 11ª - DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.

11.1 A empresa **CONTRATANTE** possui setor de Compliance estabelecido no seu sistema de gestão e governança ética, razão pela qual haverá a apresentação e disponibilização da **CONTRATADA** para eventual fiscalização ou auditoria do Comitê de Compliance, para que sejam sanadas as irregularidades existentes.

11.2 O Comitê estará à disposição da **CONTRATADA** para recebimento de denúncias ou requisição de pareceres e verificação dos procedimentos de acordo com o Código de Ética e Conduta da AHBB.

11.3 O Código de Ética e Conduta da AHBB será disponibilizado para a **CONTRATADA** e seus funcionários, sendo que todos estarão vinculados ao comprometimento com as diretrizes e previsões normativas ali previstas.

11.4 Os pareceres seguirão o procedimento e terão força vinculante em casos de procedimentos ilegais ou irregulares que forem identificados, devendo a **CONTRATADA** adequar o ato irregular, estando sujeita aos procedimentos previstos do Código de Ética e Conduta da AHBB.

CLÁUSULA 12ª - DA ENTREGA DE DOCUMENTOS

12.1 A **CONTRATADA** deverá fornecer no ato de assinatura do contrato, ou então no prazo de 5 dias úteis, toda a documentação relacionada à qualificação dos funcionários e ou prestadores de serviços que executarão o objeto do contrato. A documentação referenciada trata-se da qualificação por intermédio de certidões, diplomas de curso superior, especializações, MBA, ou documentos equivalentes; registro do prestador nos Conselhos da categoria de profissão (CRM, COREN, COFFITO, etc) ou documentos equivalentes.

CLÁUSULA 13ª - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1 A eventual declaração de nulidade ou ineficácia de quaisquer avenças constantes deste Contrato não prejudicará a validade e eficácia das demais, que serão integralmente cumpridas, obrigando-se as Partes a envidar seus melhores esforços de modo a acordar-se validamente para obter os mesmos efeitos da avença que tiver sido anulada ou tiver se tornado ineficaz.

13.2 Este contrato constitui, até esta data, o inteiro entendimento das Partes quanto à negociação neste ato efetivada. As Partes concordam que o presente contrato registra fielmente as negociações anteriormente mantidas e as intenções das Partes quanto a elas, substituindo integralmente outros documentos ou entendimentos de qualquer espécie anteriormente havido entre as Partes, verbais ou escritos. Para todos os efeitos, somente o presente instrumento, bem como os contratos que deram origem ou estão relacionados à prestação de serviços, governarão as relações entre as Partes quanto ao negócio ora contratado.

13.3 Qualquer alteração ou aditamento do presente Contrato somente será valido ou eficaz se efetuado por escrito e firmado pelas Partes ou representantes por procuração específica para o ato.

13.4 Obrigam-se as Partes, por si, a todo o tempo, a fazer o presente negócio sempre bom, firme, valioso e isento de dúvidas, não havendo em nenhuma hipótese condição de arrependimento.

13.5 As obrigações e a execução do do objeto do contrato não poderá ser transferida, cessionada ou sub-rogada a qualquer outra empresa não mencionada ou que não for signatária do presente contrato.

13.6 Os sócios da **CONTRATADA** respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

CLÁUSULA 14ª - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1 No valor da remuneração devida à **CONTRATADA** já estão incluídos todas e quaisquer despesas, inclusive aquelas referentes a impostos, taxas e contribuições, ficando expressamente entendido que a **CONTRATADA** bem como seus funcionários e/ou preposto utilizados na execução dos serviços ora contratados, não tem nenhuma subordinação administrativa ou funcional com a **CONTRATANTE**, não se estabelecendo desta forma, qualquer vínculo empregatício entre a **CONTRATADA** ou prestadores de serviços com a **CONTRATANTE**.

14.2 Qualquer reivindicação que vierem a ser efetuadas em juízo ou fora dele pelas empresas clientes da **CONTRATANTE** em que a **CONTRATADA** atuou como **SUBCONTRATADA** serão suportadas de forma isolada e integral pela **CONTRATADA**, ainda que porventura sejam efetuados em nome da **CONTRATANTE**.

14.3 Ocorrendo esta hipótese, a **CONTRATADA** assumirá o processo, bem como os ônus financeiros decorrentes de uma eventual condenação, ficando ainda obrigada a reembolsar eventuais despesas, custas e honorários eventualmente despendidos pela **CONTRATANTE** na defesa de seus direitos e interesses.

14.4 A celebração do presente não implica em nenhuma espécie de sociedade, associação, solidariedade obrigacional, nem em qualquer responsabilidade direta ou indireta, seja societária, comercial, tributária, trabalhista, previdenciárias ou de qualquer outra natureza, nem em alienação ou sucessão, seja entre as partes, seus empregados ou prepostos, seja perante terceiros, estando preservada a autonomia jurídica e funcional de cada uma das partes.

14.5 A **CONTRATADA** fica responsável pelo pagamento de todos os impostos, taxas ou contribuições sociais, de todo e qualquer indivíduo na prestação dos serviços objeto deste contrato, forma da legislação vigente, bem como garantir a desconstituição de qualquer vínculo trabalhista que venha a ser postulado em face da **CONTRATANTE** pelo pessoal designado da **CONTRATADA**.

CLÁUSULA 15ª - DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO

15.1 As PARTES declaram que estão cientes que o preço a ser pago pelo objeto desta prestação de serviços poderá sofrer variação, a maior ou menor, em razão dos custos indiretos atrelados a ele, de maneira que a emissão de notas fiscais deverá seguir o descrito no relatório da prestação de serviço de cada mês, respeitando os valores ali mencionados.

CLÁUSULA 16ª - DO FORO DE ELEIÇÃO

16.1 Fica eleito o Foro da Cidade de Taboão da Serra, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões oriundas da interpretação e execução do presente contrato.

Taboão da Serra/SP, 05/06/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Executivo

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

Rafael Aparecido de Oliveira

RTD Clinical Equipamentos Médicos Hospitalares LTDA| CNPJ: 14.718.224/0001-48

Rafael Aparecido de Oliveira

CPF:320.353.698-60

Testemunhas:

1. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

2. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

CONTRATO DE LICENÇA DE USO TEMPORARIA, ATUALIZAÇÃO E SUPORTE TECNICO DE SOFTWARE - PSI/UPA - TABOÃO DA SERRA

Pelo presente instrumento particular de contrato, são partes:

De um lado, **AHBB- ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL- PSI/UPA**, pessoa jurídica de direito privado, beneficente, com fins não econômicos, devidamente inscrita no **CNPJ sob o nº 45.349.461/0001-02,** com sede `a Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303-Sala 03, Bairro Jardim Ariano, Município de Lins, CEP. 16.400-400, endereço eletrônico: contabilidade2@ahbb.org.br, neste ato representado por seu Diretor Administrativo Financeiro**,** o **Sr. JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, portador (a) do RG nº 42.818.243-4 SSP/SP e CPF nº 362.328.398-38, residente à Av. Alameda dos Pessegueiros, nº 121, CEP: 13.561-385, Parque 1, São Carlos, cidade de São Paulo, doravante denominado **CONTRATANTE**, e, de outro lado, a empresa,

SALUTEM SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS LTDA EPP., com sede à Avenida Brasília, nº 2121, New York Tower, Sala 1501, Jardim Nova York, CEP. 16018-000, na cidade de Araçatuba, Estado de São Paulo, inscrita no **CNPJ sob nº 29.582.037/0001-57**, com Contrato Social devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de São Paulo sob o NIRE 3523072265-1 em sessão de 31/01/2018 e a última alteração registrada sob. Número 011.684/19-7, em sessão de 23/07/2019, por seu diretor e representante legal **FERNANDO HENRIQUE STELLA**, brasileiro, casado, empresário, nascido em 09/09/1989, na cidade de Birigui, Estado de São Paulo, portador do RG nº 30.110.511-X-SSP-SP, expedido em 09/03/2015 e do CPF nº 368.974.708-21, residente e domiciliado na Alameda Candelabros,41, Res. Vila Madalena, Araçatuba - CEP 16052-901, na cidade de Araçatuba, Estado de São Paulo, doravante denominada **CONTRATADA**.

As partes acima identificadas têm, entre si, justas e acertadas o presente Contrato de Prestação dos Serviços de Fornecimento de Software de Gestão contendo os módulos: Módulo Atendimento e Admissão, Módulo Requisição de Produtos e Serviços, Módulo Pedido Exame, Exames, Laudos, Módulo Suprimentos, Estoque, Farmácia, Módulo Suporte Técnico, Remoto, Atendimento 24hrs, Módulo Faturamento BPA,

Módulo Prontuário Eletrônico, Módulo Compras, Módulo Financeiro, extraído e vinculado a proposta de nº 230410-1.

O presente instrumento é celebrado, nos termos do das cláusulas que se seguem, sendo ainda regido pelos preceitos de direito público, e, supletivamente, pelos princípios da teoria geral dos contratos e as disposições de direito privado e demais legislações pertinentes.

1. OBJETO DO CONTRATO

1.1. O presente contrato tem por objetos:

1.1.1. Cessão ao CLIENTE, em acordo com a legislação brasileira, intransferível e **por prazo determinado**, a licença de uso do Software de Gestão da **SALUTEM,** conforme especificação da proposta de nº 230410-1, parte integrante deste contrato, doravante denominado, simplesmente "**SOFTWARE**".

1.1.2. E os serviços de implantação, treinamento, atualização e suporte técnico para o referido **SISTEMA**.

1.1.3. O **SOFTWARE**, objeto deste contrato, não é, em hipótese alguma, vendido ao **CLIENTE,** mas sim, licenciado para uso por tempo determinado, pelo prazo de **06 (seis) meses**, podendo ser prorrogado por igual período e nas mesmas condições pactuadas, devidamente atualizadas monetariamente.

1.1.4. Sua propriedade não será transferida a quem quer que seja sem consentimento prévio, expresso, específico e autorizado da **SALUTEM**;

1.3. A licença de uso temporária concedida neste contrato dá ao **CLIENTE** o direito não exclusivo e intransferível de usar o **SISTEMA** unicamente para processamento de seus dados ou de seus clientes em computadores de sua propriedade e dentro de suas dependências, conforme especificado neste contrato.

2. PREÇOS E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

2.1. Pela execução dos objetos do presente contrato, elencados na clausula 1.1 acima, o **CLIENTE** pagará os valores ajustados entre as partes, correspondente ao

montante global de **R$ 60.000,00 (Sessenta mil reais)** dispostos e pela vigência fixada ao presente instrumento, e demais condições comerciais, nos prazos estabelecidos no item 1.1.3.

2.2 O contrato celebrado entre as partes terá início em 11 de abril de 2023, e a emissão da Nota Fiscal para faturamento será todo **dia 05 (cinco) de cada mês**, com vencimento todo **dia 11 (onze) de cada mês**, da seguinte forma:

2.1. Na fase de implantação e treinamento não haverá cobrança de valores.

2.2. Mensalidade: Será pago em 06 (seis) parcelas iguais e mensais, cada qual no valor **R$ 10.000,00 (Dez mil reais)** e, será emitida e encaminhada a Nota Fiscal para faturamento com vencimento todo dia 11 (onze) de cada mês subsequente.

2.2. A **CONTRATADA** implantará o **SISTEMA** no equipamento designado pelo **CLIENTE**, fornecendo o treinamento necessário com custos por hora/homem conforme valores que abaixo segue, acrescidos de despesas de locomoção, estadia e alimentação.

Serviço	**Tipo**	**Valor**
Consultoria e Treinamento	Hora	R$ 140,00
Customização e Desenvolvimento	Hora	R$ 140,00
Alimentação (Por refeição)	Valor	R$ 40,00
Deslocamento	KM	R$ 1,50
Pedágios	Unidade	A ser calculado
Hospedagem	Por Técnico	Definido por cliente
Aéreo	Por Técnico	Repassado para cliente
Taxi / Uber	Por Técnico	Repassado para cliente
Nota: *Todas as despesas são de responsabilidades do cliente. Podendo as mesmas serem providencias pelo cliente ou a Salutem (Sendo refaturadas ao cliente posteriormente por meio de nota de débito).*		

2.2.1 A **CONTRATANTE** fica responsável pelo pagamento das despesas do contrato que será faturado quinzenalmente, por meio de Notas Fiscais e Notas Eletrônicas.

2.3. Sempre que for solicitado interveniência da **SALUTEM** serão cobradas as taxas e reembolsos de despesas conforme tabela em vigor, bem como valor homem/hora conforme tabela descrita no item 2.2.

2.4. Os valores constantes no item 2.1 e tabela do item 2.2, estão expressos em REAIS (R$) e serão reajustados anualmente de acordo com a variação positiva do IPCA verificado no período, de acordo com a legislação vigente e formalizados pôr termo de aditivo.

2.4.1. Os valores homem/hora técnicas e licenças futuras serão reajustados de acordo com a política comercial vigente a época de sua execução;

2.5. Na hipótese de o **CLIENTE** não honrar com os pagamentos devidos nos prazos aqui estipulados, pelo período de até **30 (trinta) dias corridos**, haverá a incidência de **juros de mora de 1% (um por cento) ao mês**, além de **multa equivalente a 5% (cinco por cento)**, ambos sobre qualquer valor sob este Contrato não pago tempestivamente. Adicionalmente, ocorrendo atraso no pagamento de qualquer importância ajustada no presente instrumento, além dos juros e multa descritos acima, os serviços de suporte e atualização serão suspensos automaticamente até que as pendências financeiras sejam regularizadas.

2.5.1. Não se considera para efeito de inadimplência na forma supra, a falta de pagamento pelo **CLIENTE** em razão de comprovado atraso provocado pela **SALUTEM**, seja por falta de envio na nota fiscal ou em razão de restrição quanto a regularidade fiscal da própria **SALUTEM.**

2.6. Caso ocorra rescisão contratual por inadimplemento das obrigações por parte do **CLIENTE**, somente será reativado o contrato de atualização e suporte mensal, após o pagamento de todas as parcelas mensais e valores em atraso, de todo o período em que o **CLIENTE** permaneceu com o programa de software, devidamente corrigidos com juros acima estipulados e correção monetária pela variação positiva do IPCA verificado durante o período de inadimplência.

3. IMPLANTAÇÃO

3.1. O **SISTEMA** será fornecido e implantado pela **SALUTEM** no ambiente operacional (plataforma de hardware/software) requerido, conforme especificado pelo cliente.

3.2. No caso de o **CLIENTE** necessitar de treinamento adicional, este será fornecido em data a ser definida pela **SALUTEM** em conjunto com o **CLIENTE.**

3.3. As solicitações do **CLIENTE**, devem ser feitas por escrito e aprovadas por pessoa competente da **SALUTEM**, previamente a execução das mesmas; as modificações combinadas e/ou solicitadas em reuniões deverão ser formalizadas por escrito pelo **CLIENTE** e ter aprovação da **SALUTEM** antes de sua execução.

3.4. A formalização de uso do **SISTEMA** se dará com a assinatura do presente instrumento de contrato, que será assinado pelo **CLIENTE,** que estabelece e formaliza o início de uso do **SISTEMA** pelo **CLIENTE**, ao mesmo tempo em que dá início as responsabilidades da **SALUTEM** em relação ao **SISTEMA**.

3.5. Devera o **CLIENTE** disponibilizar durante a realização integral do projeto de implantação, no mínimo um profissional da área de T.I (Tecnologia da informação) para acompanhamento em tempo integral dos trabalhos e em especial dos treinamentos ministrados, tendo como objetivo garantir a continuidade do suporte interno durante a vigência do presente instrumento.

3.6. A **SALUTEM** não se responsabiliza por quaisquer problemas ou prejuízos que o **CLIENTE** possa vir a sofrer devido a deficiências ou não adaptações do **SISTEMA** ou não cumprimento de cronogramas e não realização de tarefas com as quais a **SALUTEM** não tenham expressamente concordado e formal e previamente aprovado.

4. ATUALIZAÇÃO

4.1. A atualização por parte da **SALUTEM** compreende:

4.1.1. Correção de falhas do **SISTEMA**, quando estas acontecerem, podendo, a critério da **SALUTEM**, limitar-se a substituição da versão com falhas por uma versão corrigida.

4.1.2. Atualização das funções existentes nos módulos do **SISTEMA**, com relação as variáveis normalmente alteradas por legislação, ou quaisquer outras causas externas de caráter e por determinação governamental, deverão ser comunicadas, pelo **CLIENTE**, por escrito e em tempo hábil a **SALUTEM**, sobre a necessidade de tais modificações, bem como enviar, juntamente com a solicitação, a legislação ao pertinente as atualizações, por ele**, CLIENTE,** solicitadas.

4.1.2.1. Ficam excluídas das atualizações aqui pactuadas como **"ATUALIZAÇÃO"**, obrigações assumidas pelo **CLIENTE**, que não sejam determinações da esfera federal, estadual e municipal.

4.1.3. Atualização tecnológica do **"SISTEMA"**, fornecendo as novas versões que venham a ser liberadas, desde que contenham alterações, acréscimos de rotina ou melhoria de desempenho, o que não inclui a passagem de um para outro sistema operacional.

4.1.4. Liberação de novas versões com melhorias e evoluções realizadas no **"SISTEMA"**, liberadas periodicamente, no tratamento mais acurado dos assuntos abrangidos pelo **"SISTEMA"**.

4.2. A interpretação legal das normas editadas pelo governo e sua implementação no **"SISTEMA"** objeto desta prestação de serviços, serão efetuadas com base no entendimento majoritário dos usuários da **SALUTEM**, doutrinadores e jurisprudência pátria. Interpretações divergentes por parte do **CLIENTE**, poderão ser implementadas, na condição de "desenvolvimento específico" e, desde que assuma, o **CLIENTE**, a responsabilidade pelo pagamento do desenvolvimento em pauta, após a apresentação, pela **SALUTEM,** de orçamento prévio.

4.3. Caso não haja tempo hábil para implementar as modificações legais entre a divulgação e o início de vigência das mesmas, a **SALUTEM** indicará as soluções alternativas para atender, temporariamente, as exigências da nova Lei, até que os módulos possam ser atualizados.

4.4. Todas as versões liberadas pela **SALUTEM**, mencionadas acima, serão colocadas à disposição do **CLIENTE**, sem ônus adicional.

4.4.1. A **SALUTEM**, zelando pela disponibilidade do **SISTEMA** durante e/ou após a atualização da versão, salienta ao **CLIENTE** que este, antes de atualizar a versão do **SISTEMA** na base de produção, faça a atualização na sua base de testes, objetivando constatar o perfeito funcionamento do **SOFTWARE** nos módulos contratados/implantados.

4.5. As implementações e/ou alterações do **SISTEMA**, que venham a ser sugeridas pelo **CLIENTE**, serão objeto de acertos financeiros a parte, podendo ser incluídas no presente instrumento através de aditivos.

5. SUPORTE TÉCNICO

5.1. O suporte técnico compreende a garantia de esclarecimentos de dúvidas, sempre oficializadas através da opção "ordem de serviço" do **SISTEMA**, enviados via portal de chamados (Helpdesk). O atendimento para confirmação de abertura de "ordem de serviço" e suporte é prestado em dias uteis, de segunda a sexta-feira, no horário comercial.

5.1.1 Exceto em caso de SOS - Apenas para Urgências e emergências – atendimento em 24 horas.

5.1.2. Para a validade do atendimento pelo **SUPORTE TÉCNICO** em acordo com este contrato, o **CLIENTE** deverá:

a) Consultar a **SALUTEM** somente através das pessoas que foram treinadas para a utilização do **SISTEMA**;

b) Comunicar a **SALUTEM**, com detalhes e precisão, a descrição dos problemas ou pendencias relativas ao **SOFTWARE**;

c) Disponibilizar o acesso remoto na base de dados do **SISTEMA**, sempre que os procedimentos de suporte assim o exigirem.

5.2. E imprescindível que conste da solicitação a descrição do problema observado, programas envolvidos, o dia e horário de disponibilidade do equipamento e o nome do responsável pela requisição do serviço.

5.3. Nos chamados o **CLIENTE** se comprometera a colocar à disposição, da **SALUTEM**, os equipamentos, programas e arquivos envolvidos no problema, para que o atendimento possa ser feito com presteza e eficiência.

5.4. Na eventual necessidade do acesso a arquivos do **CLIENTE** para a resolução de algum problema, fica garantido por parte da **SALUTEM** o total sigilo das informações neles constantes.

5.5. Não se compreende como **"SUPORTE"** e serão cobrados a parte, mediante orçamento prévio, os serviços os consistentes em:

a) Correções de erros provenientes de operação e uso indevido do **SISTEMA**;

b) Recuperação de arquivos de dados, quando possível, provocado por erros de operação, falhas do equipamento, sistema operacional, instalação elétrica e erros em programas específicos do **CLIENTE**;

c) Serviços de migração e conversão de dados de/para outros equipamentos;

d) Desenvolvimento de relatórios;

e) Desenvolvimento de integração/interfaceamento com software(s) e/ou hardware(s) de terceiro(s).

6. RESPONSABILIDADES

6.1. Compromete-se o **CLIENTE** a verificar e manter amplo controle sobre os produtos finais gerados pelo **SISTEMA**, informando, de imediato, a **SALUTEM**, quaisquer falhas ou problemas com os mesmos. Compromete-se a **SALUTEM** a tomar as medidas corretivas cabíveis, desde que possíveis, tão logo seja notificada de algum problema constatado no **SOFTWARE**.

6.2. A **SALUTEM** não se responsabilizara pelos resultados produzidos pelo **SISTEMA**, caso este seja afetado por algum tipo de programa externo, ou aqueles normalmente conhecidos como **"VIRUS"**, por falha de operação ou operação por pessoas não autorizadas, bem como pelos danos ou prejuízos decorrentes de decisões administrativas, gerenciais ou comerciais tomadas com base nas informações fornecidas pelo **SISTEMA**.

6.3. Assume-se, para efeito deste contrato, e as partes expressamente concordam, a existência de um consenso mundial acerca de não haver programa de computador totalmente isento de erros; a luz de tal consenso, na hipótese da ocorrência de qualquer defeito no **SOFTWARE** objeto deste contrato, a **SALUTEM** se reserva o direito de ser chamada para tentar resolvê-lo antes que lhe seja atribuída qualquer responsabilidade ou se lhe requeira qualquer ressarcimento ou indenização.

6.3.1. Os meios magnéticos utilizados como cópias de segurança ("backup"), deverão conter, obrigatoriamente, **uma etiqueta de segurança, constando o**

título do produto e respectivo modulo licenciado, acrescido da inscrição: "cópia de segurança ("backup") - direitos reservados a **SALUTEM**".

6.4. A **SALUTEM** deverá fornecer ao **CLIENTE** as atualizações e as correções dos eventuais erros existentes no produto licenciado, entre os quais se definem as incorreções encontradas entre as especificações contidas na documentação dos mesmos e a sua operação.

6.5. Caberá ao **CLIENTE** disponibilizar os recursos materiais e humanos necessários a instalação do **SISTEMA** licenciado e cooperar efetivamente com a operação de instalação, customização, implantação ou manutenção desenvolvida, dentro do horário comercial da mesma, na data previamente ajustada entre as partes.

6.5.1. Por recurses materiais entende-se, sem se limitar e principalmente, os equipamentos necessários para a utilização do **SISTEMA** objeto do contrato, com seus respectivos softwares previa e devidamente configurados.

6.6. Devera o **CLIENTE** obrigatoriamente manter profissional administrador de banco de dados (OBA) e pessoal habilitado e adequadamente treinado para a operação do **SISTEMA** e para a comunicação com a **SALUTEM**, e prover, sempre que ocorrerem quaisquer problemas com o **SISTEMA,** toda a documentação, relatórios e demais informações que relatem as circunstâncias em que os problemas ocorreram, objetivando facilitar e agilizar os trabalhos.

6.7. A **SALUTEM** prestara assistência ao **CLIENTE**, solucionando dúvidas na implantação do **SISTEMA**. Essa assistência poderá ser por escrito, portal de chamados (Helpdesk), por telefone ou na sede do **CLIENTE**.

6.8. A **SALUTEM** não se responsabiliza por cumprimento de prazos e finalização de etapas de customização caso não exista inteira colaboração do **CLIENTE** no fornecimento de informações necessárias, disponibilidade de pessoal, espaço físico, ambiente operacional e outros requisites. O **CLIENTE** compreende e concorda que solicitações extemporâneas de modificações nos padrões previamente definidos atrasam, sem qualquer culpa da **SALUTEM**, o desenvolvimento de etapas definidas e podem causar prejuízo a ambas as partes deste contrato.

6.9. A **SALUTEM** deverá fornecer ao **CLIENTE**, atualizações de versões, bem como os informativos com as inovações nelas contidas. A **SALUTEM** deverá manter, em seu

quadro de funcionários, técnicos aptos a efetuar o suporte técnico adequado aos clientes usuários das versões implantadas e liberadas.

6.10. A **SALUTEM** deverá manter, em seu quadro de funcionários, técnicos aptos a implantar os módulos do **SISTEMA**, durante a implantação do **SISTEMA**.

6.11. O **CLIENTE** não assumira qualquer responsabilidade trabalhista e não estará sujeito ao pagamento de encargos sociais de quaisquer tipos pelo fato de técnicos da **SALUTEM** prestarem serviços nas dependências de estabelecimento do **CLIENTE**.

6.12. Em ocorrendo dano (s) ao patrimônio do **CLIENTE**, causado (s) comprovadamente por dolo pela **SALUTEM**, esta será considerada responsável pelo seu ressarcimento.

7. GARANTIAS

7.1. A garantia durante o período de vigência deste contrato compreende, também, os serviços de atualização e substituição do **SISTEMA**.

7.2. Na eventual impossibilidade de a **SALUTEM** continuar suas atividades, esta compromete-se a entregar o banco de dados das informações produzidas pelo **SISTEMA** de que trata este contrato.

7.3. A **SALUTEM** garante, também, o funcionamento do **SOFTWARE** objeto do presente contrato, de acordo com as especificações e características contidas nas documentações, qualquer que seja a sua forma, que acompanha o produto licenciado, não garantindo, portanto, resultados não previstos.

7.4. As garantias estipuladas na presente clausula não abrangem problemas, erros, danos ou prejuízos advindos de decisões tomadas com base em informações, quaisquer que sejam, fornecidas pelo(s) programa(s), assim como não abrangem defeitos ou erros decorrentes de negligencia, imprudência ou imperícia do **CLIENTE**, seus empregados ou prepostos, na utilização do **SOFTWARE** licenciado, assim como, problemas provenientes de "caso fortuito" ou "força maior", contemplados pelo art. 393 do Código Civil Brasileiro.

7.5. A **SALUTEM** não assume, por fora deste contrato, expressa ou implicitamente, qualquer responsabilidade "mercantil", "tributária", "fiscal" ou "trabalhista", durante ou

após a implantação dos módulos licenciados ou de sua adequação a determinado negócio e atividades gerais do **CLIENTE**.

7.6. A **SALUTEM** declara expressamente que não está, de qualquer forma, impedida de licenciar o uso do **SOFTWARE**, objeto deste contrato e que a licença aqui pactuada não infringe qualquer patente, direito autoral, segredo industrial ou quaisquer outros direitos de terceiros ou preceitos legais nacionais ou estrangeiros.

7.7. A **SALUTEM** não se responsabiliza pelo **SOFTWARE** objeto deste contrato e não garante seu desempenho e seu processamento, em acordo com as documentações, assim como não se compromete a dar continuidade aos serviços de manutenção e suporte, caso o **CLIENTE** utilize o **SISTEMA** incorretamente instalado e/ou instalado em equipamento/plataforma de software inadequada ou plataforma de hardware de origem inidônea ou fabricado fora das especificações comumente estabelecidas pelos fabricantes, ou fornecidos por fabricantes que não garantam expressamente o produto, ou que não acompanhe a evolução do estado da arte em termos de equipamentos/plataforma de hardware, ou que não atualize seu sistema operacional/plataforma de software ou não acompanhe o lançamento de novas versões do software.

7.8. Considera-se hardware não idôneo aquele originário de fabricante desconhecido ou não legalmente constituído, ou montado em instalações clandestinas ou não legalizadas, originário de descaminho ou qualquer outro em que não exista garantia expressa e valida de fabricação de seu todo ou partes.

7.9. A **SALUTEM**:

a) Sob nenhuma circunstância, caso venham a existir quaisquer problemas com o **SOFTWARE**, será considerada como tendo descumprido o contrato de licença de uso do referido programa;

b) Não fornece qualquer garantia a programas e equipamentos de terceiros, dentre os quais e sem se limitar, sistemas operacionais, banco de dados, equipamentos de rede, etc., que operem separadamente ou em conjunto com o programa em questão, objeto deste contrato. Nesta garantia, exclui ou limita quaisquer direitos contratuais ou extracontratuais, que a **SALUTEM** possua relativamente ao **SOFTWARE** objeto deste contrato. Esta garantia,

assim como as demais aqui fornecidas, operam somente se a **SALUTEM** for chamada para examinar o problema ocorrido no programa, de forma a constatar sua origem e após tentar, primeiramente, resolvê-lo.

7.10. Em nenhuma circunstância a **SALUTEM** e será consideradas responsáveis por quaisquer danos, diretos ou indiretos, físicos, técnicos, econômicos, ou fiscais, tais como, sem se resumir a, perdas e danos, lucros cessantes, danos emergentes, interrupção de negócios, perda de informações, ou outros prejuízos decorrentes de uso ou da impossibilidade do uso do **SISTEMA**. Em qualquer caso a responsabilidade integral fica limitada ao reembolso do preço pago pelo **SOFTWARE**.

7.11. A segurança dos arquivos relacionados com o software e de responsabilidade de quem opera o **SISTEMA**. A má utilização das técnicas operacionais de trabalho, como operações indevidas, cópias de segurança (backups), uso de mídia defeituosa e outras que venham a gerar resultados equivocados são de exclusiva responsabilidade do **CLIENTE**.

7.12. A **SALUTEM** não se responsabiliza por danos causados ao **SISTEMA** por falhas de segurança, invasões por programas externos ("hackers"), falhas de energia elétrica, ar-condicionado, efeitos de elementos radioativos, poluentes ou outros assemelhados.

7.13. E de inteira responsabilidade do **CLIENTE**:

a) A qualidade, conteúdo, integridade e periodicidade dos dados enviados por Internet ou através de qualquer outro meio;

b) A iniciativa de requerer providencias da **SALUTEM** caso o envio de dados, o modo de impressão, registro ou emissão de dados de documentos não esteja de acordo com as suas necessidades, quando a **SALUTEM** irá avaliar o problema e informar da possibilidade da sua solução e custos e prazos envolvidos.

7.14. Os nomes, marcas e logotipos da **SALUTEM** ou de terceiros, existentes, com referência a este contrato, não poderão ser adulterados ou modificados, bem como não poderão ser objeto de venda, licenciamento, doação, locação ou de qualquer forma de transferência ou transmissão onerosa ou gratuita, a não ser com previa anuência da **SALUTEM**.

8. DIREITO DE PROPRIEDADE

8.1. Em hipótese alguma e permitido ao **CLIENTE**, na pessoa de seus representantes, prepostos, empregados, gerentes, procuradores ou terceiros interessados:

8.1.1. Copiar, alterar, ceder, sublicenciar, vender, dar em locação ou em garantia, doar, alienar de qualquer forma, transferir, total ou parcialmente, sob quaisquer modalidades, gratuita ou onerosamente, provisória ou permanentemente, o **SISTEMA** objeto do presente contrato, assim como quaisquer informações relativas ao mesmo.

8.1.2. Modificar as características do(s) programa(s), módulo(s) de programa(s), retinas ou quaisquer partes da estrutura do **SISTEMA**, ampliá-los ou alterá-los de qualquer forma, sem a previa, expressa, especifica e autorizada anuência expressa por escrito da **SALUTEM**, ficando acertado que quaisquer alterações, a qualquer tempo, por interesse do **CLIENTE**, que deva ser efetuada no **SISTEMA**, só poderá ser operada pela **SALUTEM** ou pessoa expressamente autorizada pela mesma.

8.2. A infração a cláusula 8.1 e suas subcláusulas, obriga o **CLIENTE** ao pagamento a **SALUTEM** do valor correspondente ao preço atualizado do **SISTEMA**, na modalidade cessão de direito de uso, multiplicado por 200 (duzentas) cópias, sem prejuízo da responsabilidade penal.

8.3. Qualquer outra cópia do **SISTEMA** objeto deste contrato, além da cópia autorizada para existir coma cópia de segurança ("backup"), será considerada cópia não autorizada e, sua mera existência, será compreendida como violação ao aos direitos de propriedade, sujeitando-se o **CLIENTE** as penalidades previstas no presente contrato e legislação em vigor.

8.4. Toda e qualquer implementação e/ou alteração do **SISTEMA**, oriunda de sugestão direta ou indireta do **CLIENTE**, incorporada ao produto da **SALUTEM**, não representa, no passado, presente e/ou no futuro, qualquer forma de direito de propriedade ao **CLIENTE**. Outrossim, declara o **CLIENTE** ser conhecedor de que todos os direitos decorrentes de sugestões são de propriedade exclusiva da **SALUTEM**.

8.5. Ao término do presente contrato de licença de uso temporário por prazo determinado ou indeterminado, bem como em qualquer hipótese de rescisão contratual por inadimplemento do **CLIENTE**, todos os programas, arquivos, manuais, bem como

todas as cópias de mídias existentes, devem ser devolvidos a **SALUTEM** com comprovação de entrega. Outrossim, a base de dados e de propriedade exclusiva do **CLIENTE**.

9. TRIBUTOS E DESPESAS

Se, durante a vigência do presente contrato, for(em) criado(s) novo(s) tributo(s) ou modificadas as alíquotas dos tributes atuais, de modo a majorar ou diminuir os ônus das partes contratantes, o preço dos serviços correlatos serão revistos, a fim de que sejam ajustados a essas modificações, assim como, o valor do presente contrato a qualquer tempo, ou na sua renovação.

10. TOLERÂNCIA

Toda e qualquer concessão ou tolerância por parte dos contratantes, relativamente as prerrogativas ora asseguradas e as condições estabelecidas neste instrumento, serão consideradas mera liberalidade, não gerando direitos e obrigações, em hipótese alguma, no presente ou no futuro.

11. VALIDADE E EXTINÇÃO DO CONTRATO

11.1. Este contrato de licença para uso temporário de software, incluindo os serviços de atualização e suporte, vigorara por prazo determinado, de **06 (seis) meses**, a contar da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado por termo aditivo, na falta de manifestação por escrito de qualquer das partes, com prazo de 30 (trinta) dias de antecedência ao seu vencimento.

11.2. Transcorrido o prazo de 12 (doze) meses, considerar-se-á rescindido por qualquer das partes e a qualquer tempo, independente de formalidade judicial ou extrajudicial, desde que ocorridas quaisquer das seguintes hipóteses:

a) inadimplemento das obrigações por qualquer das partes;

b) Se o **CLIENTE** requerer concessão da recuperação judicial ou homologar plano de recuperação extrajudicial, tornar-se insolvente ou tiver falência requerida.

c) Por comunicação por escrito de qualquer das partes, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

12. DA CONFIDENCIALIDADE E DA LGPD:

12.1. O **CLIENTE** obriga-se a manter o mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, por menores, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações ou aperfeiçoamentos da **CONTRATADA** de que venha a ter conhecimento ou acesso, ou que venha a lhe ser confiado, em razão deste Contrato, sejam eles de interesse da **CONTRATADA**, ou de terceiros, não podendo divulgar, reproduzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros, estranhos a esta contratação.

12.2. Compromete-se a manter sigilo sobre dados, processos, informações, documentos e matérias que venha a ter acesso ou conhecimentos no âmbito deste instrumento.

13. DISPOSIÇÕES FINAIS

13.1. Qualquer mudança de endereço deverá imediatamente ser comunicada entre as partes, por escrito, com comprovante de entrega. Qualquer comunicação entre as partes só será válida quando feita por escrito, salvo os assuntos de rotina para complemento da atualização e suporte do **SISTEMA**.

13.2. A **SALUTEM** está autorizada a divulgar, a qualquer tempo, sem necessidade de qualquer tipo de remuneração, em "home-pages" ou quaisquer outros meios e mídias, que o **CLIENTE** utiliza seus produtos.

13.3. No caso de troca de equipamentos que impliquem em atividades adicionais as previstas neste contrato, a **SALUTEM** deverá ser informada com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, reservando- se os direitos de manter ou não o **SISTEMA** no novo ambiente operacional, bem como de cobrar, ou não, mediante orçamento prévio, os custos de adaptação do **SISTEMA** para a nova máquina. Neste caso o prazo será estabelecido pela **SALUTEM**, que definira também o novo valor da atualização.

13.4. **DO SIGILO:** As partes por si, seus empregados e prepostos, obrigam-se a manter sigilo sobre quaisquer dados, materiais, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações ou aperfeiçoamento do conjunto de módulos licenciados, ou dados gerais em razão do presente contrato, de que vieram a ter acesso ou

conhecimento, ou ainda que lhes tenham sido confiados, não podendo, sob qualquer pretexto ou desculpa, omissão, culpa ou dolo, revelar, reproduzir ou deles dar conhecimento a estranhos, a qualquer tempo, salvo se houver consentimento expresso, em conjunto das mesmas ou se tais informações existirem livremente, previamente a formação deste contrato, sendo de conhecimento público ou inerentes ao mercado, ou tipo de negócio, ou a atividade das partes.

13.5. A responsabilidade das partes com relação a quebra de sigilo, será proporcional aos efeitos do prejuízo causado.

13.6. O presente contrato obriga as partes e seus sucessores e somente o **CLIENTE** possui licença, não exclusiva, para a utilização do **SISTEMA**, sendo-lhe, entretanto, vedado transferir os direitos e obrigações impostos por este instrumento. Tal limitação, no entanto, não atinge a **SALUTEM** que poderá, a qualquer tempo, ceder, no todo ou em parte, os direitos e obrigações inerentes, a empresa sua filiada, coligada, controladora, controlada ou subsidiaria.

13.7. Os termos e disposições deste contrato prevalecerão sobre quaisquer outros entendimentos ou acordos, tácitos ou expresses anteriores.

13.8. As contratantes reconhecem que este contrato prevalece para toda e qualquer situação futura, dentre as quais e sem se limitar: por parte do **CLIENTE** a aquisição de novas empresas, abertura de filiais ou mesmo o simples aumento da quantidade de licenças.

13.9. O **CLIENTE**, ***se aplicável***, assumira responsabilidade exclusiva pela obtenção de quaisquer autorizações de exportação exigidas com relação à exportação do **SISTEMA** ou **SOFTWARE** a partir do país de entrega. O **CLIENTE** concorda que não utilizara o **SISTEMA** ou o **SOFTWARE** e/ou a respectiva documentação de forma a violar tal legislação. A legislação de controle de exportação inclui, mas não se limita, aos regulamentos e legislações Norte-Americanos e dos Países Baixos relativamente a embargos e proíbe a participação em boicotes internacionais não sancionados.

13.10. A **SALUTEM** disponibilizara ao **CLIENTE**, sempre que solicitado, documentos que comprovam a regularidade fiscal da mesma.

14. <u>DO FORO</u>

Fica eleito o Foro da Comarca da Cidade de Araçatuba, Estado de São Paulo, para dirimir as eventuais dúvidas oriundas deste instrumento, podendo as partes optar pelo julgamento arbitral, conforme previsto na Lei.

Assim, ajustadas e contratadas, as partes e testemunhas assinam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor, para um surta seus efeitos.

Araçatuba, 11 de abril de 2023.

SALUTEM SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS **FERNANDO HENRIQUE STELLA** **DIRETOR EXECUTIVO**	**AHBB- ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO** **DIRETOR EXECUTIVO**
TESTEMUNHA **Nome:** **Rg:**	**TESTEMUNHA** **Nome:** **Rg:**

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES:
CONTRATANTE

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
RESPONSÁVEL: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
CPF: 362.328.398/38
INSC. ESTADUAL:
ENDEREÇO: AV. JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303, JARDIM ARIANO
CIDADE: LINS UF: SP CEP: 16.400-400
TELEFONE: (14) 3532-5198
EMAIL: clsato@ahbb.org.br

CONTRATADA

RAZÃO SOCIAL: SINCONECTA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA ME
CNPJ: 10.710.409/0001-55
ENDEREÇO: R. LUSO BRASILEIRA, 4-44, 7 ANDAR METROPOLITAN BUSSINESS
CIDADE: BAURU
ESTADO: SÃO PAULO
CEP: 17.016-230
RESPONSÁVEL: MARCIO CERIGATO
CARGO: DIRETOR EXECUTIVO
CPF: 058.533.988-06

DO OBJETO

Cláusula 1ª. O presente instrumento tem como objeto a prestação de serviços através do Software SINC CARE que realiza a guarda de arquivos digitais, gestão clínica administrativa e multiprofissional, leitura em servidores de arquivos eletrônicos e recuperação e envio de informações armazenadas, estabelecendo como referência para a prestação do serviço os seguintes endereços:
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA – DR AKIRA TADA E PRONTO SOCORRO INFANTIL DE TABOÃO DA SERRA,
TABOÃO DA SERRA – SP,
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 9743/2023

DA DISPONIBILIZAÇÃO AO CLIENTE

Cláusula 2ª. A **CONTRATADA** disponibilizará ao **CONTRATANTE** o Software SINCONECTA SAÚDE DIGITAL com acesso às seguintes funcionalidades:

ZapSign c0b451e1-d531-4362-bced-6e58fdcfc30e. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

a) ARMAZENAMENTO DE ARQUIVOS DIGITAIS EM SERVIDOR WEB (CLOUD), mediante guarda e armazenamento de arquivos digitais criptografados, contendo as informações geradas pela CONTRATANTE através do software SINC CARE.

Serviços Contratados:

QUANTIDADE DE SENHAS DE USUÁRIOS: (50) UNIDADES
QUANTIDADE DE CNPJ/CPF LICENCIADOS: (01) UNIDADES
QUANTIDADE DE ARMAZENAMENTO MENSAL DE ARQUIVOS XML: (5000) UNIDADES
QUANTIDADE DE ESPAÇO DE ARMAZENAMENTO DIGITAL INICIAL (5) GBYTES

DISPONIBILIZAÇÃO DE MÓDULOS:

I. FINANCEIRO,
II. CONTABILIDADE
III. PATRIMONIO
IV. PRESTAÇÃO DE CONTAS

Parágrafo único: A **CONTRATADA** declara que a hospedagem e guarda de todos os arquivos executáveis e banco de dados será feita, por sua conta e sob sua responsabilidade, em servidores de DATA CENTERS com abrangência nacional.

DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

Cláusula 3ª O **CONTRATANTE** obriga-se a:
a) Possuir o computador e acesso à internet;
b) Arcar com todas as tarifas ocasionadas pelos acessos a internet e por quaisquer despesas resultantes da utilização dos serviços de telecomunicação;
c) Proteger e manter em local seguro senhas de acesso ao SINC CARE se responsabilizando pelo seu uso;
d) Não explorar, ceder, doar, alugar, vender, emprestar, reproduzir, de forma remota ou não, incorporar a outros programas ou sistemas, próprios ou de terceiros, oferecer em garantia ou penhor, enfim, alienar ou transferir, total ou parcialmente, a qualquer título, de forma gratuita ou onerosa o uso do Software SINC CARE. Fica ainda expressamente vedado ao **CONTRATANTE** realizar engenharia reversa, reengenharia, decomposição e/ou composição do Software.
e) Se responsabilizar por problemas decorrentes do uso incorreto e pela conferência das suas informações armazenas no Software.

ZapSign c0b451e1-d531-4362-bced-6e58fdcfc30e. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

DA RESPONSABILIDADE

Cláusula 4ª – O **CONTRATANTE** se responsabiliza ao que segue, sem prejuízo de outras obrigações previstas neste contrato:

a) Contratar o serviço de acesso à internet;
b) Indisponibilidade por motivos técnicos ou falhas dos meios de Telecomunicação, Internet e/ou Programas de Software usados pelo **CONTRATANTE**;
c) Uso indevido pelo **CONTRATANTE** das informações disponibilizadas através do Software SINC CARE, para quaisquer que sejam os fins, feito por qualquer dos seus usuários;
d) Por culpa da **CONTRATANTE** ocorrer eventual invasão de privacidade das informações por parte de terceiros que utilizem as redes públicas ou a internet, subvertendo os sistemas de segurança para acessar as informações de usuários;
e) Por softwares de terceiros, instalados nos computadores e dispositivos de acesso da **CONTRATANTE**.

Cláusula 5ª – A **CONTRATADA** obriga-se ao que segue, sem prejuízo de outras obrigações previstas neste contrato:

a) Cumprir e fazer cumprir todas as obrigações referentes ao presente Contrato;
b) Licenciar a utilização do SINC CARE à **CONTRATANTE**, enquanto vigorar o presente Contrato.
c) Prestar os serviços de que trata o objeto acima descrito com estrita observância dos preceitos éticos e profissionais relacionados ao trabalho a ser desenvolvido, obedecendo a todas as leis, posturas e regulamentos federais, estaduais e municipais relacionadas com a prestação dos serviços objeto deste instrumento;
d) Responsabilizar-se pela idoneidade de seus representantes legais, empregados e/ou prepostos, respondendo por eventuais prejuízos causados a **CONTRATANTE**;
e) Disponibilizar e empregar os meios técnicos e organização própria, recursos e materiais necessários para a execução dos Serviços, bem como equipe de trabalho em quantidade e qualificação suficiente para o cumprimento satisfatório dos serviços contratados;

f) Responsabilizar-se pelos registros, licença e origem do software SINC CARE;

g) Prestar suporte técnico através de infraestrutura de atendimento, pela plataforma SINC CARE e por telefone, com objetivo de solucionar dúvidas e registrar possíveis problemas, em horário comercial estabelecido pela **CONTRATADA**. A interrupção do uso da plataforma SINC CARE, por intercorrências oriundas dos servidores sob responsabilidade da **CONTRATADA,** o atendimento será realizado de forma imediata.

h) Designar pessoa para coordenar, supervisionar e fiscalizar a equipe de trabalho e servir como ponto focal da **CONTRATANTE** para comunicações e prestação de informações.

i) Garantir o funcionamento do software SINC CARE.

ZapSign c0b451e1-d531-4362-bced-6e58fdcfc30e. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

j) Cumprir e responder por todas as suas obrigações fiscais, laborais, previdenciária, de prevenção de riscos laborais e de seguridade social, bem como se obrigar ao cumprimento de qualquer determinação legal e/ou governamental relacionadas a sua respectiva atividade, isentando a **CONTRATANTE** de toda e qualquer responsabilização, seja solidária ou subsidiária.

k) Providenciar e manter em vigor toda e quaisquer autorizações e/ou licenças de sua responsabilidade necessárias à prestação dos Serviços, devendo disponibilizá-las à **CONTRATANTE** sempre que solicitado.

l) Garantir a integridade dos dados armazenados no servidor CLOUD, bem como fornecer segurança contra acessos não autorizados na base de dados, executando cópias periódicas (backup) das informações e envio para a **CONTRATANTE** sempre que solicitado.

m) Realizar o treinamento ON-LINE ou presencial para habilitação dos usuários da **CONTRATANTE** a fim de permitir a plena utilização do software.

n) Todos os encargos de natureza fiscal ou trabalhista, em relação aos valores dos serviços prestados e dos profissionais disponibilizados para a realização das atividades, objeto do presente contrato, serão de exclusiva responsabilidade da **CONTRATADA**.

o) Promover a atualização do Software sempre que disponível.

p) Obrigam-se as Partes e seus sócios a manter em absoluto sigilo todas e quaisquer informações obtidas junto à outra parte ou a terceiros em razão deste Contrato ou não, exceto quanto as que já tenham sido divulgadas e sejam de conhecimento público, que perdurara pelo período de até cinco anos após a extinção do presente contrato, sob pena de aplicação de multa equivalente a 50% do valor de uma mensalidade do contrato, sem prejuízo de eventuais perdas e danos.

Clausula 6ª **DO VALOR, FORMA DE PAGAMENTO:**

Pela aquisição do licenciamento do uso do software SINC CARE a **CONTRATANTE** pagará a **CONTRATADA** a importância de R$ 1.490,00 (um mil, quatrocentos e noventa reais), sendo o pagamento em 10/08/2023.

Pelo direito de uso, atualizações, manutenção e suporte a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor mensal de R$ 1.490,00 (um mil, quatrocentos e noventa reais), com vencimento todo dia 10 de cada mês, sendo o primeiro pagamento em 10.09.2023.

As despesas em visita ao cliente quando solicitadas ou necessárias, serão suportadas pela **CONTRATANTE**, com autorização prévia e valores assim determinados: deslocamento R$ 1.54 o km rodado, e diária no valor de R$ 420,00 por pessoa (consultor). O reajuste dos valores quando necessário será feito em comum acordo entre as partes.

ZapSign c0b451e1-d531-4362-bced-6e58fdcfc30e. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

A cobrança será realizada através de boleto bancário a ser enviado pela **CONTRATADA**, via e-mail, acompanhado da respectiva Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. O atraso no pagamento incidirá em multa de 2% e 1% ao mês.

DO REAJUSTE

Cláusula 7ª. O preço ora contratado poderá ser reajustado na seguinte condição:

Parágrafo Único: O preço será reajustado após decorrido o prazo de 01 (um) ano, a contar da data de sua assinatura, pelo índice do IPCA ou outro índice oficial que venha a substituí-lo.

DAS ATUALIZAÇÕES

Cláusula 8ª. A **CONTRATADA** poderá, sem gerar custo nem interferência do **CONTRATANTE**, realizar todas as alterações que reconhecer como necessárias de uma versão para outra do Software, sendo que as que demandarem mudanças de processos e/ou telas ou mesmo equipamentos, serão comunicadas antes da implantação e/ou treinamento.

DO PRAZO DE VIGENCIA E RESCISÃO

Cláusula 9ª. O prazo de vigência do presente Contrato é de 03 (três) meses, podendo ser rescindido a qualquer tempo por qualquer uma das partes, desde que com notificação prévia de 30(trinta) dias. Após este período, sem a manifestação por parte da **CONTRATANTE**, o presente Contrato será renovado por igual período até que ocorra a sua rescisão, por qualquer uma das partes, com notificação prévia de 30(trinta)dias, cumpridas e observadas as obrigações até a época do referido pedido, tudo de acordo com os prazos e procedimentos contidos neste Contrato.

Parágrafo 1°. Em caso de atraso no pagamento da mensalidade devida pela **CONTRATANTE**, por mais de 60 (SESSENTA) dias, sem justificativa com aceite por escrito da **CONTRATADA**, o presente contrato será automaticamente cancelado, ficando a **CONTRATANTE** impedida de acessar e/ou utilizar o software e será considerada como única responsável pelos danos e prejuízos causados devido a interrupção do serviço contratado. Em qualquer forma de rescisão todas as informações contidas na base de dados, serão remetidas via e-mail através de planilhas eletrônicas e todos os PDFS de prontuários eletrônicos do paciente, armazenados sobre nossa guarda para **CONTRATANTE** em até 7 dias úteis após a interrupção definitiva do uso do software.

ZapSign c0b451e1-d531-4362-bced-6e58fdcfc30e. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

DA GARANTIA

Cláusula 10ª. A **CONTRATADA** garante o funcionamento do software SINC CARE durante toda a duração do presente Contrato, bem como toda a guarda de informações geradas pela **CONTRATANTE** através de uso, armazenando os dados de forma criptografada e em servidores de alta segurança. Garante também todo o aperfeiçoamento tecnológico ao software, com ênfase na mobilidade de uso, segurança, treinamento e melhoria dos processos.

Cláusula 11ª. A **CONTRATADA** não garante que o Software SINC CARE satisfará todas as necessidades da **CONTRATANTE** ou o uso do software será ininterrupto ou livre de erros. As garantias e reparações não serão abrangidas caso o mau funcionamento resulte de causas alheias ao software objeto deste Contrato, tais como equipamentos ou outros programas instalados ou utilizados pela **CONTRATANTE,** oscilações ou falta de energia, problemas de acesso à internet, negligência ou uso inadequado do software por pessoa não autorizada e/ou qualificada e que isto venha causar pagamentos indevidos e que resulte em prejuízo ao **CONTRATANTE**.

DAS CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 12ª. A **CONTRATANTE** autoriza a utilização de seu nome pela **CONTRATADA** como usuária do software, podendo ser apresentada como seu cliente em campanhas de marketing.

Cláusula 13ª. As partes deste Contrato poderão transferir quaisquer direitos e obrigações dele decorrentes, desde que autorizado pela outra parte por escrito e devidamente aceito e registrado.

Cláusula 14ª. Em caso de atuação dolosa ou culposa de qualquer uma das partes, devidamente comprovada, de seus prepostos, empregados, colaboradores ou diretores, ou quando de outra forma previsto neste Contrato, se obriga a parte infratora a responder pelos prejuízos, indenizações, inclusive por perdas e danos decorrentes de tais atos, excluindo-se a responsabilidade decorrente de sua culpa exclusiva na hipótese de ocorrência de força maior ou caso fortuito.

Cláusula 15ª. As partes declaram estar cientes da Lei 13.709/2018 -Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), vigorando a partir de agosto/2020, e desde já ficarão responsáveis pelo seu integral atendimento, de acordo com seu respectivo grau de responsabilidade.

Evelise Cristine Leao

ZapSign c0b451e1-d531-4362-bced-6e58fdcfc30e. Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

DO FORO

Cláusula 16ª. – Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente Termo, as partes elegem o foro da comarca da **CONTRATANTE.**

DECLARO QUE LI E CONCORDO COM TODAS AS CLÁUSULAS AQUI APRESENTADA, por estarem justos e acordadas, assinam o presente em meio digital para um só efeito, juntamente com duas testemunhas instrumentárias.

LOCAL E DATA: TABOÃO DA SERRA/SP 20/07/2023

CONTRATANTE:

JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO

CONTRATADA:

SINCONECTA TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA

TESTEMUNHAS:

Evelise Cristine Leao

NOME: CARLA SATO

CPF:

NOME: EVELISE CRISTINE LEÃO

CPF: 353.974.428.28

ZapSign c0b451e1-d531-4362-bced-6e58fdcfc30e. Documento assinado digitalmente, conforme MP 2.200-2/2001 e Lei 14.063/2020.

CONTRATO AHBB UNIDADE DE PRONTO ATEN DIMENTO UPA – DR AKIRA.pdf

Documento número c0b451e1-d531-4362-bced-6e58fdcfc30e

Assinaturas

EVELISE CRISTINE LEAO
Assinou

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
Código enviado por e-mail
IP: 191.254.158.36:56465 / Geolocalização: -22.338733, -49.066945
Dispositivo: Mozilla/5.0 (iPhone; CPU iPhone OS 16_5_1 like Mac OS X) AppleWebKit/605.1.15 (KHTML, like Gecko) Version/16.5.2 Mobile/15E148 Safari/604.1
Data e hora: 20 Julho 2023, 15:37:01
E-mail: evelise@sinconecta.com (autenticado com código único enviado exclusivamente a este e-mail)
Token: bdcb084b-****-****-****-c6dd18af73bd

Assinatura de EVELISE CRISTINE LEAO

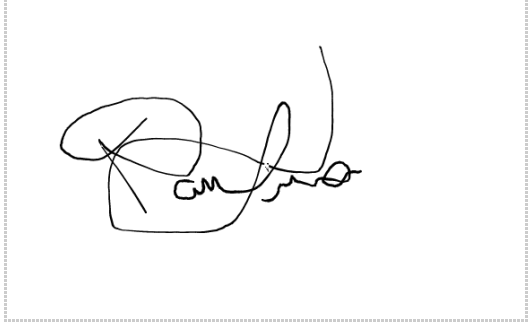
MARCIO CERIGATO
Assinou

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
IP: 179.111.88.180:56141 / Geolocalização: -22.324226, -49.027410
Dispositivo: Mozilla/5.0 (iPhone; CPU iPhone OS 16_1_1 like Mac OS X) AppleWebKit/605.1.15 (KHTML, like Gecko) Version/16.1 Mobile/15E148 Safari/604.1
Data e hora: 20 Julho 2023, 22:02:30
E-mail: marcio@sinconecta.com
Telefone: + 5514981159000
Token: 86074827-****-****-****-147e682a8547

Assinatura de MARCIO CERIGATO

CARLA SATO
Assinou

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
IP: 179.189.230.10:64844
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/114.0.0.0 Safari/537.36
Data e hora: 20 Julho 2023, 15:40:46
E-mail: clsato@ahbb.org.br
Telefone: + 5516997774775
Token: 6182744f-****-****-****-5c7252b3ada5


Assinatura de CARLA SATO

JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
Assinou

Pontos de autenticação:
Assinatura na tela
IP: 179.84.195.211:18221
Dispositivo: Mozilla/5.0 (iPhone; CPU iPhone OS 16_5_1 like Mac OS X) AppleWebKit/605.1.15 (KHTML, like Gecko) Version/16.5.2 Mobile/15E148 Safari/604.1
Data e hora: 20 Julho 2023, 16:19:35
E-mail: jaopinotti@gmail.com
Telefone: + 5514996553875
Token: 79223d24-****-****-****-5ecd148c9069

Assinatura de JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTT...

Hash do documento original (SHA256):
f1adad27cc72a2b5554a7d8c21705073a168e3f6355612dc22c5f9a46503b699

Verificador de Autenticidade:
https://app.zapsign.com.br/verificar/autenticidade?doc=c0b451e1-d531-4362-bced-6e58fdcfc30e

Integridade do documento certificada digitalmente pela ZapSign (ICP-Brasil):
https://zapsign.com.br/validacao-documento/

Este Log é exclusivo ao, e deve ser considerado parte do, documento número c0b451e1-d531-4362-bced-6e58fdcfc30e, de acordo com os Termos de Uso da ZapSign disponível em zapsign.com.br

Contrato de Gestão Emergencial nº 9.743/2023
Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Akira Tada e Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUADRO RESUMO - OBJETO	
Objeto: Prestação de Serviços de suporte de informática com profissional in-loco de segunda-feira à sexta-feira e em regime de plantão aos finais de semana. Locação de 60 (sessenta) computadores, 16 (dezesseis) impressoras laser, 2 (dois) totens para autoatendimento e monitores para consultório e recepção, além de disponibilização de servidores para armazenamento de imagens de RX.	
Dia para o pagamento	3 (três) dias úteis após o recebimento do relatório
Prazo de vigência	171 (cento e setenta e um) dias corridos
Data deste contrato	17/04/2023
Foro eleito	Taboão da Serra

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Nome fantasia	AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ	45.349.461/0001-02
Endereço	Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 50, Bairro Vila Williams, CEP 17402-064, Garça/SP
Diretor Executivo	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(14) 3532-5198

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
Nome da Empresa	Sitcon Tecnologia e Locação de Equipamentos LTDA
CNPJ	45.323.482/0001-60
Endereço	R. Santa Angelica nº 222, Jardim São Gabriel II, Sala 3 CEP 13.327-545
Nome do profissional responsável	Jaderson Ferreira Silva
CPF	048.871.836-82
Contato	(11) 96620-4396 jaderson23@yahoo.com.br

O presente contrato de prestação de serviços é a justa medida acertada entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**, sendo a manifestação de suas vontades sem

qualquer incidência de vício e sendo o presente instrumento contratual regido pelas seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA 1ª - DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE

1.1 A **CONTRATANTE** é, pela definição legal cominada na Lei 9.637/98, uma Organização Social sem fins lucrativos cuja atividade é a prestação de serviço público de saúde, pela gestão consciente e de acordo com os princípios éticos e legais que qualificam a empresa como entidade filantrópica.

CLÁUSULA 2ª - DO OBJETO

2.1 O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços da **CONTRATADA** nos exatos termos do estabelecido no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, em caráter eventual, sem regime de exclusividade.

2.1.1 A **CONTRATANTE** declara pelo presente contrato que os serviços ora contratados deverão ser realizados no local indicado pela **CONTRATANTE**, atendendo integralmente as suas necessidades, condições e especificações, o que pode gerar variação do preço do objeto.

2.1.2 Os serviços objeto do presente instrumento contratual serão prestados sob orientação e responsabilidade da **CONTRATADA**, a ser desenvolvido nos estabelecimentos da **CONTRATANTE** ou de seus clientes, em conformidade com os cronogramas de execução de serviços, prevalecendo sempre como prioridade as necessidades da **CONTRATANTE** e de seus clientes.

2.1.3 A **CONTRATADA** durante a execução do serviço nos estabelecimentos e nas unidades geridas pela **CONTRATANTE** poderá utilizar das instalações, equipamentos e maquinários necessários à execução dos serviços objeto do contrato.

CLÁUSULA 3ª - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

3.1 A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**:

3.1.1 Pela prestação de serviços de suporte técnico em informática e locação de 60 (sessenta) computadores, 16 (dezesseis) impressoras laser e fornecimento de suprimentos, 2 (dois) totens para autoatendimento e monitores para consultório e recepção o valor mensal de R$40.830,00 (quarenta mil e oitocentos e trinta reais).

3.1.2 Por fim, o pagamento será ainda, condicionado a apresentação de relatório de serviços prestados, na forma quantitativa e qualitativa.

3.1.3 Serão pagos pela **CONTRATANTE** à **CONTRATADA** os honorários faturados, após validação da **CONTRATADA**.

3.1.4 A depender do local da prestação dos serviços, se para a Sede da **CONTRATADA**, se para as filiais, a nota fiscal deverá ser emitida para o CNPJ correspondente.

3.1.5 Em caso de entrega de nota fiscal posterior ao prazo supramencionado, haverá prorrogação de 20 (vinte) dias do prazo de pagamento.

CLÁUSULA 4ª - DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO

4.1 Este contrato é celebrado para vigorar pelo prazo descrito no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, podendo ser reincidido por qualquer das partes, sem incidência de multa contratual, mediante notificação por escrito com 30 (trinta) dias de antecedência.

4.2 Findo o prazo ajustado no presente contrato, ele só será renovado mediante elaboração de Termo Aditivo pelas PARTES, por igual período, mantendo-se as demais cláusulas e condições do presente contrato.

CLÁUSULA 5ª - HIPÓTESES DE RESCISÃO

5.1 O presente contrato vigorará pelo prazo previsto no QUADRO RESUMO - OBJETO, porém, na intercorrência de situações pontuais e identificadas no presente termo,

poderá ser declarada a rescisão contratual imediatamente, sem a necessidade de notificação prévia.

5.2 Este contrato poderá ser rescindido, sem necessidade de notificação prévia, na ocorrência de uma das seguintes hipóteses:

5.2.1 Insolvência, dissolução judicial ou extrajudicial, pedido de recuperação judicial, decretação de falência de qualquer das partes;

5.2.2 Caso Fortuito ou Força maior, conforme previsto e definido no ort. 393, parágrafo único do Código Civil e;

5.2.3 Rescindido o contrato de gestão entre a **CONTRATANTE** e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra.

5.2.4 Descumprimento de qualquer das cláusulas e condições do presente contrato.

5.2.5 Descumprimento de parecer vinculativo emanado pelo Comitê de Compliance ou de qualquer dispositivo do Código de Conduta Ética da AHBB, a ser apurado mediante procedimento próprio.

5.3 A rescisão do presente contrato com fundamento nas hipóteses dos itens "5.2.1", "5.2.2" e "5.3.3", desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.

5.4 Em caso de rescisão com base no item "5.2.4" e "5.2.5" acima ou em violação ao item "4.1", a **CONTRATADA** deverá à **CONTRATANTE** uma multa equivalente a 1 (uma) vez o valor do último faturamento pago em favor da **CONTRATADA**, sem prejuízo de eventuais perdas e danos.

5.5 Qualquer omissão ou tolerância em exigir o estrito cumprimento de quaisquer termos ou condições deste contrato, ou em exercer direito dele decorrente, não constituirá renúncia a eles e não prejudicará assim, a faculdade de qualquer das partes em exigi-los ou exercê-los a qualquer tempo.

CLÁUSULA 6ª - DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA

6.1 A responsabilidade técnica, profissional, civil e criminal pela prestação dos serviços contratados, junto aos órgãos e poderes competentes, será exclusivamente da **CONTRATADA** e de seus sócios.

6.1.1 Correrão por conta e responsabilidade exclusiva da **CONTRATADA** todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços, ficando desde já autorizada a **CONTRATANTE**, em caso de suportados prejuízos decorrentes das questões supra transcritas, a retenção de pagamentos.

6.1.2 A responsabilidade é solidária entre **CONTRATANTE**s e contratados quanto ao cumprimento da NR-32

CLÁUSULA 7ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

7.1 A intenção das partes, aqui manifestada expressamente, é a de que a **CONTRATADA** assuma e se responsabilize direta e integralmente pela plena e total realização dos serviços acima identificados.

7.2 Os serviços contratados serão prestados por meio de profissionais pertencentes ao próprio quadro de profissionais devidamente registrados junto ao órgão de classe ou prepostos, em ambos os casos, designados exclusivamente pela **CONTRATADA**, que desde já declara assumir inteira responsabilidade por eles, em todos os seus aspectos, em especial, mas não exclusivamente, as obrigações tributárias, fundiárias, previdenciárias e trabalhistas.

7.3 As pessoas designadas para a prestação de serviços aqui pactuada deverão ser profissional e juridicamente habilitadas para fazê-lo.

7.3.1 A **CONTRATADA** responde, exclusiva e diretamente, por todo e qualquer ato praticado por seus prepostos que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, Código Civil), não podendo a **CONTRATANTE** ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços está sendo assumida expressa e integralmente pela **CONTRATADA**.

7.3.2 A **CONTRATADA** será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações e eventuais erros dos integrantes de sua equipe, eximindo a **CONTRATANTE** de toda e qualquer responsabilidade.

CLÁUSULA 8ª - DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE

8.1 A **CONTRATADA** assume a responsabilidade por eventuais prejuízos causados nas funcionalidades dos projetos que a **CONTRATADA** atuou de forma direta junto as instalações e unidades ou junto aos clientes da **CONTRATANTE**. Para todos os fins deste contrato a responsabilidade contratual tem relação direta ao cumprimento conglobado e integral de todas as cláusulas, sendo que a **CONTRATANTE** não responderá por inexecução ou má execução dos serviços a serem executados pela **CONTRATADA**.

8.2 A **CONTRATADA** é responsável única e exclusiva pelos serviços para os quais foi **CONTRATADA**, na hipótese de responsabilização ou vinculação da **CONTRATANTE** em relação a má prestação de serviços ou má execução dos serviços por parte da **CONTRATADA** será possível a reposição de perdas e danos e eventual indenização à **CONTRATANTE**.

8.3 A **CONTRATADA** assume os riscos do presente negócio jurídico, declarando ter ciência de que os pagamentos serão viabilizados por meio do contrato de gestão firmado entre a **CONTRATANTE** e o município de Taboão da Serra (SP) e que, em caso de rescisão ou moratória do contrato por parte do município, a

CONTRATANTE ficará desobrigada pagar à **CONTRATADA** quaisquer valores devidos em decorrência do contrato.

CLÁUSULA 9ª - DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS

9.1 A **CONTRATADA** durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de manutenção do mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos clientes ou da própria **CONTRATANTE**. Aplica-se esta cláusula a todas as informações confiadas à **CONTRATADA** em razão do contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a divulgação, revelação, reprodução ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

9.1.1 A **CONTRATANTE** realizará o tratamento de dados relativo ao exercício do objeto do contrato, mantendo restrição e controle de acesso aos dados sensíveis e de natureza pessoal da **CONTRATADA**, sendo que o presente contrato autoriza que a **CONTRATANTE** colha e utilize os dados da **CONTRATADA** para seu controle interno de acesso administrativo restrito.

9.1.2 Todas as informações obtidas em razão do presente contrato somente poderão ser partilhadas com o setor administrativo competente da **CONTRATANTE**, ou para outro prestador de serviço vinculado ao mesmo setor e executando serviço ligado ou congênere ao objeto do contrato que seja necessário para o andamento dos serviços.

9.2 A inobservância do disposto na presente cláusula, sujeitará a **CONTRATADA** as penalidades decorrentes da violação e quebra de sigilo contratual, cuja consequência é a aplicação de multa de 3 (três) vezes o faturamento mensal da **CONTRATADA**, sem prejuízo de arcar com as perdas e danos decorrentes do seu ato, apurado pelo Comitê de Compliance e destinado a apuração judicial competente para esta finalidade.

9.3 É expressamente vedada a cópia de qualquer natureza ou permissão de acesso de terceiros a dados que sejam obtidos por intermédio da execução do objeto do contrato.

CLÁUSULA 10ª - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

10.1 Este contrato estará sujeito a prestação de contas referente aos serviços prestados, sendo entregues aos órgãos públicos da administração direta e indireta dos quais a **CONTRATANTE** estiver vinculada, bem como a apresentação junto ao Tribunal de Contas do Estado, sendo manifesta a autorização da **CONTRATADA** para que as informações contidas sejam remetidas aos órgãos competentes.

CLÁUSULA 11ª - DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.

11.1 A empresa **CONTRATANTE** possui setor de Compliance estabelecido no seu sistema de gestão e governança ética, razão pela qual haverá a apresentação e disponibilização da **CONTRATADA** para eventual fiscalização ou auditoria do Comitê de Compliance, para que sejam sanadas as irregularidades existentes.

11.2 O Comitê estará à disposição da **CONTRATADA** para recebimento de denúncias ou requisição de pareceres e verificação dos procedimentos de acordo com o Código de Ética e Conduta da AHBB.

11.3 O Código de Ética e Conduta da AHBB será disponibilizado para a **CONTRATADA** e seus funcionários, sendo que todos estarão vinculados ao comprometimento com as diretrizes e previsões normativas ali previstas.

11.4 Os pareceres seguirão o procedimento e terão força vinculante em casos de procedimentos ilegais ou irregulares que forem identificados, devendo a **CONTRATADA** adequar o ato irregular, estando sujeita aos procedimentos previstos do Código de Ética e Conduta da AHBB.

CLÁUSULA 12ª - DA ENTREGA DE DOCUMENTOS

12.1 A **CONTRATADA** deverá fornecer no ato de assinatura do contrato, ou então no prazo de 5 dias úteis, toda a documentação relacionada à qualificação dos funcionários e ou prestadores de serviços que executarão o objeto do contrato. A documentação referenciada trata-se da qualificação por intermédio de certidões, diplomas de curso superior, especializações, MBA, ou documentos equivalentes; registro do prestador nos Conselhos da categoria de profissão (CRM, COREN, COFFITO, etc) ou documentos equivalentes.

CLÁUSULA 13ª - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1 A eventual declaração de nulidade ou ineficácia de quaisquer avenças constantes deste Contrato não prejudicará a validade e eficácia das demais, que serão integralmente cumpridas, obrigando-se as Partes a envidar seus melhores esforços de modo a acordar-se validamente para obter os mesmos efeitos da avença que tiver sido anulada ou tiver se tornado ineficaz.

13.2 Este contrato constitui, até esta data, o inteiro entendimento das Partes quanto à negociação neste ato efetivada. As Partes concordam que o presente contrato registra fielmente as negociações anteriormente mantidas e as intenções das Partes quanto a elas, substituindo integralmente outros documentos ou entendimentos de qualquer espécie anteriormente havido entre as Partes, verbais ou escritos. Para todos os efeitos, somente o presente instrumento, bem como os contratos que deram origem ou estão relacionados à prestação de serviços, governarão as relações entre as Partes quanto ao negócio ora contratado.

13.3 Qualquer alteração ou aditamento do presente Contrato somente será valido ou eficaz se efetuado por escrito e firmado pelas Partes ou representantes por procuração específica para o ato.

13.4 Obrigam-se as Partes, por si, a todo o tempo, a fazer o presente negócio sempre bom, firme, valioso e isento de dúvidas, não havendo em nenhuma hipótese condição de arrependimento.

13.5 As obrigações e a execução do do objeto do contrato não poderá ser transferida, cessionada ou sub-rogada a qualquer outra empresa não mencionada ou que não for signatária do presente contrato.

13.6 Os sócios da **CONTRATADA** respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

CLÁUSULA 14ª - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

14.1 No valor da remuneração devida à **CONTRATADA** já estão incluídos todas e quaisquer despesas, inclusive aquelas referentes a impostos, taxas e contribuições, ficando expressamente entendido que a **CONTRATADA** bem como seus funcionários e/ou preposto utilizados na execução dos serviços ora contratados, não tem nenhuma subordinação administrativa ou funcional com a **CONTRATANTE**, não se estabelecendo desta forma, qualquer vínculo empregatício entre a **CONTRATADA** ou prestadores de serviços com a **CONTRATANTE**.

14.2 Qualquer reivindicação que vierem a ser efetuadas em juízo ou fora dele pelas empresas clientes da **CONTRATANTE** em que a **CONTRATADA** atuou como **SUBCONTRATADA** serão suportadas de forma isolada e integral pela **CONTRATADA**, ainda que porventura sejam efetuados em nome da **CONTRATANTE**.

14.3 Ocorrendo esta hipótese, a **CONTRATADA** assumirá o processo, bem como os ônus financeiros decorrentes de uma eventual condenação, ficando ainda obrigada a reembolsar eventuais despesas, custas e honorários eventualmente despendidos pela **CONTRATANTE** na defesa de seus direitos e interesses.

14.4 A celebração do presente não implica em nenhuma espécie de sociedade, associação, solidariedade obrigacional, nem em qualquer responsabilidade direta ou indireta, seja societária, comercial, tributária, trabalhista, previdenciárias ou de qualquer outra natureza, nem em alienação ou sucessão, seja entre as partes, seus empregados ou prepostos, seja perante terceiros, estando preservada a autonomia jurídica e funcional de cada uma das partes.

14.5 A **CONTRATADA** fica responsável pelo pagamento de todos os impostos, taxas ou contribuições sociais, de todo e qualquer indivíduo na prestação dos serviços objeto deste contrato, forma da legislação vigente, bem como garantir a desconstituição de qualquer vínculo trabalhista que venha a ser postulado em face da **CONTRATANTE** pelo pessoal designado da **CONTRATADA**.

CLÁUSULA 15ª - DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO

15.1 As PARTES declaram que estão cientes que o preço a ser pago pelo objeto desta prestação de serviços poderá sofrer variação, a maior ou menor, em razão dos custos indiretos atrelados a ele, de maneira que a emissão de notas fiscais deverá seguir o descrito no relatório da prestação de serviço de cada mês, respeitando os valores ali mencionados.

CLÁUSULA 16ª - DO FORO DE ELEIÇÃO

16.1 Fica eleito o Foro da Cidade de Taboão da Serra, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões oriundas da interpretação e execução do presente contrato.

Taboão da Serra/SP, 17 de abril de 2023.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Executivo

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

AHBB | REDE SANTA CASA

CNPJ: 45.323.482/0001-60| Sitcon Técnologia e Locação de Equipamentos LTDA

Jaderson Ferreira Silva

CPF: 048.871.836-82

Testemunhas:

1. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

2. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3532 5198

Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

Contrato de Gestão Emergencial nº 9.743/2023
Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUADRO RESUMO - OBJETO	
Objeto: 01 Grupo gerador 150kVA, 220v, trifásico, silenciado; Tanque de combustível na base do gerador; Cabos de potência e comando já existentes responsabilidade da SPDM. 01 QTA (Quadro de Transferência Automático) base grupo gerador Instalação/desinstalação Mobilização/desmobilização Regime de utilização: Em Stand by; Fornecimento de ART;	
Dia para o pagamento	3 (três) dias úteis após o recebimento do relatório
Prazo de vigência	180 (cento e oitenta) dias corridos
Data deste contrato	08/04/2023
Foro eleito	Taboão da Serra

QUADRO RESUMO – CONTRATANTE	
Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Nome fantasia	AHBB - Rede Santa Casa
CNPJ	45.349.461/0001-02
Endereço	Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 50, Bairro Vila Williams, CEP 17402-064, Garça/SP
Diretor Executivo	João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Contato	(14) 3532-5198

QUADRO RESUMO - CONTRATADA	
Nome da Empresa	WGL Soluções em Tecnologias e Serviços LTDA
CNPJ	11.063.844/0001-06
Endereço	Av. Salim Antônio Curiati nº 136 – Jurubatuba – São Paulo/SP CEP 04690-050
Nome do profissional responsável	José Aparecido Filho
CPF	085.563.968-79
Contato	(11) 95647-5105

O presente contrato de prestação de serviços é a justa medida acertada entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**, sendo a manifestação de suas vontades sem

qualquer incidência de vício e sendo o presente instrumento contratual regido pelas seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA 1ª - DA NATUREZA JURÍDICA DA CONTRATANTE

1.1 A **CONTRATANTE** é, pela definição legal cominada na Lei 9.637/98, uma Organização Social sem fins lucrativos cuja atividade é a prestação de serviço público de saúde, pela gestão consciente e de acordo com os princípios éticos e legais que qualificam a empresa como entidade filantrópica.

CLÁUSULA 2ª - DO OBJETO

2.1 O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços da **CONTRATADA** nos exatos termos do estabelecido no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, em caráter eventual, sem regime de exclusividade.

2.1.1 A **CONTRATANTE** declara pelo que os serviços ora contratados deverão ser realizados no local indicado pela **CONTRATANTE**, atendendo integralmente as suas necessidades, condições e especificações, o que pode gerar variação do preço do objeto.

2.1.2 Os serviços objeto do presente instrumento contratual serão prestados sob orientação e responsabilidade da **CONTRATADA**, a ser desenvolvido nos estabelecimentos da **CONTRATANTE** ou de seus clientes, em conformidade com os cronogramas de execução de serviços, prevalecendo sempre como prioridade as necessidades da **CONTRATANTE** e de seus clientes.

2.1.3 A **CONTRATADA** durante a execução do serviço nos estabelecimentos e nas unidades geridas pela **CONTRATANTE** poderá utilizar das instalações, equipamentos e maquinários necessários à execução dos serviços objeto do contrato.

CLÁUSULA 3ª - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

3.1 A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**:

3.1.1 Pelo aluguel de 01 grupo gerador 150kVA, 220v, trifásico, silenciado com tanque de combustível na base do gerador; cabos de potência e comando; quadro de transferência automático; instalação e desinstalação e fornecimento de ART o valor mensal de R$ 4.100,00 (quatro mil e cem).

3.2 O pagamento será ainda condicionado a apresentação de relatório de serviços prestados, na forma quantitativa e qualitativa.

3.3 Serão pagos pela **CONTRATANTE** à **CONTRATADA** os honorários faturados, após validação da **CONTRATADA**.

3.4 A depender do local da prestação dos serviços, se para a Sede da **CONTRATADA**, se para as filiais, a nota fiscal deverá ser emitida para o CNPJ correspondente.

3.5 Em caso de entrega de nota fiscal posterior ao prazo supramencionado, haverá prorrogação de 20 (vinte) dias do prazo de pagamento.

CLÁUSULA 4ª - DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO

4.1 Este contrato é celebrado para vigorar pelo prazo descrito no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, podendo ser reincidido por qualquer das partes, sem incidência de multa contratual, mediante notificação por escrito com 30 (trinta) dias de antecedência.

4.2 Findo o prazo ajustado no presente contrato, ele só será renovado mediante elaboração de Termo Aditivo pelas PARTES, por igual período, mantendo-se as demais cláusulas e condições do presente contrato.

CLÁUSULA 5ª - HIPÓTESES DE RESCISÃO

5.1 O presente contrato vigorará pelo prazo previsto no QUADRO RESUMO - OBJETO, porém, na intercorrência de situações pontuais e identificadas no presente termo,

poderá ser declarada a rescisão contratual imediata, sem a necessidade de notificação prévia.

5.2 Este contrato poderá ser rescindido imediatamente, sem necessidade de notificação prévia, na ocorrência de uma das seguintes hipóteses:

5.2.1 Insolvência, dissolução judicial ou extrajudicial, pedido de recuperação judicial, decretação de falência de qualquer das partes;

5.2.2 Caso Fortuito ou Força maior, conforme previsto e definido no ort. 393, parágrafo único do Código Civil e;

5.2.3 Rescindido o contrato de gestão entre a **CONTRATANTE** e a Prefeitura Municipal de Taboão da Serra.

5.2.4 Descumprimento de qualquer das cláusulas e condições do presente contrato.

5.2.5 Descumprimento de parecer vinculativo emanado pelo Comitê de Compliance ou de qualquer dispositivo do Código de Conduta Ética da AHBB, a ser apurado mediante procedimento próprio.

5.3 A rescisão do presente contrato com fundamento nas hipóteses dos itens "5.2.1", "5.2.2" e "5.2.3", desde que preenchidos os requisitos ali estabelecidos, não acarretará o pagamento de multa.

5.4 Em caso de rescisão com base no item "5.2.4" e "5.2.5" acima ou em violação ao item "4.1", haverá a cobrança de uma multa equivalente a 1 (uma) vez o valor do último faturamento pago em favor da parte inocente (que não deu causa à rescisão), sem prejuízo de eventuais perdas e danos, desde que devidamente comprovados.

5.5 Em caso de rescisão contratual por qualquer das partes ou findo o prazo de vigência sem renovação, a **CONTRATADA** fica desde já autorizada a retirar o equipamento, reavendo-o.

5.6 Qualquer omissão ou tolerância em exigir o estrito cumprimento de quaisquer termos ou condições deste contrato, ou em exercer direito dele decorrente, não constituirá renúncia a eles e não prejudicará assim, a faculdade de qualquer das partes em exigi-los ou exercê-los a qualquer tempo.

CLÁUSULA 6ª - DA RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA E TRIBUTÁRIA DA CONTRATADA

6.1 A responsabilidade técnica, profissional, civil e criminal pela prestação dos serviços contratados, junto aos órgãos e poderes competentes, será exclusivamente da **CONTRATADA** e de seus sócios.

6.1.1 Correrão por conta e responsabilidade exclusiva da **CONTRATADA** todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados, ex-empregados, prepostos ou sócios que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços, ficando desde já autorizada a **CONTRATANTE**, em caso de suportados prejuízos decorrentes das questões supra transcritas, a retenção de pagamentos.

6.1.2 A responsabilidade é solidária entre **CONTRATANTE** e contratados quanto ao cumprimento da NR-32**.**

CLÁUSULA 7ª - DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

7.1 A intenção das partes, aqui manifestada expressamente, é a de que a **CONTRATADA** assuma e se responsabilize direta e integralmente pela plena e total realização dos serviços acima identificados.

7.2 Os serviços contratados serão prestados por meio de profissionais pertencentes ao próprio quadro de profissionais devidamente registrados junto ao órgão de classe ou prepostos, em ambos os casos, designados exclusivamente pela **CONTRATADA**, que desde já declara assumir inteira responsabilidade por eles, em todos os seus aspectos,

em especial, mas não exclusivamente, as obrigações tributárias, fundiárias, previdenciárias e trabalhistas.

7.3 As pessoas designadas para a prestação de serviços aqui pactuada deverão ser profissional e juridicamente habilitadas para fazê-lo.

7.3.1 A **CONTRATADA** responde, exclusiva e diretamente, por todo e qualquer ato praticado por seus prepostos que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, Código Civil), não podendo a **CONTRATANTE** ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços está sendo assumida expressa e integralmente pela **CONTRATADA**.

7.3.2 A **CONTRATADA** será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações e eventuais erros dos integrantes de sua equipe, desde que devidamente comprovados, eximindo a **CONTRATANTE** de toda e qualquer responsabilidade.

CLÁUSULA 8ª - DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE

8.1 A CONTRATANTE tem obrigação de zelar pelo equipamento locado, protegendo-o e cumprindo com as indicações da CONTRATADA quanto à manutenção, utilização e armazenamento.

8.2 A CONTRATANTE se responsabiliza por danos causados ao equipamento locado, sejam eles oriundos do mau uso por parte de seus prepostos ou por terceiros, desde que devidamente comprovados.

8.3 A CONTRANTE está obrigada a devolver o equipamento locado ao final da vigência do presente contrato no mesmo estado em que o recebeu da CONTRANTE, não podendo ser-lhe imputado responsabilidade pelos desgastes naturais do tempo e uso do equipamento.

CLÁUSULA 9ª - DO LIMITE DE RESPONSABILIDADE

9.1 A **CONTRATADA** assume a responsabilidade por eventuais prejuízos causados nas funcionalidades dos projetos que a **CONTRATADA** atuou de forma direta junto as instalações e unidades ou junto aos clientes da **CONTRATANTE,** desde que devidamente comprovados.

9.2 Para todos os fins deste contrato, a responsabilidade contratual tem relação direta ao cumprimento conglobado e integral de todas as cláusulas, sendo que a **CONTRATANTE** não responderá por inexecução ou má execução dos serviços a serem executados pela **CONTRATADA**.

9.3 A **CONTRATADA** é responsável única e exclusiva pelos serviços para os quais foi **CONTRATADA**, na hipótese de responsabilização ou vinculação da **CONTRATANTE** em relação a má prestação de serviços ou má execução dos serviços por parte da **CONTRATADA** será possível a reposição de perdas e danos e eventual indenização à **CONTRATANTE**, desde que devidamente comprovados.

9.4 A **CONTRATADA** tem ciência dos riscos do presente negócio jurídico e de que os pagamentos serão viabilizados por meio do contrato de gestão firmado entre a **CONTRATANTE** e o município de Taboão da Serra (SP), dando prévio consentimento que em caso de atraso nos repasses do Poder Público, a **CONTRATANTE** ficará desobrigada a pagá-la quaisquer valores devidos em decorrência do contrato até a regularização dos repasses públicos.

9.4.1 Se o atraso nos repasses for superior a 30 (trinta) dias, poderá a **CONTRATADA** rescindir o presente contrato e reaver o equipamento locado, sendo-lhe pago os valores em atraso após a normalização dos repasses públicos.

CLÁUSULA 10ª - DO SIGILO E PROTEÇÃO DE DADOS

10.1 A **CONTRATADA** durante a vigência do contrato e em 3 (três) anos subsequentes ao seu término e rescisão, tem a obrigação de manutenção do mais completo e absoluto sigilo sobre quaisquer dados, materiais, informações, documentos, especificações técnicas ou comerciais, inovações e aperfeiçoamentos obtidos dos clientes ou da própria **CONTRATANTE**. Aplica-se esta cláusula a todas as informações confiadas

à **CONTRATADA** em razão do contrato bem como a dados de terceiros, sendo expressamente vedada a divulgação, revelação, reprodução ou utilização dos dados em proveito próprio ou de terceiros, pela adequação à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

10.1.1 A **CONTRATANTE** realizará o tratamento de dados relativo ao exercício do objeto do contrato, mantendo restrição e controle de acesso aos dados sensíveis e de natureza pessoal da **CONTRATADA**, sendo que o presente contrato autoriza que a **CONTRATANTE** colha e utilize os dados da **CONTRATADA** para seu controle interno de acesso administrativo restrito.

10.1.2 Todas as informações obtidas em razão do presente contrato somente poderão ser partilhadas com o setor administrativo competente da **CONTRATANTE**, ou para outro prestador de serviço vinculado ao mesmo setor e executando serviço ligado ou congênere ao objeto do contrato que seja necessário para o andamento dos serviços.

10.2 A inobservância do disposto na presente cláusula, sujeitará a **CONTRATADA** as penalidades decorrentes da violação e quebra de sigilo contratual, cuja consequência é a aplicação de multa de 3 (três) vezes o faturamento mensal da **CONTRATADA**, sem prejuízo de arcar com as perdas e danos decorrentes do seu ato, apurado pelo Comitê de Compliance e destinado a apuração judicial competente para esta finalidade.

10.3 É expressamente vedada a cópia de qualquer natureza ou permissão de acesso de terceiros a dados que sejam obtidos por intermédio da execução do objeto do contrato.

CLÁUSULA 11ª - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

11.1 Este contrato estará sujeito a prestação de contas referente aos serviços prestados, sendo entregues aos órgãos públicos da administração direta e indireta dos quais a **CONTRATANTE** estiver vinculada, bem como a apresentação junto ao Tribunal de Contas do Estado, sendo manifesta a autorização da **CONTRATADA** para que as informações contidas sejam remetidas aos órgãos competentes.

CLÁUSULA 12ª - DO COMPLIANCE E DA GESTÃO ÉTICA.

12.1 A empresa **CONTRATANTE** possui setor de Compliance estabelecido no seu sistema de gestão e governança ética, razão pela qual haverá a apresentação e disponibilização da **CONTRATADA** para eventual fiscalização ou auditoria do Comitê de Compliance, para que sejam sanadas as irregularidades existentes.

12.2 O Comitê estará à disposição da **CONTRATADA** para recebimento de denúncias ou requisição de pareceres e verificação dos procedimentos de acordo com o Código de Ética e Conduta da AHBB.

12.3 O Código de Ética e Conduta da AHBB será disponibilizado para a **CONTRATADA** e seus funcionários, sendo que todos estarão vinculados ao comprometimento com as diretrizes e previsões normativas ali previstas.

12.4 Os pareceres seguirão o procedimento e terão força vinculante em casos de procedimentos ilegais ou irregulares que forem identificados, devendo a **CONTRATADA** adequar o ato irregular, estando sujeita aos procedimentos previstos do Código de Ética e Conduta da AHBB.

CLÁUSULA 13ª - DA ENTREGA DE DOCUMENTOS

13.1 A **CONTRATADA** deverá fornecer no ato de assinatura do contrato, ou então no prazo de 5 dias úteis, toda a documentação relacionada à qualificação dos funcionários e ou prestadores de serviços que executarão o objeto do contrato. A documentação referenciada trata-se da qualificação por intermédio de certidões, diplomas de curso superior, especializações, MBA, ou documentos equivalentes; registro do prestador nos Conselhos da categoria de profissão (CRM, COREN, COFFITO, etc) ou documentos equivalentes.

CLÁUSULA 14ª - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

14.1 A eventual declaração de nulidade ou ineficácia de quaisquer avenças constantes deste Contrato não prejudicará a validade e eficácia das demais, que serão integralmente cumpridas, obrigando-se as Partes a envidar seus melhores esforços de modo a

acordar-se validamente para obter os mesmos efeitos da avença que tiver sido anulada ou tiver se tornado ineficaz.

14.2 Este contrato constitui, até esta data, o inteiro entendimento das Partes quanto à negociação neste ato efetivada. As Partes concordam que o presente contrato registra fielmente as negociações anteriormente mantidas e as intenções das Partes quanto a elas, substituindo integralmente outros documentos ou entendimentos de qualquer espécie anteriormente havido entre as Partes, verbais ou escritos. Para todos os efeitos, somente o presente instrumento, bem como os contratos que deram origem ou estão relacionados à prestação de serviços, governarão as relações entre as Partes quanto ao negócio ora contratado.

14.3 Qualquer alteração ou aditamento do presente Contrato somente será valido ou eficaz se efetuado por escrito e firmado pelas Partes ou representantes por procuração específica para o ato.

14.4 Obrigam-se as Partes, por si, a todo o tempo, a fazer o presente negócio sempre bom, firme, valioso e isento de dúvidas, não havendo em nenhuma hipótese condição de arrependimento.

14.5 As obrigações e a execução do do objeto do contrato não poderá ser transferida, cessionada ou sub-rogada a qualquer outra empresa não mencionada ou que não for signatária do presente contrato.

14.6 Os sócios da **CONTRATADA** respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

CLÁUSULA 15ª - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

15.1 No valor da remuneração devida à **CONTRATADA** já estão incluídos todas e quaisquer despesas, inclusive aquelas referentes a impostos, taxas e contribuições, ficando expressamente entendido que a **CONTRATADA** bem como seus funcionários e/ou preposto utilizados na execução dos serviços ora contratados, não tem nenhuma subordinação administrativa ou funcional com a **CONTRATANTE**, não se estabelecendo desta forma, qualquer vínculo empregatício entre a **CONTRATADA** ou prestadores de serviços com a **CONTRATANTE**.

15.2 Qualquer reivindicação que vierem a ser efetuadas em juízo ou fora dele pelas empresas clientes da **CONTRATANTE** em que a **CONTRATADA** atuou como **SUBCONTRATADA** serão suportadas de forma isolada e integral pela **CONTRATADA**, ainda que porventura sejam efetuados em nome da **CONTRATANTE**.

15.3 Ocorrendo esta hipótese, a **CONTRATADA** assumirá o processo, bem como os ônus financeiros decorrentes de uma eventual condenação, ficando ainda obrigada a reembolsar eventuais despesas, custas e honorários eventualmente despendidos pela **CONTRATANTE** na defesa de seus direitos e interesses.

15.4 A celebração do presente não implica em nenhuma espécie de sociedade, associação, solidariedade obrigacional, nem em qualquer responsabilidade direta ou indireta, seja societária, comercial, tributária, trabalhista, previdenciárias ou de qualquer outra natureza, nem em alienação ou sucessão, seja entre as partes, seus empregados ou prepostos, seja perante terceiros, estando preservada a autonomia jurídica e funcional de cada uma das partes.

15.5 A **CONTRATADA** fica responsável pelo pagamento de todos os impostos, taxas ou contribuições sociais, de todo e qualquer indivíduo na prestação dos serviços objeto deste contrato, forma da legislação vigente, bem como garantir a desconstituição de qualquer vínculo trabalhista que venha a ser postulado em face da **CONTRATANTE** pelo pessoal designado da **CONTRATADA**.

CLÁUSULA 16ª - DA POSSÍVEL VARIAÇÃO DO PREÇO

16.1 As PARTES declaram que estão cientes que o preço a ser pago pelo objeto desta prestação de serviços poderá sofrer variação, a maior ou menor, em razão dos custos indiretos atrelados a ele, de maneira que a emissão de notas fiscais deverá seguir o descrito no relatório da prestação de serviço de cada mês, respeitando os valores ali mencionados.

CLÁUSULA 17ª - DO FORO DE ELEIÇÃO

17.1 Fica eleito o Foro da Cidade de Taboão da Serra, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as questões oriundas da interpretação e execução do presente contrato.

Taboão da Serra/SP, 08 de abril de 2023.

_____

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Diretor Executivo

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

_____

CNPJ: 11.063.844/0001-06| WGL Soluções em Tecnologias e Serviços LTDA

José Aparecido Filho

CPF:085.563.968-79

Testemunhas:

1. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

2. _____

Nome: _____

RG: _____

Endereço:_____

CPF:_____

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3532 5198

Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO – LINS-SP

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

CONTRATO DE GESTÃO: S-172/23 – P.A 9743/23

EXERCÍCIO 2023

PAGAMENTOS

Outubro /2023

CD

UNIDADE DE PRONTO SOCORRO INFANTIL UNIDADE PRONTO

ATENDIMENTO DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 11:58:19

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33990.11002 45000.006170 08826.010162 0 00059932
Documento	100.201
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	599,32
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	599,32

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 346697
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0904 0278 9400 0750 5500 1000 3466 9710 0098 1580

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADO REC TERCEIROS	135231452300277 01/09/2023 21:46:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF DO BRASIL (8149)	45.349.461/0001-02	01/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	JARDIM ARIANO	16400-400	01/09/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
LINS	1435325198	SP		21:36

FATURA / DUPLICATA

001 01/10/2023 599,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
599,32	71,92	0,00	0,00	599,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	599,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN - Sao Paulo (43)	0 - DO EMITENTE				12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXAS			10,00	10,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
15737	OMEPRAZOL IV 40MG 25/1-9ML GEN-CRIST (Lote: 23050725, Qtde: 1, Dt Val: 31/05/2025 ,Data Fab: 01/05/2023)	30049069	000	5102	CX	1	150,0000	150,00	150,00	18,00		12,00	
35966	HIDROCORTISONA 100MG C/50F/A GEN - BLAU (Lote: 23071564, Qtde: 2, Dt Val: 31/07/2025 ,Data Fab: 01/07/2023)	30043210	000	5102	CX	2	173,9200	347,84	347,84	41,74		12,00	
50951	AGUA DESTILADA 200/10MG - FARMABIN (Lote: B26423A, Qtde: 2, Dt Val: 31/07/2025 ,Data Fab: 01/07/2023)	30049099	000	5102	CX	2	50,7400	101,48	101,48	12,18		12,00	

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 11/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 11/09/2023 VISTO
OF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 307874791 Pronto Socorro Infantil Taboao da Serra::Endereco de Entrega R. Rodrigues Alves, 2
ITEM 1 e 2 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 3 ALIQUOTA 12% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP
ITENS 1 a 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 71,92, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 71,92
Pedidos: 288100
Representante: REGIAO ABC - (DANILO)
Representante: REGIAO ABC - (DANILO)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

PSI

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL
Nº 9743/2023

RECEBEMOS DE DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 599,32 DESTINATÁRIO: ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL - AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 JARDIM ARIANO LINS-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.346.697
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 GALPAO002 MD 4 E 5
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE - 13178-561
SUMARE - SP Fone/Fax: 1332288700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.346.697
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0904 0278 9400 0750 5500 1000 3466 9710 0098 1580
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	**135231452300277 - 01/09/2023 21:46:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
671392680115	**46928016**		**04.027.894/0007-50**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	**01/09/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	**JARDIM ARIANO**	**16400-400**	**01/09/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
LINS	**SP**	**1435325198**		**21:36:59**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**01/10/2023**
Valor	**R$ 599,32**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
599,32	**71,92**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**599,32**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**71,92**	**0,00**	**599,32**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN - Sao Paulo (43)	**0-Por conta do Emit**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41	**SUMARE**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	**CAIXAS**			**10,000**	**10,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15737	OMEPRAZOL IV 40MG 25/10ML GEN-CRIST (Lote: 23050725, Qtde: 1, Dt Val: 31/05/2025 ,Data Fab: 01/05/2023) VLR APROX. TRIBUTOS R$ 18,00, 12,00%. ANVISA: 1029803270066 Lote: 23050725 Quant: 1000 Fab: 01/05/2023 Val: 31/05/2025	30049069	0/00	5102	CX	1,0000	150,0000	150,00	0,00	150,00	18,00		12,00	
35966	HIDROCORTISONA 100MG C/50F/A GEN - BLAU (Lote: 23071564, Qtde: 2, Dt Val: 31/07/2025 ,Data Fab: 01/07/2023) VLR APROX. TRIBUTOS R$ 41,74, 12,00%. ANVISA: 1163701050012 Lote: 23071564 Quant: 2000 Fab: 01/07/2023 Val: 31/07/2025	30043210	0/00	5102	CX	2,0000	173,9200	347,84	0,00	347,84	41,74		12,00	
50957	AGUA DESTILADA 200/10ML - FARMARIN (Lote: P26423A, Qtde: 2, Dt Val: 31/07/2025 ,Data Fab: 01/07/2023) VLR APROX. TRIBUTOS R$ 12,18, 12,00%. ANVISA: 1168800320183 Lote: P26423A Quant: 2000 Fab: 01/07/2023 Val: 31/07/2025	30049099	0/00	5102	CX	2,0000	50,7400	101,48	0,00	101,48	12,18		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA PEDIDO 307874791 Pronto Socorro Infantil Taboao da Serr a Endereco de Entrega R. Rodrigues Alves, 2 ITEM 1 e 2 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015 ITEM 3 ALIQUOTA 12% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP ITENS 1 a 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00 VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 71,92, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 71,92 Pedido: 388100 Representante: REGIAO ABC - (DANILO) Representante: REGIAO ABC - (DANILO) OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3 ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98 Email do Destinatário: rrosado@ahbb.org.br	

RESERVADO DE DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA (SUMARE) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF - e

033-7	Recibo do Pagador

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
01/10/2023	3793 / 0110245	R$	
(=) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros	
599,32			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nº Documento	
	0000061008826	2346697U	
Pagador			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL (8149)			

Autenticação Mecânica

033-7	Recibo de Entrega

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
01/10/2023	3793 / 0110245	R$	
(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento	
599,32	0000061008826	2346697U	
Pagador			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL (8149)			
Assinatura do recebedor		Data entrega	

033-7	03399.01100 24500.000617 00882.601016 2 94900000059932

LOCAL DE PAGAMENTO	PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER. APOS VENCIMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS SANTANDER.					VENCIMENTO 01/10/2023
BENEFICIÁRIO	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA CNPJ: 04.027.894/0007-50					AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 3793 / 0110245
DATA DOCUMENTO 01/09/2023	Nº DOCUMENTO 2346697U	ESPÉCIE DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 01/09/2023		NOSSO NÚMERO 0000061008826
USO DO BANCO	CARTEIRA 101	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE	VALOR		(=) VALOR DO DOCUMENTO 599,32
INSTRUÇÕES	(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R$ 0,39 ao dia após o vencimento. CEDIDO FIDUCIARIAMENTE AOS DEBENTURISTAS DA 2ª EMISSAO DA ELFA MEDICAMENTOS S.A. MULTA DE 4% APOS VENCIDO. COBRANCA SANTANDER					(-) DESCONTO/ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MULTA/MORA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL (8149) AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO CEP.: 16400-400 LINS-SP		CNPJ.: 45.349.461/0001-02			(=) Valor Cobrado
Pagador/Avalista			CNPJ.			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101885	Omeprazol 40 mg po liofilizado c/ diluente 10 mL	Unidade	25.0

Últimas compras

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp**
Marca: **BLAU**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **5,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	**Item:** OMEPRAZOL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	25,0	5,8000	145,0000	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** OMEPRAZOL IV 40MG 25/10ML GEN-CRIST **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	25,0	6,0000	150,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição					
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	**Item:** OPRAZON **Marca:** BLAUSIEGEL **Embalagem:** Frasco/Ampola com 20	25,0	6,1500	153,7500	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 20	25,0	6,2260	155,6500	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** OMEPRAZOL SODICO 40MG PO SOL INJ CX C/50 FA C/DIL - UNIPRAZOL - - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Marca:** OMEPRAZOL SODICO 40MG PO SOL INJ CX C/50 FA C/DIL - UNIPRAZOL - - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 50	25,0	6,3700	159,2500	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** OMEPRAZOL SODICO **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 40 MG PO SOL INJ IV CX 25 FA VD AMB + 25 DIL AMP VD TRANS X 10 ML com 25	25,0	6,4900	162,2500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102058	Hidrocortisona, succinato sodico100 mg po liofilizado	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,1000**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.**
Marca: **BLAU**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,4782**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **BLAU**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,8054**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Maeve Produtos Hospitalares	**Item:** HIDROCORTISONA (CORTISONAL) 100MG IV/IM INJ. C/50 F/A **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 50	100,0	3,2600	326,0000	
Oncotech Hospitalar Comércio de Médicos Ltda - Me	**Item:** HIDROCORTISONA SUC. 100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50 (100 MG) - CAIXA COM 50 - BLAUSIEGEL **Marca:** HIDROCORTISONA SUC. 100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50 (100 MG) - caixa com 50 - BLAUSIEGEL **Embalagem:** 50	100,0	3,4533	345,3300	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ANDROCORTIL **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	100,0	3,4592	345,9200	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BLAU - HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (S) - CX COM 50UN **Marca:** BLAU - HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (S) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	100,0	3,4650	346,5000	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** HIDROCORTISONA 100MG C/50F/A GEN - BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 50	100,0	3,4785	347,8500	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** ANDROCORTIL **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	100,0	3,4900	349,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102082	Água destilada 10 mL	Ampola	400.0

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **FARMARIN**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,2615**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,2700**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **FARMARIN**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,2657**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 200	400,0	0,2099	83,9600	
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**Item:** FARMACE -AGUA PARA INJECAO 0N/A FARMACE SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE -AGUA PARA INJECAO - FARMACE **Marca:** FARMACE -AGUA PARA INJECAO 0n/a FARMACE Solucao Injetavel - FARMACE - AGUA PARA INJECAO - FARMACE **Embalagem:** 200	400,0	0,2500	100,0000	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** FARMARIN **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 200	400,0	0,2537	101,4800	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FARMARIN **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 200	400,0	0,2554	102,1600	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200 **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 200	400,0	0,2580	103,2000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FARMACE - AGUA BI DESTILADA AMP 10ML - CX COM 200UN **Marca:** FARMACE - AGUA BI DESTILADA AMP 10ML - CX COM 200UN **Embalagem:** 200	400,0	0,2592	103,6800	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 200	400,0	0,2604	104,1600	

Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.

04.027.894/0007-50

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 599,3300**	**↑6.20 % | R$ 34,9800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
101885 - Omeprazol 40 mg po liofilizado c/ diluente 10 mL	OMEPRAZOL IV 40MG 25/10ML GEN-CRIST	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	25,0	6,0000	150,0000
***Referência:** 06/06/2023 - Qtd.25.00 | Preço R$5,9900 \| Variação da Última Compra: ↑0.17% \| R$ 0,0100 | R$ 0,2500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 13h54m **Justificativa:** Fornecedores não homologados na instituição					
102058 - Hidrocortisona, succinato sodico100 mg po liofilizado	HIDROCORTISONA 100MG C/50F/A GEN - BLAU	**Marca:** BLAU **Embalagem:** 50	100,0	3,4785	347,8500
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$3,1000 \| Variação da Última Compra: ↑12.21% \| R$ 0,3785 | R$ 37,8500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 13h54m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
102082 - Água destilada 10 mL	FARMARIN	**Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 200	400,0	0,2537	101,4800
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.400.00 | Preço R$0,2615 \| Variação da Última Compra: ↓2.98% \| R$ 0,0078 | R$ 3,1200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 13h54m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 307874791 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/08/2023 às 11h31m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 11:58:57

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09099 61075.293169 35152.690000 1 000189385
Documento	100.202
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	1.893,85
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.893,85

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.222.985
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3123 0909 1827 2500 0112 5500 1000 2229 8513 0097 0499

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	DN	131235558507804 - 04/09/2023 18:18:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
28402 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	04/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	04/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14) 3532-5198	SP		00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
28402 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**45.349.461/0001-02**	
ENDEREÇO			**CEP**
R. RODRIGUES ALVES,, 29 PRONTO SOCORRO INFANTIL			**06785-070**
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**FONE / FAX**
JARDIM MAFALDA	**TABOAO DA SERRA**	**SP**	**01435325198**

FATURA

Número: 222985 Valor Original: 1.893,85 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.893,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.893,85	227,26	0,00	0,00	1.890,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	543,31	1.893,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
*MED*PRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY	0 - Rem.				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900	CONTAGEM	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	VOLUMES	1147/1216	0	13,045	13,045

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
195642	AZITROMICINA 600MG (40MG/ML) SOL ORAL 15ML - PHARLAB Lote: 22005933 Dt. Validade: 01/11/2024	30042029	0 00	6108	FR	50,0000	10,2274000	511,37	512,18	61,46	0,00	12	0,00	157,25
193103	LIDOCAINA 2 GEL 30G URETRAL (LABCAINA) - PHARLAB Lote: 233853 Dt. Validade: 30/06/2025	30049043	0 00	6108	TB	100,0000	4,5053000	450,53	451,24	54,15	0,00	12	0,00	120,52
200409	OXACILINA 500MG INJ PO FR/AMP (OXANON) - BLAU Lote: 23071428 Dt. Validade: 01/07/2025	30041019	0 00	6108	FA	100,0000	4,2607000	426,07	426,75	51,21	0,00	12	0,00	131,02
200294	PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15ML (TYLEMAX) - NATULAB Lote: 0021737 Dt. Validade: 05/07/2025	30049045	0 00	6108	FR	200,0000	2,5144000	502,88	503,68	60,44	0,00	12	0,00	134,52

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AL VINCULADO AO PROCESSO No 1005815-30.2022.8.26.0053 Valor do ICMS Uf Destinatario: R$285,55. MERCADORIA ISENTA DE ICMS CONFORME ANEXO I, ITENS 130 E/OU 136, PARTE 15 DO RICMS. VALOR DO ICMS DESONERADO R$249,31.
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 113,62

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 02/10/2023, Valor: 1.893,85
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 543,31 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - BIONEXO: 308885495 Vendedor: 1140 - Usuario: LUCIANA DAV: 1076542 - DIFAL/FCP RECOLHIDO POR MEIO DE DEPOSITO JUDICI

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 04/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 04/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL
Nº 9743/2023

Comprovante de Entrega

Cedente			Agência/Código Cedente	Vencimento
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112			**3163/51526-9**	**02/10/2023**
Sacado			Número do Documento	Nosso Número
28402-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D			**E222985-1**	**109/09610752-9**
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			**1.893,85**	
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

CNPJ/CPF Sacado: 45.349.461/0001-02
Representante: CAIXA DE OPORTUNIDADES
Telefone: (14)3532-5198 - - -

---------- Corte Aqui ----------

Banco Itaú S.A.

Recibo do Sacado

Cedente			Agência/Código Cedente	Vencimento
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112			**3163/51526-9**	**02/10/2023**
Sacado			Número do Documento	Nosso Número
28402-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D			**E222985-1**	**109/09610752-9**
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			**1.893,85**	
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

CNPJ/CPF Sacado: 45.349.461/0001-02
Representante: CAIXA DE OPORTUNIDADES
Telefone: (14)3532-5198 - - -

Autenticação Mecânica

---------- Corte Aqui ----------

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09099 61075.293169 35152.690000 1 94910000189385

Local de Pagamento **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú** **Após o vencimento, somente no Itaú**						Vencimento **02/10/2023**
Beneficiário **ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12**						Agência/Código Beneficiário **3163/51526-9**
Data Documento **04/09/2023**	Número do Documento **E222985-1**		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **04/09/2023**	Nosso Número **109/09610752-9**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.893,85**
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) **Após o Vencimento Cobrar Multa de R$94,69 e Juros de R$6,25 ao Dia** TÍTULO INCLUSO SERASA APÓS 5 DIAS DE ATRASO. TÍTULO SUJEITO PROTESTO APÓS 05 DIAS VENCIMENTO. CÁLCULO JUROS NOS BOLETOS VENCIDOS AUTOMATICAMENTE.						(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **28402-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D** **R DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS GARCA SP 17402-064** Sacador/Avalista						**CNPJ: 45.349.461/0001-02** **Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
15/09/2023

Título: MED - MEDICAMENTOS 22375/22378 - PSI - TABOAO DA SERRA/SP - ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

ID:308885495 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
04/09/2023 às 10h31m	**04/09/2023 às 15h30m**	**14 ddl**

Observações:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 PSI - Pronto Socorro Infantil Taboao da Serra Endereco de Entrega R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Mafalda (Regiao do Trianon), Taboao da Serra - SP, 06785-070.

Termos e Condições:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL PSI - Pronto Socorro Infantil Taboao da Serra Endereco de Entrega R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Mafalda (Regiao do Trianon), Taboao da Serra - SP, 06785-070 - CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - PSI

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102141	AZITromicina 40 mg/mL po para suspensao oral	Frasco	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** AZITROMICINA 600MG (40MG/ML) SOL.ORAL 15ML - PHARLAB **Marca:** AZITROMICINA 600MG (40MG/ML) SOL.ORAL 15ML - PHARLAB **Embalagem:** 50	50,0	10,2274	511,3700	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/09/2023 ás 15h37m.					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** AZITROMICINA 600MG SUSP *EMS GENERICO*(C1) -- EMS S.A **Marca:** AZITROMICINA 600mg Susp *EMS GENERICO*(C1) -- EMS S.A **Embalagem:** 1	10,0	52,8900	528,9000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101675	Lidocaina, cloridrato 2% - 30 g geleia	Tubete	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** LABCAINA 2% (20MG/G) GEL TOP 30 G - CLORIDRATO DE LIDOCAINA - PHARLAB **Marca:** LABCAINA 2% (20MG/G) GEL TOP 30 G - CLORIDRATO DE LIDOCAINA - PHARLAB **Embalagem:** 100	20,0	4,2475	84,9500	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% GEL 30G URETRAL (LABCAINA) - PHARLAB **Marca:** LIDOCAINA 2% GEL 30G URETRAL (LABCAINA) - PHARLAB **Embalagem:** 100	100,0	4,5053	450,5300	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/09/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** LABCAINA **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** Bisnaga com 100	20,0	4,5900	91,8000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** NEO QUIM **Marca:** NEO QUIM **Embalagem:** 50	20,0	5,2000	104,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% GELEIA 30G C/ APLIC - XYLESTESIN / CRISTALIA **Marca:** LIDOCAINA 2% GELEIA 30G C/ APLIC - XYLESTESIN / CRISTALIA **Embalagem:** 1	20,0	5,9340	118,6800	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% GELEIA - BISNAGA 30GR (S).- CX/C/10 TB - - / CRISTALIA **Marca:** LIDOCAINA 2% GELEIA - BISNAGA 30GR (S).- CX/C/10 TB - - / CRISTALIA **Embalagem:** 10	20,0	6,4820	129,6400	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** LIDOCAINA 2% GELEIA ESTERIL CX C/ 10 BISNAGAS 30G + 10 APLICADORES XYLESTESIN CRISTALIA - - CRISTALIA PRODUTOS QU? MICOS FARMACEUTICOS LTDA. **Marca:** LIDOCAINA 2% GELEIA ESTERIL CX C/ 10 BISNAGAS 30G + 10 APLICADORES XYLESTESIN CRISTALIA - - CRISTALIA PRODUTOS QU? MICOS FARMACEUTICOS LTDA. **Embalagem:** 10	20,0	6,6000	132,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112302	Oxacilina sodica 500 mg po liofilizado	Frasco	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** OXACILINA SODICA 500MG S/D - OXANON / BLAU **Marca:** OXACILINA SODICA 500MG S/D - OXANON / BLAU **Embalagem:** 100	100,0	3,9900	399,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** OXACILINA 500MG INJ PO FR/AMP (OXANON) - BLAU **Marca:** OXACILINA 500MG INJ PO FR/AMP (OXANON) - BLAU **Embalagem:** 100	100,0	4,2607	426,0700	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/09/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 50	100,0	4,6000	460,0000	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** OXACILINA SODICA 500 MG CX C/100 FA OXANON BLAU - - BLAU FARMAC?UTICA S.A. **Marca:** OXACILINA SODICA 500 MG CX C/100 FA OXANON BLAU - - BLAU FARMAC?UTICA S.A. **Embalagem:** 100	100,0	4,7600	476,0000	
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** OXACILINA SODICA **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 100	100,0	4,7900	479,0000	
Imperio Pharma Medicamentos Ltda	**Item:** OXACILINA (OXANON) 500 MG IM/IV CX C/100 FA - BLAU - BLAU **Marca:** OXACILINA (OXANON) 500 MG IM/IV CX C/100 FA - BLAU - BLAU **Embalagem:** 100	100,0	4,9000	490,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** OXACILINA SODICA 500MG S/D (OXACILIL) - BLAU **Marca:** OXACILINA SODICA 500MG S/D (OXACILIL) - BLAU **Embalagem:** 50	100,0	5,9000	590,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** OXACILINA 500MG 50F/A (OXACILIL) (AM) - FRESENIUS **Marca:** OXACILINA 500MG 50F/A (OXACILIL) (AM) - FRESENIUS **Embalagem:** 50	100,0	9,4537	945,3700	

Cotação 308885495 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 10h31m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101672	Paracetamol 200 mg/mL - 15 mL solucao oral	Unidade	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** PARACETAMOL 200MG/ML 15ML GTS (G) - GENERICO / FARMACE **Marca:** PARACETAMOL 200MG/ML 15ML GTS (G) - GENERICO / FARMACE **Embalagem:** 1	100,0	1,5600	156,0000	
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** TYLEMAX **Marca:** NATULAB LABORATORIO S/A **Embalagem:** FR com 200	100,0	1,5800	158,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ABIDOR 200MG 15ML SOL GT CX CX C/200FR HOSP **Marca:** AIRELA INDUSTRI **Embalagem:** ABIDOR 200MG 15ML SOL GT CX CX C/200FR HOSP - 200MG/ML 15ML - INDEFINIDA - AIRELA INDUSTRI com 200	100,0	1,8902	189,0200	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PARACETAMOL 200MG/ML 15ML CX C/200FR "ABIDOR" **Marca:** AIRELA **Embalagem:** PARACETAMOL 200MG/ML 15ML CX C/200FR "ABIDOR" - 200MG/ML 15ML - FRASCO - SOL ORAL - AIRELA FRASCO com 1	100,0	1,9796	197,9600	
Oncotech Hospitalar Comércio de Medicamentos Ltda	**Item:** PARACETAMOL (PARAMOL) 200MG/ML GOTAS 15ML - CAIXA C/ 1 FRASCO - BELFAR **Marca:** PARACETAMOL (PARAMOL) 200MG/ML GOTAS 15ML - caixa c/ 1 frasco - BELFAR **Embalagem:** 1	100,0	2,1273	212,7300	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** GEOLAB **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 1	100,0	2,1500	215,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15ML CX C/1 FR PLAS - PARAMOL - - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15ML CX C/1 FR PLAS - PARAMOL - - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 1	100,0	2,3600	236,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15ML (TYLEMAX) - NATULAB **Marca:** PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15ML (TYLEMAX) - NATULAB **Embalagem:** 200	200,0	2,5144	502,8800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/09/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** PARACETAMOL 200MG GOTAS 15ML - NATULAB **Marca:** PARACETAMOL 200MG GOTAS 15ML - NATULAB **Embalagem:** 200	100,0	5,1940	519,4000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** PARACETAMOL GTS 200MG 15ML *GENERICO* -- EMS GENERICOS **Marca:** PARACETAMOL Gts 200mg 15ml *GENERICO* -- EMS GENERICOS **Embalagem:** 1	100,0	7,9000	790,0000	

Cotação 308885495 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 10h31m

Ativa Médico Cirurgica Ltda

09.182.725/0001-12

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.890,8500**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
102141 - AZITromicina 40 mg/mL po para suspensao oral	AZITROMICINA 600MG (40MG/ML) SOL.ORAL 15ML - PHARLAB	**Marca:** AZITROMICINA 600MG (40MG/ML) SOL.ORAL 15ML - PHARLAB **Embalagem:** 50	50,0	10,2274	511,3700
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/09/2023 às 15h37m					
101675 - Lidocaina, cloridrato 2% - 30 g geleia	LIDOCAINA 2% GEL 30G URETRAL (LABCAINA) - PHARLAB	**Marca:** LIDOCAINA 2% GEL 30G URETRAL (LABCAINA) - PHARLAB **Embalagem:** 100	100,0	4,5053	450,5300
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/09/2023 às 15h37m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112302 - Oxacilina sodica 500 mg po liofilizado	OXACILINA 500MG INJ PO FR/AMP (OXANON) - BLAU	**Marca:** OXACILINA 500MG INJ PO FR/AMP (OXANON) - BLAU **Embalagem:** 100	100,0	4,2607	426,0700
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/09/2023 às 15h37m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101672 - Paracetamol 200 mg/mL - 15 mL solucao oral	PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15ML (TYLEMAX) - NATULAB	**Marca:** PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15ML (TYLEMAX) - NATULAB **Embalagem:** 200	200,0	2,5144	502,8800
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/09/2023 às 15h37m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 308885495 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 10h31m

01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:55:12
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082481630452120530260007194910000206071
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 100.203
DATA DE VENCIMENTO 02/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.060,71
VALOR COBRADO 2.060,71
==========
NR.AUTENTICACAO B.5A1.4B2.392.2BD.702
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

ura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

a Doutor Gualter Nunes, 100 Ch Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 142.751

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001427511001644019

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

Protocolo de Autorização de Uso

135231467904499 04/09/2023 21:34

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	04/09/2023

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	04/09/2023

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 142.751/ 1 Valor: 2.060,71 Vencto. 02/10/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
1.956,44	352,16	0,00	0,00	2.060,71

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto*	*Outras Despesas Acessórias*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.060,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* 1 - emitente 2 - destinatario	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
3	CAIXAS			15,000	15,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR.UNIT	VLR TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
571616	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G C/8 MAXI CONFORT	96190000	060	5405	PCT	10,00	10,427200	104,27	0,00	0,00			
	Lote: 5241 Val.: 01/07/2026					10,00							
569443	CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 24G CX C/100 DESCARPACK	90183926	000	5102	CX	10,00	154,610000	1.546,10	1.546,10	278,30		18,0	
	Lote: 2CTPAA001B Val.: 30/06/2027					9,00							
	Lote: 2CTPAA003D Val.: 31/07/2027					1,00							
571373	CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 22G AZUL CX C/100 "AUTOMATICO" MEDIX	90183929	000	5102	CX	3,00	136,780000	410,34	410,34	73,86		18,0	
	Lote: 12359/539 Val.: 30/09/2027					1,00							
	Lote: 21483/096 Val.: 29/02/2028					2,00							

Local de entrega: ESTRADA ESTR. SÃO FRANCISCO 2400 JARDIM HELENA 06765-465 TABOAO DA SERRA SP

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 04/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 04/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF.

PSI

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL
Nº 9743/2023

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep 182 1-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 142.751

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001427511001644019

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

Protocolo de Autorização de Uso

135231467904499 04/09/2023 21:34

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
567.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Cotia V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA N/P.163.334 PEDIDO 307865470.1 PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - PSI	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101930	Fralda descartavel geriatrica G c/ gel ate 90kg, cintura ate 150 cm	Unidade	80.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** FRALDA GERIATRICA DESC -TAM G C/8 PLUS **Marca:** ALFASOFT **Embalagem:** FARDO com 80	80,0	1,1000	88,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FRALDA GERIATRICA LUNAFRAL GRANDE **Marca:** MNP CUSTODIO **Embalagem:** PCT com 8	80,0	1,2000	96,0000	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA GERIÁTRICA DESCARTÁVEL TAMANHO G **Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP. LTDA. **Embalagem:** PACOTE com 8	80,0	1,2500	100,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MAXI CONFORT **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** 8	80,0	1,3034	104,2720	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MAXI CONFORT **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** 56	80,0	1,4723	117,7840	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FRALDA GERIAT MAX CONFORT TAM G PCT C/8UN **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** CAIXA com 8	80,0	1,7127	137,0160	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FRALDA ADULTO TENA CONFORT G C/20 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Marca:** FRALDA ADULTO TENA CONFORT G C/20 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Embalagem:** 20	80,0	2,1588	172,7040	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** FRALDA GERIATRICA G C/30 - UNIFRAL **Marca:** FRALDA GERIATRICA G C/30 - UNIFRAL **Embalagem:** 4	80,0	73,2555	5.860,4400	

Cotação 307865470 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/08/2023 às 10h53m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112267	Cateter intravenoso periferico de seguranca nº 24	Unidade	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** GLOMED - CATETER 24 C/DISP SEG - INT. - CX COM 50UN **Marca:** GLOMED - CATETER 24 C/DISP SEG - INT. - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	1.000,0	1,2432	1.243,2000	
T. D. & V. Comercio De Produtos Odontologicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 24G SAFE-CATH **Marca:** LARS MEDICARE **Embalagem:** CX com 100	1.000,0	1,4900	1.490,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 24G CX C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	1.000,0	1,5461	1.546,1000	Confirmado
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER PERIFERICO INTRAVENOSO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA 24G LUER LOCK **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 100 com 100	1.000,0	1,6244	1.624,4000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER IV 24G C/DISP.SEG.C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	1.000,0	1,6296	1.629,6000	
Ciruroma Comercial Ltda - Me	**Item:** CATETER VENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA CONECTOR DE SISTEMA FECHADO EXTENSOR DE DUAS VIAS 24GX0.75POLEGADAS **Marca:** BD **Embalagem:** UN com 1	1.000,0	1,6500	1.650,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO 24G X 0,7 SEGURANCA MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	1.000,0	1,6500	1.650,0000	
INOVAMED HOSPITALAR LTDA	**Item:** POLYMED-CAIXA-CATETER PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 24 G (2739) **Marca:** POLYMED-CAIXA-CATETER PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 24 G (2739) **Embalagem:** 100	1.000,0	1,6911	1.691,1000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** CATETER INTRAV PERIFERICO 24G C/DISP SEGUR AMARELO - MEDIX **Marca:** CATETER INTRAV PERIFERICO 24G C/DISP SEGUR AMARELO - MEDIX **Embalagem:** 100	1.000,0	1,7052	1.705,2000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112257	CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 22	Unidade	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** GAMMA CRUCIS **Marca:** GAMMA CRUCIS **Embalagem:** 100	300,0	0,5900	177,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** CATETER INTRAVENOSO DE SEGURANÇA BIOMASS-22G **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	1,3500	405,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 22G AZUL CX C/100 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	300,0	1,3678	410,3400	Confirmado
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
T. D. & V. Comercio De Produtos Odontologicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 22G SAFE-CATH **Marca:** LARS MEDICARE **Embalagem:** CX com 100	300,0	1,4100	423,0000	
Ciruroma Comercial Ltda - Me	**Item:** CATETER PARA PUNCAO VENOSA PERIFERICA DE TEFLON 22G **Marca:** CATETER INTRAVASCULAR PERIFERICO TEFLON 22G 0360501, CATETER INTRAVASCULAR PERIFERICO TEFLON 22G 0360501, POLY MEDICURE **Embalagem:** CRT com 1	300,0	1,5500	465,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - CATETER 22 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN **Marca:** DESCARPACK - CATETER 22 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	300,0	1,5835	475,0500	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER PERIFERICO INTRAVENOSO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA 22G LUER LOCK **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 100 com 100	300,0	1,6244	487,3200	
INOVAMED HOSPITALAR LTDA	**Item:** POLYMED-CAIXA-CATETER PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 22 G (2738) **Marca:** POLYMED-CAIXA-CATETER PERIFERICO C/DISP SEGURANCA 22 G (2738) **Embalagem:** 100	300,0	1,6507	495,2100	

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 2.060,7120**	**↑28.08 % | R$ 451,7400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
101930 - Fralda descartavel geriatrica G c/ gel ate 90kg, cintura ate 150 cm	MAXI CONFORT	**Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** 8	80,0	1,3034	104,2720
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 14h18m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112267 - Cateter intravenoso periferico de seguranca nº 24	CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 24G CX C/100	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	1.000,0	1,5461	1.546,1000
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$1,3277 \| Variação da Última Compra: ↑16.45% \| R$ 0,2184 | R$ 218,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 14h18m **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					
112257 - CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 22	CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 22G AZUL CX C/100	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	300,0	1,3678	410,3400
***Referência:** 04/07/2023 - Qtd.300.00 | Preço R$0,5900 \| Variação da Última Compra: ↑131.83% \| R$ 0,7778 | R$ 233,3400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 14h18m **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					

Cotação 307865470 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/08/2023 às 10h53m

Banco Itaú S/A | Banco 341-7 | **RECIBO DO SACADO**

Cedente			Agência/Código Cedente	Vencimento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME			4522/05302-6	02/10/2023
Sacador/Avalista			Número do Documento	Nosso Número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			142751/1	109/00248163-0
Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor Documento	(-)Descontos/Abatimentos
R$		X	R$ 2.060,71	
			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

Demonstrativo

CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP

Banco Itaú S/A | Banco 341-7 | **34191.09008 24816.304521 20530.260007 1 94910000206071**

Local de Pagamento						Vencimento
Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.						02/10/2023
Cedente						Agência/Código Cedente
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME						4522/05302-6
Data Documento		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/09/2023		142751/1		RC	N	04/09/2023	109/00248163-0
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade		(x)Valor	(=)Valor Documento
		109	R$				R$ 2.060,71

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

APÓS VENCIMENTO COBRAR R$ 0,62 POR DIA DE ATRASO
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 41,21
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-)Descontos/Abatimentos
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor

Sacado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS
WILLIAMS - GARCA
17402-064 - SP

Sacador/Avalista

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 11:59:59

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO CITIBANK S.A.
Código de barras	74593.18015 07562.028006 00326.271814 3 000111500
Documento	100.204
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	1.115,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.115,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Identificação do emitente

Air Liquide Brasil LTDA.

Av. Presidente Wilson, 5874 - Vila Carioca - São Paulo - SP - CEP: 04220-000

Nota de Locação Nº 0323300

Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	CNPJ	Data Emissão
102.756.060.115	32444214	00.331.788/0023-24	05/09/2023

Locatário

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

Endereço

R DR ORLANDO T SANTOS, 50

CEP: 17402-064 - WILLIAMS - GARCA - SP

Dados dos Produtos

Qtde.	Referência	Descrição	Vl. Unitário	Vl. Total
12	10060000	LOCAÇÃO DE CILINDROS OXIGENIO GASOSO MEDICINAL	15,0000	180,00
9	10063000	LOCAÇÃO DE CILINDROS AR SINTÉTICO MEDICINAL	15,0000	135,00
1	15471000	LOCAÇÃO DE TANQUES OXIGÊNIO LÍQ MEDICINAL MICROBULK	800,0000	800,00

Valor Total Locação **1115,00**

Dados Adicionais

Representante: 648 - Danielle Marchi - ENDEREÇO: R DR ORLANDO T SANTOS, 50-WILLIAMS-GARCA-SP-17402-064 - CÓDIGO DO CLIENTE: 839866 - ASSHOSPBB SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, ENFERMARIA, CLÍNICA MÉDICA E PEDIATRIA . NO PRONTO SOCORRO INFANTIL (PSI) R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Malfada, Taboão da Serra - SP, 06785-070. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.743/2023. - LOCAÇÃO NORMAL - LOCAL DE ENTREGA: PSI - RUA RODRIGUES ALVES,29 - JARDIM TRIANON - 06785070 - TABOÃO DA SERRA - SP Lotes: - Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA - SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, ENFERMARIA, CLÍNICA MÉDICA E PEDIATRIA DURANTE O PERÍODO DE 01/08/2023 ATÉ 31/08/2023. NO PRONTO SOCORRO INFANTIL (PSI) ? R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Malfada, Taboão da Serra - SP, 06785-070. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.743/2023.

"Documento emitido em conformidade com as legislações do PIS - Programas de Integração Social e de Formação do Patrimônio do Servidor Público – PIS/PASEP, de que tratam o art. 239 da Constituição de 1988 e as Leis Complementares 7, de 07 de setembro de 1970, e 8, de 03 de dezembro de 1970. COFINS – Contribuição para Financiamento da Seguridade Social, instituída pela Lei Complementar 70 de 30/12/1991."

Recebemos da **AIR LIQUIDE BRASIL LTDA.** a locação constante desta nota. **Nº 0323300**

Cliente: 839866 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA:_____ **DE** _____ **DE 20** _____ **ASSINATURA:**_____

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

Recibo do Pagador

citibank | **745-5** | **74593.18015 07562.028006 00326.271814 3 94920000111500**

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. **Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP**		**001/107562028-3**	**R$**		**000032627181**
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
100003005	**00331788000119**	**03/10/2023**			**R$ 1.115,00**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
WILLIAMS - GARCA/SP - CEP: 17402-064

Instruções — Autenticação mecânica

JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 1,10 APOS 03.10.23
MULTA DE R$ 22,30 (2,00 %) A PARTIR DE 04/10/23
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

NOTA FISCAL: 0323300

Corte na linha pontilhada

citibank | **745-5** | **74593.18015 07562.028006 00326.271814 3 94920000111500**

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**03/10/2023**
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. **Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP**					**001/107562028-3**
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
05/09/2023	**100003005**	**DMI**	**N**	**18/09/2023**	**000032627181**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	180	**R$**			**R$ 1.115,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 1,10 APOS 03.10.23
MULTA DE R$ 22,30 (2,00 %) A PARTIR DE 04/10/23
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

NOTA FISCAL: 0323300

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
WILLIAMS - GARCA/SP - CEP: 17402-064

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:00:21

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00903 61398.500500 00005.417170 0 0176620
Documento	100.205
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	1.766,20
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.766,20

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE HIPERLIMP PROD.LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 1.766,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 Williams GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.011.601
Série 001

HIPERLIMP

HIPERLIMP PROD.LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA
Rua Saguairu, 965
Casa Verde - 02514-000
SAO PAULO - SP Fone/Fax: (11) 3966-0847
Email(s): hiperlimp@terra.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.011.601
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0907 0361 0800 0183 5500 1000 0116 0110 0010 4470

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO SUBST TRIBUTARI	**135231515633494 - 12/09/2023 08:46:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
116922818112		**07.036.108/0001-83**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0001-02**	**12/09/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50	**Williams**		**17402-064**	**12/09/2023**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	**SP**			**08:47:50**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**11601 - 001**
Venc.	**03/10/2023**
Valor	**R$ 1.766,20**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.766,20**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.766,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
250,000	**VOLUME**	**-o-**		**0,000**	**0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
78985867000017	AGUA SANITARIA LARILIMP 5 LITROS	28289011	0500	5405	GL	2,000	8,90	0,00	17,80	0,00	0,00		0,00	
7898586700093	DETERGENTE COMBATE LARILIMP 5 LITROS	34025000	0102	5102	GL	4,000	10,90	0,00	43,60	0,00	0,00		0,00	
114	DESINFETANTE ALGAS MARINHA PRONTO USO VALENCIA 5LT	34029039	0102	5102	GL	2,000	12,00	0,00	24,00	0,00	0,00		0,00	
152975320581	SACO LIXO PRETO 60LTS C1 60X75X0,0020 C/100 UNIDADES	39232110	0500	5405	PCT	10,000	22,00	0,00	220,00	0,00	0,00		0,00	
7899682724389	PANO MULTIUSO BOBINA NOBRE BRANCO 240MX28CM C/600 PANOS	56031230	0102	5102	RO	2,000	60,00	0,00	120,00	0,00	0,00		0,00	
7898918330363	COPO DESCARTAVEL KEROCOPO BRANCO 180ML C/100 UNIDADES	39241000	0102	5102	PCT	200,000	3,20	0,00	640,00	0,00	0,00		0,00	
7898105778916	PAPEL HIGIENICO ROLAO BOM FOLHA SIMPLES C/8 ROLOS	48181000	0500	5405	FD	30,000	23,36	0,00	700,80	0,00	0,00		0,00	

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL
Nº 9743/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E OU DE IPI. Voce pagou aproximadamente R$ 270,59 de tributos federais. R$ 317,91 de tributos estaduais. R$ 0,00 de tributos municipais. R$ 1.177,69 e o valor produtos/servicos desta Nota Fiscal sem os impostos. Fonte: IBPT/empresometr?com.br B391D4
DICIONAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA FISCAL CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 ENDERECO DE ENTREGA PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon, Taboao da Serra - SP, 06785-070ATENCAO CNPJ CORRETO DE FATURAMENTO 45.349.461/0001-02 ENDERECO DE ENTREGA PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL R

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 12/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 12/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03613.985005 00000.054171 7 94920000176620

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50
17402-064 GARCA SP

CNPJ **45.349.461/0001-02**

Data de Vencimento **03/10/2023**

Agência/Código do Beneficiário **1173-8/37061-4**

Nome do Beneficiário / Endereço
HIPERLIMP PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTA
RUA SAGUAIRU 965 - CASA VERDE
02514-000 SAO PAULO SP

CNPJ **07.036.108/0001-83**

Nosso Número **00036139850000000054**

Valor do Documento **1.766,20**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
	11601	**DM**	**N**	**12/09/2023**

(=) Valor Pago

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03613.985005 00000.054171 7 94920000176620

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **03/10/2023**

Nome do Beneficiário
HIPERLIMP PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTA

CNPJ **07.036.108/0001-83**

Agência/Código do Beneficiário **1173-8/37061-4**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
12/09/2023	**11601**	**DM**	**N**	**12/09/2023**

Nosso Número **00036139850000000054**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	17	**R$**		

(=) Valor do Documento **1.766,20**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO

PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **1.766,20**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50
17402-064 GARCA SP

CNPJ **45.349.461/0001-02**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
01/09/2023

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 22382/22380 - PSI PRONTO SOCORRO INFANTIL TABOAO DA SERRA/SP - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

ID:307869339 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
29/08/2023 às 11h9m	**31/08/2023 às 12h10m**	**30 ddl**

Observações:

DICIONAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA FISCAL CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 ENDERECO DE ENTREGA PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon, Taboao da Serra - SP, 06785-070

Termos e Condições:

ATENCAO CNPJ CORRETO DE FATURAMENTO 45.349.461/0001-02 ENDERECO DE ENTREGA PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon, Taboao da Serra - SP, 06785-070

Fornecedores confirmados: 3 | Participantes da cotação: 25

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis 07.036.108/0001-83	**Nome:** Joao Paulo Lima Oliveira **E-mail:** joaopaulo.18061999@icloud.com **Telefone:** (11) 97341-6772	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda 08.189.587/0001-30	**Nome:** Margarete Oliveira **E-mail:** coml118@qservice.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	250,0000
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda 49.089.703/0001-27	**Nome:** Leonardo Lemes **E-mail:** leo.cleanpel@gmail.com **Telefone:** (11) 94746-5415	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000

Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis

07.036.108/0001-83

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 1.766,2000**	**↓7.47 % | R$ 142,6600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
101907 - Hipoclorito de sodio 1,5% cloro ativo c/ 5 litros - FISPQ	HIPOCLORITO 5% GALAO DE 5 LTS	**Marca:** SGF **Embalagem:** 1 com 1	2,0	8,9000	17,8000
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.2.00 | Preço R$7,6800 \| Variação da Última Compra: ↑15.89% \| R$ 1,2200 | R$ 2,4400 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 31/08/2023 às 16h41m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101973 - Detergente neutro para loucas c/ 5 litros - FISPQ	DETERGENTE NEUTRO 5 LITROS	**Marca:** LARI LIMP **Embalagem:** 1 com 1	4,0	10,9000	43,6000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.4.00 | Preço R$10,0000 \| Variação da Última Compra: ↑9% \| R$ 0,9000 | R$ 3,6000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 31/08/2023 às 16h41m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112525 - Desinfetante concentrado (Multi uso) - 5 litros	DESINFETANTE LAVANDA PRONTO USO SGF 5LT	**Marca:** SGF **Embalagem:** GALAO com 5	2,0	12,0000	24,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Naiani Sousa em 31/08/2023 às 16h41m					
101820 - Saco plástico preto para lixo, 50L; 63x80cm. Espessura 0,12 mm. Pac./100 unid.	SACO LIXO PRETO 60LTS 3KG C/100UNDS	**Marca:** hiper **Embalagem:** 1 com 1	10,0	22,0000	220,0000
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$14,0000 \| Variação da Última Compra: ↑57.14% \| R$ 8,0000 | R$ 80,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 31/08/2023 às 16h41m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
102149 - Pano branco multiuso para limpeza, rolo de 28 à 30cm x 300mt. 70% viscose, 30% poliester, 45g/m²	PANO MULTIUSO BOBINA NOBRE BRANCO 300MX28CM C/600 PANOS	**Marca:** Nobre **Embalagem:** 1 com 1	2,0	60,0000	120,0000
***Referência:** 28/06/2023 - Qtd.2.00 | Preço R$65,7500 \| Variação da Última Compra: ↓8.75% \| R$ 5,7500 | R$ 11,5000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 31/08/2023 às 16h41m					
101823 - Copo descartavel de 150ml ou 180ml	COPO DESCARTAVEL 180ML ALTA COPO	**Marca:** ALTA COPO **Embalagem:** 100 com 1	200,0	3,2000	640,0000
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$3,2300 \| Variação da Última Compra: ↓0.93% \| R$ 0,0300 | R$ 6,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 31/08/2023 às 16h41m					
101891 - Papel higiênico branco com fibras virgens de celulose, folha simples. Rolo com 300m	PAPEL HIGIENICO ROLAO TOP C/8 ROLOS	**Marca:** TOP **Embalagem:** FARDO com 8	240,0	2,9200	700,8000
***Referência:** 10/07/2023 - Qtd.240.00 | Preço R$3,8000 \| Variação da Última Compra: ↓23.16% \| R$ 0,8800 | R$ 211,2000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 31/08/2023 às 16h41m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	7	1.766,20
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	9	1.185,57
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda	1	2.067,00

Total de fornecedores confirmados	Total de itens confirmados	Total confirmado (R$)
3	**17**	**5.018,7740**

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)	Valor anterior (R$)	Variação total (R$)
5.018,7740	**5.780,6000**	

761,8260

⬇ 13.18% em relação a última compra

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
20/09/2023

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 22382/22380 - PSI PRONTO SOCORRO INFANTIL TABOAO DA SERRA/SP - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

ID:307869339 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
29/08/2023 às 11h9m	**31/08/2023 às 12h10m**	**30 ddl**

Observações:

DICIONAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA FISCAL CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 ENDERECO DE ENTREGA PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon, Taboao da Serra - SP, 06785-070

Termos e Condições:

ATENCAO CNPJ CORRETO DE FATURAMENTO 45.349.461/0001-02 ENDERECO DE ENTREGA PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon, Taboao da Serra - SP, 06785-070

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101907	**Hipoclorito de sodio 1,5% cloro ativo c/ 5 litros - FISPQ**	**Unidade**	**2.0**

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **GOPABO**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **7,6800**

Data:**28/06/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **GOPABO**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **7,6800**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **GOPABO**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **7,6300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** - HIPOCLORITO DE SODIO 1.% 5L DESINFETANTE CLORADO LUNNIS **Marca:** ARCHOTE **Embalagem:** GL com 5	2,0	2,0000	4,0000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** HIPOCLORITO 05L 1% POTI **Marca:** POTI **Embalagem:** Unitário com 1	2,0	7,3000	14,6000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** LIMPADOR CLORADO 5LT (1%) GOPABO **Marca:** GOPABO **Embalagem:** GALAO com 1	2,0	7,6800	15,3600	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** CICLO FARMA **Marca:** CICLO FARMA **Embalagem:** 1	2,0	8,0100	16,0200	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 53415 - DETERGENTE NEUTRO PARA LOUÇAS C/ 5 LITROS - FISPQ **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** 1 com 1	4,0	9,0000	36,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** DETERGENTE NEUTRO PARA LOUÇAS C/ 5 LITROS - FISPQ Galao **Marca:** Larilimp **Embalagem:** cx com 1	4,0	9,2500	37,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** DETERGENTE NEUTRO 5 LTS **Marca:** HARCCLIN **Embalagem:** GL com 1	4,0	10,5000	42,0000	
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	**Item:** DETERGENTE NEUTRO 5 LITROS **Marca:** LARI LIMP **Embalagem:** 1 com 1	4,0	10,9000	43,6000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 31/08/2023 ás 16h41m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** DETERGENTE 5 LTS NEUTRO FUZZETO **Marca:** FUZZETO **Embalagem:** GALAO com 1	4,0	11,0400	44,1600	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** DETERGENTE HARCCLIN 5 LITROS **Marca:** HARCCLIN **Embalagem:** UNITARIO com 1	4,0	11,1000	44,4000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** DETERG. LIQ. NEUTRO 05L LOUCA TRIUM **Marca:** . **Embalagem:** 1 com 1	4,0	11,7600	47,0400	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** LAVA LOUÇAS TRADICIONAL LARILIMP 5LTS **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** FRASCO com 1	4,0	12,6300	50,5200	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO **Marca:** HARMONIEX **Embalagem:** 1 com 1	4,0	13,1780	52,7120	
Set Paper Eireli	**Item:** DETERGENTE NEUTRO HARCCLIN **Marca:** HARMONIEX **Embalagem:** GL com 5	4,0	15,0200	60,0800	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** CICLO FARMA **Marca:** CICLO FARMA **Embalagem:** 1	4,0	18,8990	75,5960	
Terrao Comercio e Representacoes Ltda	**Item:** DETERGENTE NEUTRO **Marca:** LIMPOL **Embalagem:** GALAO 5 LITROS com 5	4,0	23,7400	94,9600	
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	**Item:** Indaclear S-Detergente Neutro Líquido-5L **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** GALAO com 4	4,0	26,7800	107,1200	
Med4connect Soluções E Produtos Para Saúde Ltda	**Item:** BRILLIA 4X5L DET CONCENTRADO - MED4BRILLIA **Marca:** RENKO **Embalagem:** GL com 4	4,0	68,0000	272,0000	
ARBOCLEAN COMERCIAL LTDA	**Item:** Viper Clear **Marca:** Arboclean **Embalagem:** CX 4x5 Lt com 1	4,0	70,0000	280,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112525	Desinfetante concentrado (Multi uso) - 5 litros	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	**Item:** DESINFETANTE LAVANDA PRONTO USO SGF 5LT **Marca:** SGF **Embalagem:** GALAO com 5	2,0	12,0000	24,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 31/08/2023 ás 16h41m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** MULTIUSO HARCCLIN 5 LITROS **Marca:** HARCCLIN **Embalagem:** UNITARIO com 1	2,0	18,3500	36,7000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** DESINFETANTE 5 LTS CONC 1:10 BRISA DO CAMPO LYSOBAC **Marca:** LYSOBAC **Embalagem:** GALÃO com 1	2,0	21,3000	42,6000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** DESINF.FLORAL DEEP WASH AGI20 5LT **Marca:** ARCHOTE **Embalagem:** GALÃO com 1	2,0	25,0000	50,0000	
Terrao Comercio e Representacoes Ltda	**Item:** DESINFETANTE NEUTRO CONCENTRADO MAX **Marca:** AUDAX **Embalagem:** GALAO 5 LITROS com 5	2,0	37,9300	75,8600	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DESINFETANTE QUATERNARIO DE AMONIO 5 LITROS **Marca:** PREMISSE **Embalagem:** 1 com 1	2,0	41,6900	83,3800	
ARBOCLEAN COMERCIAL LTDA	**Item:** Viper Clear **Marca:** Arboclean **Embalagem:** CX 4x5 Lt com 1	2,0	70,0000	140,0000	
Set Paper Eireli	**Item:** CLEAN BY PEROXY - 1:200 **Marca:** spantan **Embalagem:** gl com 2	2,0	135,5000	271,0000	
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	**Item:** Indagerm 5G MAX-Desinfetante Concentrado Quaternários de Amônio e Biguanida-5L **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** GALÃO 5 L com 4	2,0	308,8500	617,7000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101898	Detergente desincrustante enzimatico nao espumante galao com 5 litros - FISPQ	Galao	2.0

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca: **LEMEPLAST**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **14,0000**

Data:**28/06/2023**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca: **LEMEPLAST**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **14,0000**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Jw Produtos De Limpeza Ltda**
Marca: **hiper**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **16,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** SACO PRETO **Marca:** ENTERPACK **Embalagem:** COM 100 com 100	10,0	13,9500	139,5000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 2624 - SACO PLÁSTICO PRETO PARA LIXO, 50L; 63X80CM. ESPESSURA 0,12 MM. PAC./100 UNID. DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS DA ABNT NBR 9191/13056/14474. **Marca:** EVOBAG **Embalagem:** 100 com 1	10,0	14,0000	140,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** SACO PLÁSTICO PRETO PARA LIXO, 50L; 63X80CM. ESPESSURA 0,12 MM. PAC./100 UNID. DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS DA ABNT NBR 9191/13056/14474 Pacote - - **Marca:** LEMEPLAST **Embalagem:** 1 com 1	10,0	14,0000	140,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO LIXO 60 LTS PRETO EMBALAC **Marca:** EMBALAC **Embalagem:** PC com 1	10,0	16,0000	160,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA LIXO PRETO 50/60LTS PCT C/ 100 UNIDADES **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	10,0	17,8100	178,1000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO DE LIXO PRETO 60LTS REFORÇADO PACOTE COM 100 UNIDADES **Marca:** ELPACKING **Embalagem:** 1 com 1	10,0	19,4330	194,3300	
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	**Item:** SACO LIXO PRETO 60LTS 3KG C/100UNDS **Marca:** hiper **Embalagem:** 1 com 1	10,0	22,0000	220,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 31/08/2023 ás 16h41m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO LIXO PRETO 60L REF 5 KG RB300 **Marca:** ZANPOLI **Embalagem:** PCT com 1	10,0	56,1900	561,9000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101913	**Saco hamper 100L, em polietileno baixa densidade-linear-virgem, espessura 0,12 mm; 0,80x90cm**	**Unidade**	**10.0**

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102149	Pano branco multiuso para limpeza, rolo de 28 à 30cm x 300mt. 70% viscose, 30% poliester, 45g/m²	Rolo	2.0

Últimas compras

Data:**28/06/2023**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **65,7500**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **70,0000**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **Não informado**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **81,2900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PANO MULTIUSO PERFLEX **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	2,0	55,4000	110,8000	
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	**Item:** PANO MULTIUSO BOBINA NOBRE BRANCO 300MX28CM C/600 PANOS **Marca:** Nobre **Embalagem:** 1 com 1	2,0	60,0000	120,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 31/08/2023 ás 16h41m.					
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** PANO DE LIMPREZA MULTIUSO PERFEX AZUL **Marca:** Não informado **Embalagem:** ROLO com 1	2,0	62,5000	125,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 79856 - PANO BRANCO MULTIUSO PARA LIMPEZA, ROLO DE 28 À 30CM X 300MT. 70% VISCOSE, 30% POLIÉSTER, 45G/M² **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	2,0	65,0000	130,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 21168 - BOBINA DE PANO TIPO CROSS HATCH BRANCA - 300 M X 30 A 33 **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	2,0	65,0000	130,0000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** PANO LIMPEZA BOB. 28cmx300m LARANJA - PROFIX **Marca:** PROFIX **Embalagem:** unidade com 1	2,0	70,5900	141,1800	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PANO LIMPEZA 28 X 300 INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** UNITARIO com 1	2,0	75,0000	150,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PANO MULTIUSO BRANCO 35GR 28X300 **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	2,0	80,5800	161,1600	
Terrao Comercio e Representacoes Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO **Marca:** BETTANIM **Embalagem:** ROLO com 300	2,0	86,2000	172,4000	

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **PARANA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,0300**

Data:**28/06/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **PARANA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,0300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** FOSFORO HASTE EXTRA LONGO C/50 UND PARANÁ **Marca:** PARANA **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	2,0300	20,3000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 31/08/2023 ás 16h41m.					
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** PANO LIMPEZA BOB. 28cmx300m AZUL - PROFIX **Marca:** PROFIX **Embalagem:** unidade com 1	10,0	2,4900	24,9000	
Terrao Comercio e Representacoes Ltda	**Item:** FOSFORO EXTRA LONGO **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	2,9200	29,2000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** FOSFOROS EXTRA LONGOS C/ 50UND. - FIAT LUX **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** CX com 1	10,0	2,9900	29,9000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** FOSFORO EXTRA LONGOS **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** 1 com 1	10,0	4,5380	45,3800	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101823	**Copo descartavel de 150ml ou 180ml**	**Pacote**	**200.0**

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca: **FONPLAST**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,2300**

Data:**28/06/2023**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca: **FONPLAST**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **3,3000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	**Item:** COPO DESCARTAVEL 180ML ALTA COPO **Marca:** ALTA COPO **Embalagem:** 100 com 1	200,0	3,2000	640,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 31/08/2023 ás 16h41m.					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101891	Papel higiênico branco com fibras virgens de celulose, folha simples. Rolo com 300m	Unidade	240.0

Últimas compras

Data:**10/07/2023**
Fornecedor: **Jw Produtos De Limpeza Ltda**
Marca: **TOP**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **3,8000**

Data:**28/06/2023**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **Não informado**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **3,8500**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **Não informado**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **3,8500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 724 - PAPEL HIGIENICO ROLO COM 300 MTS X 20 CM Rolo-100% celulose **Marca:** LEVEPEL **Embalagem:** 1 com 1	240,0	2,4300	583,2000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 111891 - Papel higiênico branco com fibras virgens de celulose, folha simples. Rolo com 300m **Marca:** SINGLEPAPER **Embalagem:** 1 com 1	240,0	2,4300	583,2000	
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda	**Item:** PAPEL HIG. ROLAO C/8 FOLHA SIMPLES BRANCO **Marca:** CLEANPEL **Embalagem:** 1 com 8	240,0	2,4500	588,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PAPEL HIGIÊNICO INSTITUCIONAL 8X300 BRANCO - AZEPEL D **Marca:** AZEPEL **Embalagem:** CAIXA com 8	240,0	2,6875	645,0000	
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	**Item:** PAPEL HIGIENICO ROLAO TOP C/8 ROLOS **Marca:** TOP **Embalagem:** FARDO com 8	240,0	2,9200	700,8000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** PAPEL HIGIÊNICO (ROLÃO) **Marca:** Não informado **Embalagem:** FARDO com 8	240,0	3,8500	924,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PAPEL HIGIENICO LUXO CELULOSE 10CMX300MTS PACOTE COM 8 ROLOS **Marca:** ROMA JS PAPEIS **Embalagem:** 1 com 1	240,0	4,9790	1.194,9600	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** PH ROLAO BRANCO 8X300 (100%) BABY **Marca:** BABY **Embalagem:** FARDO com 8	240,0	5,9813	1.435,5120	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** PAPEL HIGIENICO FOLHA SIMPLES **Marca:** QUALITY PAPER **Embalagem:** PACOTE com 8	240,0	6,1000	1.464,0000	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:00:44

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23791.13703 20000.000123 84001.037807 4 000051750
Documento	100.206
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	517,50
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	517,50

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

NF-e
Nº. 000.257.729
Série 001

RECEBEMOS DE Acacia Comercio de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 04/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 517,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 JARDIM ARIANO Lins-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Acacia Comercio de Medicamentos Ltda

Rua Citlog, 333
Aeroporto - 37031-090
Varginha - MG Fone/Fax: 3536901150

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.257.729
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0903 9450 3500 0191 5500 1000 2577 2910 0888 3655

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC	**131235558441750 - 04/09/2023 17:39:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
7070884010016			**03.945.035/0001-91**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	**04/09/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	**JARDIM ARIANO**	**16400-400**	**04/09/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Lins	**SP**	**1435325198**		**17:39:19**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSI - Pronto Socorro Infantil Taboao da Serra	**45.349.461/0001-02**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
Rua Rodrigues Alves, 29 - Regiao do Trianon	**Vila Mafalda**	**06785-070**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Taboão da Serra	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**04/10/2023**
Valor	**R$ 517,50**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
517,50	**62,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**517,50**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**31,05**	**0,00**	**517,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAL EXPRESS SOLUCOES LOG E TRANSP LTDA	**0-Por conta do Rem**				**86.392.529/0001-13**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE RIBEIRO BUENO, 1069	**VARGINHA**	**MG**	**7077389580047**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
363	HIDROCORTISONA 500MG CX 50FA ANDROCORTIL	30043933	0/00	6108	FAM	100,0000	5,1750	517,50	0,00	517,50	62,10	0,00	12,00	0,00

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 06/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 06/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Endereco de Entrega - Cidade: TABOAO DA SERRA - SP, Bairro: Vila Mafalda, CEP: 06785070, Rua Rodrigues Alves, Nro.: 29 Complemento: Regia ID: 307874791 - CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - PSI / / Nro Pedido: 62575/ Nro Pedido Porto: 885293/1 / / EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A RESOLUCAO DE DIRETORIA COLEGIADA RDC N 430, DE 8 DE OUTUBRO DE 2020 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 517,50/ ICMS Destino: R$ 31,05 (100% em 2019) / Email do Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102057	Hidrocortisona, succinato sodico 500 mg po liofilizado	Frasco	100.0

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,8610**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **4,8000**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp**
Marca: **FRESENIUS- NOVAFARMA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **4,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** ANDROCORTIL **Marca:** TEUTO **Embalagem:** CX com 50	100,0	4,8800	488,0000	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA **Marca:** BLAUSIEGEL **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	100,0	5,1750	517,5000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 2364 - HIDROCORTISONA 500MG S/D - ARISCORTEN - BLAU **Marca:** 2364 - HIDROCORTISONA 500MG S/D - ARISCORTEN - BLAU **Embalagem:** 50	100,0	5,4000	540,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ARISCORTEN (HIDROCORTISONA) 500MG PO INJ IM/IV FR-AMP - BLAU **Marca:** ARISCORTEN (HIDROCORTISONA) 500MG PO INJ IM/IV FR-AMP - BLAU **Embalagem:** 50	100,0	5,5264	552,6400	
Uni Hospitalar Ceará Ltda Epp	**Item:** ARISCORTEN 500MG C/50FA (SUCCINATO DE HIDROCORTISONA) - BLAU FARMACEUTICA S.A **Marca:** ARISCORTEN 500MG C/50FA (SUCCINATO DE HIDROCORTISONA) - BLAU FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 50	100,0	5,5600	556,0000	
Maeve Produtos Hospitalares	**Item:** CORTISONAL 500MG C/50 F/A **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** FRASCO com 50	100,0	5,6000	560,0000	

Acacia Comercio de Medicamentos Ltda

03.945.035/0001-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 517,5000**	**↑6.46 % | R$ 31,4000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
102057 - Hidrocortisona, succinato sodico 500 mg po liofilizado	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA	**Marca:** BLAUSIEGEL **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	100,0	5,1750	517,5000

***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$4,8610 | Variação da Última Compra: ↑6.46% | R$ 0,3140 | R$ 31,4000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 13h54m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 307874791 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/08/2023 às 11h31m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:01:03

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 02386.616557 65643.230009 4 000060000
Documento	100.207
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	600,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	600,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Bioline Fios Cirurgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 77303
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 5223 0937 8444 7900 0233 5500 1000 0773 0315 0610 1410

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152236667747820 04/09/2023 15:15:47

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0001-02	04/09/2023
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50		WILLIAMS		17.402-064	
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	SP Brasil	(14)98801-7499			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA RODRIGUES ALVES, 29		JARDIM TRIANON		06.783-360
MUNICÍPIO	UF / PAIS			FONE / FAX
Taboao da Serra	SP Brasil			

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
77303	600,00	0,00	600,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/10/2023	600,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	600,00		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
600,00	72,00	0,00	0,00	600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,00	600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRINGER DO BRASIL AGENCIAMENTO DE	REMETENTE				94.001.641/0007-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO JOAO NÚMERO 5391 QUADRAN LOTE 22A SAO	Anapolis	GO	105491500

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	0,800	0,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE.	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
BC60CT20	BC NYLON 6-0 AG3/8 COR2,0-45CM LT:202301602 Val.10/03/28 UN:96	30061090	0/00	6107	UN	96,0000	2,2300		214,08	38,53	214,08	25,69	0,00	12,00	0,00
CS30MR20G	BIOGUT S 5-0 S 1/2 R 2,0-75CM LT:202303842 Val.03/07/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	5,7200		137,28	24,71	137,28	16,47	0,00	12,00	0,00
CS20CR30G	BIOGUT S 2-0 3/8 R 3,0-75CM LT:202302587 Val.02/05/28 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	5,1800		248,64	44,76	248,64	29,84	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 307865470.1 ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL PSI - Pronto Socorro Infantil Taboao da Serra Endereco de Entrega R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Mafalda (Regiao do Trianon), Taboao da Serra - SP, 06785-0- CONTRATO DE CESTAO N 9743/202-PSI CHC02710 17 Pedido: 18594
Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 36,00

35-15-15

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 06/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 06/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0002-33 RUA ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01, CEP: 75.104-405 - JARDIM ALVORADA, ANAPOLIS - GO	6556/56432-3	04/10/2023
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.348.461/0001-02	Número do Documento 77303 1	Nosso Número 109/00023866-1

Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			600,00	
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo :

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL número da NF-e 77303 após 04/10/2023 cobrar juros de R$ 0,00 e multa de R$ 0,00
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 77303 1

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 02386.616557 65643.230009 4 94930000060000

Local de Pagamento					Vencimento
					04/10/2023
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS CNPJ:37.844.479/0002-33 RUA ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01, CEP: 75.104-405 - JARDIM ALVORADA, ANAPOLIS - GO					Agência / Código Beneficiário 6556/56432-3
Data Documento 04/09/2023	Número do Documento 77303 1	Espécie Doc. DM	Aceite NAO	Data Processamento 04/09/2023	Nosso Número 109/00023866-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 600,00

Informações de responsabilidade do beneficiário.
Após 04/10/2023 cobrar Juros de 0,17% no valor de R$ 1,02 ao dia
Após 04/10/2023 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 12,00

(-) Desconto
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF / CNPJ : 45.348.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50, , WILLIAMS, CEP: 17402064 - Garça - SP

Sacador / Avalista CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101769	Nylon Preto 6-0 45cm Ag 1,90 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM116X	Unidade	48.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** BC SUTURE NYLON 6-0 AG 3/8 CORT 2,0-45CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CAIXA com 24	96,0	2,2300	214,0800	Confirmado
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** NYLON 6-0 AG3/8 COR1,9-45CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** CAIXA com 24	48,0	4,2400	203,5200	

Cotação 307865470 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/08/2023 às 10h53m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113069	Catgut Simples 5-0 70cm Ag 2,20 (Gast) 1/2 Cir.Cil	Unidade	24.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** CATGUT SIMPLES 5-0 AG 1/2 CIL 2,0-75CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	24,0	5,7200	137,2800	Confirmado
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** BIOGUT S 5-0 S 1/2 R 2,0-75CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	24,0	7,7900	186,9600	

Cotação 307865470 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/08/2023 às 10h53m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101758	Catgut Simples 2-0 70cm Ag 3,10 (Gast) 3/8 Cir.Cil - PC112X	Unidade	24.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** CATGUT SIMPLES 2-0 AG 3/8 CIL 3,0-75CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	48,0	5,1800	248,6400	Confirmado
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** BIOGUT S 2-0 3/8 R 3,0-75CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	24,0	7,0400	168,9600	

Cotação 307865470 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/08/2023 às 10h53m

Bioline Fios Cirurgicos Ltda

37.844.479/0002-33

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**7 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 600,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
101769 - Nylon Preto 6-0 45cm Ag 1,90 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM116X	BC SUTURE NYLON 6-0 AG 3/8 CORT 2,0-45CM	**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CAIXA com 24	96,0	2,2300	214,0800
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 14h18m					
113069 - Catgut Simples 5-0 70cm Ag 2,20 (Gast) 1/2 Cir.Cil	CATGUT SIMPLES 5-0 AG 1/2 CIL 2,0-75CM	**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	24,0	5,7200	137,2800
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 14h18m					
101758 - Catgut Simples 2-0 70cm Ag 3,10 (Gast) 3/8 Cir.Cil - PC112X	CATGUT SIMPLES 2-0 AG 3/8 CIL 3,0-75CM	**Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	48,0	5,1800	248,6400
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 14h18m					

Cotação 307865470 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/08/2023 às 10h53m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:01:23

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SAFRA S.A.
Código de barras	42297.00507 00003.521812 00002.974020 7 000086588
Documento	100.208
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	865,88
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	865,88

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 5511133472700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001358788
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0948 7916 8500 0168 5500 3001 3587 8817 0034 0176

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAIDA POR VENDA	135231466796624 04/09/2023 17:54:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF			DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02			04/09/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 50		WILLIAMS		17402-064		04/09/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**			**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1135728740	SP				14:57:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE TABOAO DA SERRA		46.523.122/0001-63	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
R RODRIGUES ALVES, 29, SN, PSI -PS INFANTIL	VILA MAFALDA		06783360
MUNICIPIO	**UF**		**FONE/FAX**
TABOAO DA SERRA	SP		1147885649

FATURA

001 04/10/2023 865,88								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
865,88	155,86	0,00	0,00	865,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	865,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0-REMETENTE				23.809.021/0001-58

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	SAO PAULO	SP	140324466110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	CAIXA(S)			21,456	20,208

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
005491	TAMPA P/DISPOSITIVOS EM ROSCA LUER BIOSET COMBI Lote: 23/ A03494 Dt Valid: 08/08/2026	90189010	000	5102	UN	1.000,0000	0,18750000	187,50	187,50	33,75	0,00	18.00%	0.00%
005908	SONDA GASTRICA LEVINE N 12 MARK MED Lote: 19926 Dt Valid : 28/02/2027	90183929	000	5102	UN	10,0000	0,86700000	8,67	8,67	1,56	0,00	18.00%	0.00%
005907	SONDA GASTRICA LEVINE N 10 MARK MED Lote: 20229 Dt Valid : 30/04/2027	90183929	000	5102	UN	16,0000	0,82812500	13,25	13,25	2,39	0,00	18.00%	0.00%
005907	SONDA GASTRICA LEVINE N 10 MARK MED	90183929	000	5102	UN	1,0000	0,8300000	0,83	0,83	0,15	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS Medico CNPJ 48.791.685/0001-68
Protocolo: 135231466796624
ID 307865470 PSI - Pronto Socorro Infantil Taboao da Serra Endereco de Entrega R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Mafalda (Regiao do Trianon), Taboao da Serra - SP, 06785-070 - CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - PSI VOLUME(S): 0001253828/0001253876/000125 **Cubagem: 0.07602 PV: 659176** Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI N°7698/2021 ME

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 04/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 04/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

Rota/Zona: 01 / 02 / 03 - ZONA SUL

CBS: 659176

powered by TOTVS

Identificação do emitente

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA

RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA | 1 |
1-SAÍDA
N. 001358788
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0948 7916 8500 0168 5500 3001 3587 8817 0034 0176

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAIDA POR VENDA	135231466796624 04/09/2023 17:54:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	Lote: 19398 Dt Valid : 30/11/2026						00						
005907	SONDA GASTRICA LEVINE N 10 MARK MED Lote: 19553 Dt Valid : 31/12/2026	90183929	000	5102	UN	3,0000	0,8300000 00	2,49	2,49	0,44	0,00	18.00%	0.00%
005896	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 08 MARK MED Lote: 206 31 Dt Valid: 31/07/2 027	90183929	000	5102	UN	50,0000	0,8150000 00	40,75	40,75	7,34	0,00	18.00%	0.00%
005390	LUVA NITRILICA POWDER FREE AZUL M M EDIX C/100 (10) Lote: 230 100423 Dt Valid: 30/03/2 028	40151200	200	5102	CX	30,0000	9,5000000 00	285,00	285,00	51,30	0,00	18.00%	0.00%
002889	BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIV O SEGURANCA STYLLE Lote: SC0 5723 Dt Valid: 05/07/2 026	90189029	000	5102	UN	50,0000	2,9624000 00	148,12	148,12	26,66	0,00	18.00%	0.00%
008603	ALCOOL 70% GEL 95G ALMOTOLIA VIC PHARMA (24) Lote: M33 347 Dt Valid: 30/12/2 024	30039099	000	5102	FR	72,0000	2,4898611 10	179,27	179,27	32,27	0,00	18.00%	0.00%

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102161	Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOTEC**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,1242**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **BIOTEC**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,1200**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOTEC**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1242**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sol-Millennium Brasil Importação e Exportação S.A	**Item:** SOL-M TAMPA PROTETORA LUER LOCK E LUER SLIP - SOL-MILLENNIUM **Marca:** SOL-M Tampa protetora Luer lock e Luer slip - Sol-Millennium **Embalagem:** 100	1.000,0	0,1500	150,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COMBI-RED **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CX com 2000	1.000,0	0,1700	170,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TAMPA P/DISPOSITIVOS EM ROSCA LUER BIOSET COMBI - BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. **Marca:** TAMPA P/DISPOSITIVOS EM ROSCA LUER BIOSET COMBI - BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. **Embalagem:** 1	1.000,0	0,1875	187,5000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WILTEX **Marca:** WILTEX **Embalagem:** 200	1.000,0	0,1949	194,9000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** TRO SOLUSET BR MISC PROT - MACHO E FEMEA - MP **Marca:** TRO SOLUSET BR MISC PROT - macho e femea - MP **Embalagem:** 500	1.000,0	0,2200	220,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 24PCX200 592559 **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** CAIXA com 200	1.000,0	0,3789	378,9000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101729	Sonda plastica gastrica nº 12	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE N 12 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA GASTRICA LEVINE N 12 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	10,0	0,8674	8,6740	Confirmado
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA LEVINE MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX/10 com 10	10,0	0,9555	9,5550	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE Nº 12 C/10 UND **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** PCT com 10	10,0	0,9878	9,8780	

Cotação 307865470 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/08/2023 às 10h53m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101726	Sonda plastica gastrica nº 10	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE Nº 08 C/10 UND **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** PCT com 10	20,0	0,7402	14,8040	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA GASTRICA LEVINE N 10 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA GASTRICA LEVINE N 10 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	20,0	0,8284	16,5680	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA LEVINE MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX/10 com 10	20,0	0,9165	18,3300	

Cotação 307865470 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/08/2023 às 10h53m

CBS Medico Cientifica S/A

48.791.685/0001-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 865,8776**	**↑15.95 % | R$ 119,0800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
102161 - Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea	TAMPA P/DISPOSITIVOS EM ROSCA LUER BIOSET COMBI - BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	**Marca:** TAMPA P/DISPOSITIVOS EM ROSCA LUER BIOSET COMBI - BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. **Embalagem:** 1	1.000,0	0,1875	187,5000
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,1242 \| Variação da Última Compra: ↑50.97% \| R$ 0,0633 | R$ 63,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 14h18m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101729 - Sonda plastica gastrica nº 12	SONDA GASTRICA LEVINE N 12 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	**Marca:** SONDA GASTRICA LEVINE N 12 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	10,0	0,8674	8,6740
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 14h18m					
101726 - Sonda plastica gastrica nº 10	SONDA GASTRICA LEVINE N 10 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	**Marca:** SONDA GASTRICA LEVINE N 10 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	20,0	0,8284	16,5680
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 14h18m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
112237 - SONDA ASPIRAÇÃO COM VALVULA nº 08	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 08 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	**Marca:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 08 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	50,0	0,8150	40,7500
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$0,5121 \| Variação da Última Compra: ↑59.15% \| R$ 0,3029 | R$ 15,1450 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 14h18m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112876 - Luva de Nitrilo p/ proc. M caixa c/ 100 unidades	LUVA NITRILICA POWDER FREE AZUL M MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA	**Marca:** LUVA NITRILICA POWDER FREE AZUL M MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	30,0	9,5000	285,0000
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.30.00 | Preço R$9,9900 \| Variação da Última Compra: ↓4.90% \| R$ 0,4900 | R$ 14,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 14h18m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
101987 - Bisturi c/ Cabo Descartável nº22	BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	**Marca:** BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 1	50,0	2,9624	148,1200

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
		*__Referência:__ 03/08/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$1,8557 \| Variação da Última Compra: ⬆59.64% \| R$ 1,1067 | R$ 55,3350 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 14h18m __Justificativa:__ Fornecedores não atingem faturamento mínimo			
112252 - Alcool Antisseptico70% - 90 a 95 G gel - FISPQ	ALCOOL 70% GEL 95G ALMOTOLIA VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	__Marca:__ ALCOOL 70% GEL 95G ALMOTOLIA VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA __Embalagem:__ 24	72,0	2,4898	179,2656
		*__Referência:__ 03/08/2023 - Qtd.72.00 | Preço R$2,4898 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 14h18m __Justificativa:__ Fornecedores não atingem faturamento mínimo			

Cotação 307865470 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/08/2023 às 10h53m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:01:50

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 06011.522718 12411.700003 1 000117500
Documento	100.209
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	1.175,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.175,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

belive MEDICAL

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 46.755
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3123.0932.7578.2400.0105.5500.1000.0467.5510.1430.0510

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

DADOS DA NF-e
131235557565187 - 04/09/2023 11:03:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	04/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	04/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Lins	(014)3541-1544	SP		11:03:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
P S INFANTIL TABOAO DA SERRA		45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
RUA RODRIGUES ALVES, 29	JARDIM MALFADA		06785-070
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Taboão da Serra		SP	

FATURA/DUPLICATAS
46755/1 - 04/10/23 - 1175,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.175,00	141,00	0,00	0,00	1.175,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.175,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-01
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV 10, 1126	RIO CLARO			SP	Isento

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,0460	0,0460

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
1146 30044990	NARCAN (Naloxona) SC/IV/IM 0,4MG/ML 1ML CX10AMP CRISTALIA Principio Ativo: CLORIDRATO DE NALOXONA Modelo: HOSPITALAR Lote: 23050082 - 01/05/2025 Qtde: 1,00 Lista: C1 Numero da FCI: 0B0AA2F4-FFF9-47EE-A13A-7319073A9E95	000 6102	CX	1,0000	50,0000	0,0000	50,00	50,00	6,00	0,00	12,00	0,00
1225 30043210	METILPREDNISOLONA IV/IM 500MG Gen CX25FA FRESENIUS KABI Principio Ativo: SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA Modelo: HOSPITALAR Lote: 78RH3531 - 28/07/2024 Qtde: 4,00 Lote: 78RH3532 - 28/07/2024 Qtde: 1,00	000 6102	CX	5,0000	225,0000	0,0000	1.125,00	1.125,00	135,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 30787479I - CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - PSI / Endereco de Entrega Cidade: TABOAO DA SERRA/SP, Bairro: JARDIM MALFADA, CEP: 06785070, RUA RODRIGUES ALVES, Nro.: 29 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 47438 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I ALINEA B 8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 50,00/ ICMS Destino: R$ 3,00 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 06/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 06/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

NF-e
Nº. 000.046.755
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R TEONILIO NIQUINI, 580 D ANEXO 3
DIST INDUST JARD PIEMONT SUL - 32669-700
Betim - MG Fone/Fax: 3130466175

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.046.755
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0932 7578 2400 0105 5500 1000 0467 5510 1430 0540

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS	131235557565187 - 04/09/2023 11:03:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0033785080034		813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	04/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064	04/09/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Lins	SP	001435411544		11:03:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0001-02	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA RODRIGUES ALVES, 29	JARDIM MALFADA	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Taboao da Serra	SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/10/2023
Valor	R$ 1.175,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.175,00	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.175,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	1.175,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-Por conta do Emit				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,046	0,046

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID 307874791 - CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - PSI / Endereco de Entrega Cidade: TABOAO DA SERRA/SP, Bairro: JARDIM MALFADA, CEP: 06785070, RUA RODRIGUES ALVES, Nro.: 29 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 47438 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 50,00/ ICMS Destino: R$ 3,00 (100% em 2020) / Email do Destinatário: hernandesplinio@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 04/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.175,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS Lins-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R TEONILIO NIQUINI, 580 D ANEXO 3
DIST INDUST JARD PIEMONT SUL - 32669-700
Betim - MG Fone/Fax: 3130466175

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.046.755
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3123 0932 7578 2400 0105 5500 1000 0467 5510 1430 0540

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS	**131235557565187 - 04/09/2023 11:03:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0033785080034		**813021221110**	**32.757.824/0001-05**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1146	NARCAN (Naloxona) SC/IV/IM 0,4MG/ML 1ML CX10AMP CRISTALIA ANVISA: 1029802830033 Lote: 23050082 Quant: 1000 Fab: 01/05/2023 Val: 01/05/2025 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=3,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:0B0AA2F4-FFF9-47EE-A13A-7319073A9E95	30044990	0/00	6102	CX	1,0000	50,0000	50,00	0,00	50,00	6,00		12,00	
1225	METILPREDNISOLONA IV/IM 500MG Gen. CX25FA FRESENIUS KABI ANVISA: ISENTO pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30043210	0/00	6102	CX	5,0000	225,0000	1.125,00	0,00	1.125,00	135,00		12,00	

Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário			Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			2711/24117-0	
Pagador			Nosso Número	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe ( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			000/601152-	
Vencimento	N. do Documento	Espécie	Valor do Documento	
04/10/2023	46755/1NFE6	R$	1.175,00	

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Banco Itaú S.A. **341-7**

Local Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Vencimento:

Beneficiário
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Agência / Código Beneficiário:

Data do Documento	No. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/09/2023	46755/1NFE6		DP	N	04/09/2023
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	109	R$		x	=

Nosso Número:

Valor do Documento:

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento cobrar multa de R$ 23.5
Após o vencimento cobrar juros de R$ 3,92
Protestar após 10 dias do vencimento

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS
17402064 - LINS - SP

Cod. Interno: 00001968
CGC: 45349461000102

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica — Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 06011.522718 12411.700003 1 94930000117500

Local Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ

Vencimento:

Beneficiário
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Agência / Código Beneficiário:

Data do Documento	No. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/09/2023	46755/1NFE6		DP	N	04/09/2023
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	109	R$		x	=

Nosso Número:

Valor do Documento:

Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Após o vencimento cobrar multa de R$ 23.5
Após o vencimento cobrar juros de R$ 3,92
Protestar após 10 dias do vencimento

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções (Abatimento)
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS
17402064 - LINS - SP

COD. INTERNO: 00001968
CGC: 45349461000102

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112184	Naloxona 0,4mg/mL	Ampola	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	5,0	4,6880	23,4400	
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** NARCAN, CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	5,0000	50,0000	Confirmado
Justificativa: Quantidade superior ao solicitado					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	5,0	5,2140	26,0700	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 5405 - NALOXONA CLOR 0,4MG/ML 1ML (C1) (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Marca:** 5405 - NALOXONA CLOR 0,4MG/ML 1ML (C1) (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Embalagem:** 50	5,0	5,2880	26,4400	
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	**Item:** NARCAN 0,4mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 1mL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 10	5,0	5,5500	27,7500	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** NALOXONA 0,4MG/ML AMP 1ML GEN - HIPOLABOR (C1) **Marca:** NALOXONA 0,4MG/ML AMP 1ML GEN - HIPOLABOR (C1) **Embalagem:** 50	5,0	6,2119	31,0595	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NALOXONA 0,4MG/ML GEN CX C/50AP X 1ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 0,4 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML com 50	5,0	6,3146	31,5730	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** NARCAN 0,4MG/ML C/10 INJ 1ML - CRISTALIA C1-CRISTALIA-CAIXA C/ 10 **Marca:** NARCAN 0,4MG/ML C/10 INJ 1ML - CRISTALIA C1-CRISTALIA-CAIXA C/ 10 **Embalagem:** 10	5,0	6,7190	33,5950	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** NALOXONA 0,4 MG/ML CX C/10 AMP 1ML NARCAN (C1) - - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** NALOXONA 0,4 MG/ML CX C/10 AMP 1ML NARCAN (C1) - - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 10	5,0	8,0900	40,4500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102080	Metilprednisolona, succinato sodico 500 mg po liofilizado c/diluente 8 mL	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli**
Marca: **SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA 500MG-BLAU-CX**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **10,7550**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp**
Marca: **NOVAFARMA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,9900**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp**
Marca: **NOVAFARMA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA **Marca:** NOVAFARMA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	125,0	9,0000	1.125,0000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BLAU - METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML (G) - CX COM 25UN **Marca:** BLAU - METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML (G) - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	100,0	10,0610	1.006,1000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 25	100,0	10,3276	1.032,7600	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML CX C/25 FA - GENERICO - - BLAU FARMACEUTICA S.A **Marca:** METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML CX C/25 FA - GENERICO - - BLAU FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 25	100,0	10,4200	1.042,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** METILPREDNISOLONA (GEN) 500MG IM/IV FR-AMP + DIL 8ML - BLAU **Marca:** METILPREDNISOLONA (GEN) 500MG IM/IV FR-AMP + DIL 8ML - BLAU **Embalagem:** 25	100,0	10,7684	1.076,8400	

Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

14.335.544/0001-19

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.175,0000**	**↓ 15.73 % | R$ 219,3750**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112184 - Naloxona 0,4mg/mL	NARCAN, CRISTALIA	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	10,0	5,0000	50,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 13h54m **Justificativa:** Quantidade superior ao solicitado					
102080 - Metilprednisolona, succinato sodico 500 mg po liofilizado c/diluente 8 mL	SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA	**Marca:** NOVAFARMA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	125,0	9,0000	1.125,0000

***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.125.00 | Preço R$10,7550 | Variação da Última Compra: ↓ 16.32% | R$ 1,7550 | R$ 219,3750
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 13h54m

Cotação 307874791 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/08/2023 às 11h31m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:03:02

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23793.39803 93254.000057 96002.935706 4 000199517
Documento	100.210
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	1.995,17
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.995,17

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.995,17 DESTINATÁRIO: ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 - SALA 03 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.554.520
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26
Laranja Azeda - 07430-350
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.554.520
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5545 2010 0134 1960
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	**135231483647484 - 06/09/2023 19:32:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
188070970117			**11.206.099/0004-41**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	**06/09/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 - SALA 03	**WILLIAMS**	**17402-064**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435325198**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRONTO SOCORRO INFANTIL TABOAO DA SERRA	**45.349.461/0001-02**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
R RODRIGUES ALVES, 29, 29	**JARDIM TRIANON**	**06785-070**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
TABOAO DA SERRA	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**04/10/2023**
Valor	**R$ 1.995,17**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
1.980,08	**321,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.995,17**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.995,17**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	**0-Por conta do Rem**				**01.125.797/0007-01**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	**SAO PAULO**	**SP**	**149529966118**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	**CAIXA**			**80,010**	**80,010**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 7967 (1) 07/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 7967, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028)	48191000	0/00	5102	CX	1,0000	88,0600	88,06	0,00	88,06	15,85		18,00	
22044	COL.PERF.CORT.1,5LT AMARELO C/20-DESCARBOX LT 8074 (3) 08/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 8074, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2028)	48191000	0/00	5102	UND	3,0000	67,6067	202,82	0,00	202,82	36,51		18,00	
31121	B.ELAST.ADESIVA 7,5CMX4,5MT-NEVE LT 2306011116 (2) 05/2025 (Fornecedor: 2444, Lote: 2306011116, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2025)	30059090	8/00	5102	CX	2,0000	31,4750	62,95	0,00	62,95	11,33		18,00	
27185	AT.CREPE 15X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 27/07 (2) 07/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 27/07, Qtde: 2 ,Data Fab: 03/07/2023, Data Val: 03/07/2028)	90211020	0/40	5102	DZ	2,0000	7,5450	15,09	0,00	0,00	0,00		0,00	
33251	ALG. ROLO 500G C/20-POLAX AP500 LT 23523 (1) 08/2028 (Fornecedor: 114, Lote: 23523, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2028)	56012110	0/00	5102	FD	1,0000	267,1300	267,13	0,00	267,13	48,08		18,00	
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 12145 (2) 08/2025 (Fornecedor: 4128, Lote: 12145, Qtde: 2 ,Data Fab: 22/08/2023, Data Val: 22/08/2025)	38089429	0/00	5102	CX	2,0000	54,1500	108,30	0,00	108,30	19,49		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CRT GESTAO 9743/202-PSI - ID 307865470 ENTREGA PRONTO SOCORRO INFANTIL - TABOAO DA SERRA R RODRIGO ALVES, 29 - JD. MAFALDA#R37V16 R2P5V1 # ITEM 4 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010 Pedido: 551898 End. Entrega: R RODRIGUES ALVES, 29, 29 - JARDIM TRIANON - 06785-070, TABOAO DA SERRA-SP - Horario : HORARIO COMERCIAL Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota....: 2 Cubagem: 0,63 Email do Destinatário: ebatista@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 06/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 06/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26
Laranja Azeda - 07430-350
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.554.520
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5545 2010 0134 1960

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	**135231483647484 - 06/09/2023 19:32:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
188070970117			**11.206.099/0004-41**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
29861	EQ.MIC.C/BURETA F/A+P LL 150ML C/25-DESCARPACK LT 2EBAAA0002 (4) 10/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2EBAAA0002, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 31/10/2027)	90189010	2/00	5102	PCT	4,0000	111,9150	447,66	0,00	447,66	80,58		18,00	
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT 2EIUAA001C (2) 03/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2EIUAA001C, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2028)	90183929	2/00	5102	CX	2,0000	20,9100	41,82	0,00	41,82	7,53		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP198/23-GC (1) 05/2025 (Fornecedor: 2453, Lote: FP198/23-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 24/05/2023, Data Val: 24/05/2025)	30051090	5/00	5102	CX	1,0000	107,4500	107,45	0,00	107,45	19,34		18,00	
19270	RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMICA LT 2302593 (1) 07/2026 (Fornecedor: 926, Lote: 2302593, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2026)	30049047	0/00	5102	CX	1,0000	53,6400	53,64	0,00	53,64	9,66		18,00	
10716	SONDA END.PVC N.5,5 S/CUFF C/10-SOLIDOR LT 30723031 (1) 03/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 30723031, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2028)	90183929	2/00	5102	CX	1,0000	25,2500	25,25	0,00	25,25	4,54		18,00	
28373	SERINGA DESC.03ML SLIP C/1000-INJEX LT 4405/22 (3) 10/2027 (Fornecedor: 138, Lote: 4405/22, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2027)	90183119	0/00	5102	CX	3,0000	100,9000	302,70	0,00	302,70	36,32		12,00	
28374	SERINGA DESC.10ML SLIP C/450-INJEX LT 4663/23 (2) 02/2028 \ LT 4820/23 (1) 05/2028 (Fornecedor: 138, Lote: 4663/23, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2028 / Fornecedor: 138, Lote: 4820/23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2028)	90183119	0/00	5102	CX	3,0000	90,7667	272,30	0,00	272,30	32,68		12,00	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
15/09/2023

Título: MMH - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - 22376 - PSI - TABOAO DA SERRA/SP - ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

ID:307865470 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
29/08/2023 às 10h53m	**30/08/2023 às 15h30m**	**14 ddl**

Observações:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 PSI - Pronto Socorro Infantil Taboao da Serra Endereco de Entrega R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Mafalda (Regiao do Trianon), Taboao da Serra - SP, 06785-070.

Termos e Condições:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL PSI - Pronto Socorro Infantil Taboao da Serra Endereco de Entrega R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Mafalda (Regiao do Trianon), Taboao da Serra - SP, 06785-070 - CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - PSI

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112249	**Fita Micropore 25mm X 10m C/Capa**	**Unidade**	**50.0**

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **wiltex**
Qntd: **132.0**
Preço Unit.: **2,1700**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **CIEX**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **2,2700**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **WILTEX**
Qntd: **192.0**
Preço Unit.: **2,9260**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MICROPORE 25MM X 10M C/CAPA CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 1 com 1	50,0	1,9700	98,5000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 2,5 X 10 **Marca:** CIEX **Embalagem:** CAIXA com 1	50,0	2,1055	105,2750	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 48 com 48	48,0	2,2385	107,4480	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 14h18m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112232	Tubo traqueal s/ cuff 5,5 mm	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL SEM BALAO SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** 10 com 10	10,0	2,4000	24,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LAMEDID **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 10	10,0	2,5250	25,2500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 14h18m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** LB501055 | SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL HFA S/B 5,5MM - HFA **Marca:** LB501055 | SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL HFA S/B 5,5MM - HFA **Embalagem:** 1	10,0	2,8000	28,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 5,5 BCI MEDICAL - BADEIA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA **Marca:** SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 5,5 BCI MEDICAL - BADEIA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA **Embalagem:** 1	10,0	3,6580	36,5800	

Cotação 307865470 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/08/2023 às 10h53m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112377	Seringa descartável de com dispositivo segurança 03 ml	Unidade	3000.0

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INJEX**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,1009**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **SR - SERINGA 3ML LOCK S/AG - CX COM 500UN**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,1192**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,2860**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** 1000	3.000,0	0,1009	302,7000	Confirmado
Nayr Confecções Ltda	**Item:** SERINGA C/ DISPO DE SEG LOCK S/ AG 03ML **Marca:** SR **Embalagem:** caixa com 1	3.000,0	0,2680	804,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	3.000,0	0,2744	823,2000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SERINGA 03ML LUER LOK EMERALD SAF-T BD (500) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** SERINGA 03ML LUER LOK EMERALD SAF-T BD (500) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 500	3.000,0	0,2864	859,2000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 3ML S/AGULHA LUER LOCK C/DISPOSITIVO SEGURANCA **Marca:** SALDANHA **Embalagem:** 250 com 250	3.000,0	0,3022	906,6000	
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** SERINGA 3ML S AG C DISP SEGUR EMERALD SAFT C 500 307859 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** SERINGA 3ML S AG C DISP SEGUR EMERALD SAFT C 500 307859 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 500	3.000,0	0,6510	1.953,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101604	Seringa descartavel 10 ml c/ bico liso	Unidade	1500.0

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INJEX**
Qntd: **1800.0**
Preço Unit.: **0,1900**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,2100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** SERINGA DESC 10ML BICO LUER SLIP S/ AGULHA **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 250	1.500,0	0,1900	285,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA 10ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 450	1.500,0	0,2000	300,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 10 ML SLIP INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** 450 com 450	1.350,0	0,2017	272,2950	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 10ML LL MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	1.500,0	0,2070	310,5000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** SERINGA 10 ML LUER SLIP **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	1.500,0	0,2241	336,1500	
Alfalagos Ltda	**Item:** SER DESC 10ML S/AG SLIP LATERAL KIT C/50 CXM C/250 - - SR I. **Marca:** SER DESC 10ML S/AG SLIP LATERAL KIT C/50 CXM C/250 - - SR I. **Embalagem:** 1	1.500,0	0,2246	336,9000	
INOVAMED HOSPITALAR LTDA	**Item:** DESCARPACK-CAIXA-SERINGA 10 ML LUER SLIP (3309) **Marca:** DESCARPACK-CAIXA-SERINGA 10 ML LUER SLIP (3309) **Embalagem:** 100	1.500,0	0,2288	343,2000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102045	Equipo c/ camara graduada 150 ml bureta comum	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,4766**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **SOLIDOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,8000**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **WILTEX**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **6,8400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPO BURETA LUER LOCK COMPLETO 150ML **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 25 com 25	100,0	3,7358	373,5800	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 25	100,0	4,4766	447,6600	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição					
A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	**Item:** EQUIPO BURETA 150ML KLF-EBU25 LA VITA **Marca:** LA VITTA **Embalagem:** PACOTE com 50	100,0	4,8100	481,0000	
Ciruroma Comercial Ltda - Me	**Item:** EQUIPO C/ CAMÂRA GRADUADA 150ML (BURETA) - SOLIDOR **Marca:** ANHUI EASYWAY **Embalagem:** INDIVIDUAL com 1	100,0	5,1500	515,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** EQUIPO MICROG. BURETA 150ML FILT L.LOCK - SOLIDOR **Marca:** EQUIPO MICROG. BURETA 150ML FILT L.LOCK - SOLIDOR **Embalagem:** 1	100,0	5,7793	577,9300	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WILTEX **Marca:** WILTEX **Embalagem:** 5	100,0	6,4980	649,8000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** MAX INFUSOR 150ML RLL - MP **Marca:** MAX INFUSOR 150ML RLL - MP **Embalagem:** 50	100,0	7,0000	700,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112378	Dispositivo intra de segurança nº 23	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,1990**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **0,2500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	200,0	0,2091	41,8200	Confirmado
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** SAFER **Marca:** safer **Embalagem:** 100	200,0	0,2819	56,3800	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 23G "SCALP" C/100 AZUL **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 100	200,0	0,3509	70,1800	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SCALP DE SEGURANÇA 23G LUER LOCK DIPOSITIVO INTRAVENOSO GRAU CIRURGICO ESTERIL C/100 **Marca:** (MM) BIOMASS **Embalagem:** Pacote com 100	200,0	0,3610	72,2000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SAFER - SCALP 23 C/DISP SEG CATETER- - CX COM 100UN **Marca:** SAFER - SCALP 23 C/DISP SEG CATETER- - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	200,0	0,3668	73,3600	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SCALP 23G DISP SEG L.LOCK - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Marca:** SCALP 23G DISP SEG L.LOCK - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Embalagem:** 100	200,0	0,3872	77,4400	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** ESCALPE COM SEGURANÇA 23 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	0,4080	81,6000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102122	Clorexidina, gluconato 0,5% - 100 mL solucao alcoolica - FISPQ	Unidade	24.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83501 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 1	24,0	1,7464	41,9136	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINE ALCOOLICA 5% **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 30	30,0	1,7880	53,6400	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 100ML CX C/24 FR **Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 100ML CX C/24 FR - 0,5% - SOLUCAO CUTANEA - VICPHARMA com 24	24,0	1,8007	43,2168	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CLOREXIDINA 0,5% SOL ALCOOL AZUL 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CLOREXIDINA 0,5% SOL ALCOOL AZUL 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	24,0	2,1004	50,4096	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,5% SOLUCAO ALCOOLICA FR 100ML - VIC PHARMA **Marca:** CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,5% SOLUCAO ALCOOLICA FR 100ML - VIC PHARMA **Embalagem:** 24	24,0	2,1194	50,8656	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** RIOQUIMICA - CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) - CX COM 1UN **Marca:** RIOQUIMICA - CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	24,0	2,1907	52,5768	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 1	24,0	2,2890	54,9360	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102011	Caixa coletora p/ material perfuro cortante 13L, em papelao ondulado	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARBOX **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 20	20,0	4,4032	88,0640	Confirmado
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC DESCARBOX (20) - DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA **Marca:** COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC DESCARBOX (20) - DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 20	20,0	4,8640	97,2800	
Beatriz Flaviana Dias Lucianeli Nunes	**Item:** COLEBOX Coletor Descartável 13 Lts - ABN PAPÉIS **Marca:** ABN PAPÉIS **Embalagem:** CAIXA com 20	20,0	4,9000	98,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** COLETOR ARTIGOS DESC. 13L ECO C/20 - DESCARBOX-DESCARBOX-CAIXA C/ 20 **Marca:** COLETOR ARTIGOS DESC. 13L ECO C/20 - DESCARBOX-DESCARBOX-CAIXA C/ 20 **Embalagem:** 20	20,0	4,9235	98,4700	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FLEXPELL - COLETOR 13 LITROS DE MATER PERF/CORT - CX COM 20UN **Marca:** FLEXPELL - COLETOR 13 LITROS DE MATER PERF/CORT - CX COM 20UN **Embalagem:** 20	20,0	4,9689	99,3780	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13L DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	5,5900	111,8000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** GRANDESC PARDA **Marca:** grandesc parda **Embalagem:** 20	20,0	5,8425	116,8500	
Nacional Comercial Hospitalar S.a	**Item:** COLETOR PERFURO EM PAPELAO 13L AMARELO C 20 0160301 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** COLETOR PERFURO EM PAPELAO 13L AMARELO C 20 0160301 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 20	20,0	5,8509	117,0180	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102147	Caixa coletora p/ material perfuro cortante 1,5L	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Megamix Comercial Eireli	**Item:** COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 1,5L FLEXPELL **Marca:** FLEXPELL **Embalagem:** UNIDADE com 1	50,0	2,0600	103,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** CAIXA COLETORA P/ MATERIAL PERFURO CORTANTE DE PAPELÃO COR AMARELA - CLEAN BOX **Marca:** BIO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 20	50,0	2,9700	148,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARBOX **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 20	60,0	3,3803	202,8180	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLETOR PERFURO CORTANTE 1,5L DESCARPACK (20) - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** COLETOR PERFURO CORTANTE 1,5L DESCARPACK (20) - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 20	50,0	3,6035	180,1750	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COLETOR PERFUROCORT PAPELAO 1,5L AMARELO PREMIUM C/20 **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CAIXA com 20	50,0	4,1330	206,6500	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** COLETOR PARA MATERIAL PERFUROCORTANTE 1,5L AMARELO **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CX com 10	50,0	4,2240	211,2000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COLETOR DE MAT PERF CORT 1,5LT CX C/20UN AMAR DESCARBOX PREM **Marca:** VIVA BOX **Embalagem:** PC com 20	50,0	4,2498	212,4900	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 1.5L C/DESCARTADOR DE AGULHA C/20 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Caixa com 20	50,0	4,4200	221,0000	

Cotação 307865470 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/08/2023 às 10h53m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113466	Bandagem Elástica Aderente 7,5cmx4,5metros (Tensoplast)	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEVE **Marca:** NEVE **Embalagem:** 1	2,0	31,4734	62,9468	Confirmado
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** BANDAGEM ADESIVA ELASTICA TENSOPLAST 7,5 X 4,5 NEVE - ESSITY SOL MED DO BRASIL COM E DIST LTDA **Marca:** BANDAGEM ADESIVA ELASTICA TENSOPLAST 7,5 X 4,5 NEVE - ESSITY SOL MED DO BRASIL COM E DIST LTDA **Embalagem:** 1	2,0	56,4125	112,8250	
SAN ALVES COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	**Item:** Tensoplast 7,5cm x 4,5m (1) - 1 BANDAGE - 73054-01 **Marca:** BSN Medical **Embalagem:** Caixa com 1	2,0	72,7000	145,4000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BANDAGEM AUTOADERENTE 7,5CMX4,5M COBAN NL 2083 HB004672299 **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 1	2,0	74,1655	148,3310	

Cotação 307865470 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/08/2023 às 10h53m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101656	Atadura de crepe 13 fios 20 cm x 1.8m (Em Repouso)	Rolo	24.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** ATADURA CREPOM 20CM **Marca:** ANDREONI **Embalagem:** 12 com 12	24,0	0,6200	14,8800	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Marca:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** 1	24,0	0,7420	17,8080	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE TETRA FARM 20CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	24,0	0,8000	19,2000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AT.CREPE 20X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM **Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PACOTE com 12	24,0	0,8603	20,6472	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ATADURA CREPOM 13 FIOS 20CMX1,8M - BIOTEXTIL **Marca:** ATADURA CREPOM 13 FIOS 20CMX1,8M - BIOTEXTIL **Embalagem:** 12	24,0	0,8677	20,8248	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ATADURA DE CREPE 20 CM X 1,8 M.-EUROPA **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** PACOTE com 12	24,0	0,8929	21,4296	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATAD. CREPOM 06CM X 4,5M (1,8M EM REPOUSO) EDUARDA SOFT AMED **Marca:** Eduarda soft amed **Embalagem:** pacote com 12	24,0	0,9200	22,0800	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,80M IND PCT C/12UNINA 7911505 **Marca:** NEVE **Embalagem:** PA com 12	24,0	0,9309	22,3416	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ATADURA CREPE 20X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE **Marca:** ATADURA CREPE 20X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE **Embalagem:** 12	24,0	0,9525	22,8600	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112258	Algodão hidrófilo 500g	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ALGODAO HIDROFILO 500G DELICATO - CREMER **Marca:** ALGODAO HIDROFILO 500G DELICATO - CREMER **Embalagem:** 1	10,0	11,6809	116,8090	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** ALGODÃO 500G **Marca:** DR. LUVAS **Embalagem:** ROLO com 20	10,0	12,9800	129,8000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FAROL **Marca:** FAROL **Embalagem:** 20	20,0	13,3565	267,1300	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALGODAO HIDROFILO 500G - NATHY **Marca:** NATHY **Embalagem:** ROL com 1	10,0	13,5911	135,9110	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ALGODAO HIDROFILO 500G FAROL - S.A. FAB.DE TEC. S.JOAO EVANGELISTA **Marca:** ALGODAO HIDROFILO 500G FAROL - S.A. FAB.DE TEC. S.JOAO EVANGELISTA **Embalagem:** 1	10,0	13,6250	136,2500	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ALGODÃO HIDRÓFILO NATHALIA **Marca:** NATHALYA **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	14,1300	141,3000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MEDI HOUSE **Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** 1	10,0	14,2720	142,7200	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** ALGODAO HIDROFILO ROLO 500 GR - PRODUTOS PARA SAUDE - FAROL **Marca:** ALGODAO HIDROFILO ROLO 500 GR - PRODUTOS PARA SAUDE - FAROL **Embalagem:** 1	10,0	14,6210	146,2100	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ALGODAO HIDROFILO DELICATO ROLO 500GR REF 218367 - CREMER **Marca:** ALGODAO HIDROFILO DELICATO ROLO 500GR REF 218367 - CREMER **Embalagem:** 1	10,0	15,9000	159,0000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ALGODAO HIDROFILO 500G **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** PCT com 1	10,0	16,8300	168,3000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102121	Álcool Etilico 70% - 1000 ml - FISPQ	Frasco	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SULMAR **Marca:** SULMAR **Embalagem:** 1	20,0	1,1900	23,8000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SULMAR **Marca:** SULMAR **Embalagem:** 12	24,0	4,5125	108,3000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALCOOL 70% SANEANTE 1000ML CX C/12UN **Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** CX com 12	20,0	4,8693	97,3860	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALCOOL 70 1000ML 8342 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** LITRO com 1	20,0	4,8866	97,7320	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** ALCOOL ANTISSEPTICO 1L **Marca:** PROLIINK **Embalagem:** CAIXA com 12	20,0	4,9500	99,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ALCOOL ETILICO 70% DESINFETANTE 1000ML VIC PHARMA (12) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** ALCOOL ETILICO 70% DESINFETANTE 1000ML VIC PHARMA (12) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 12	20,0	5,9000	118,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ALCOOL 70% LTR - VIC PHARMA **Marca:** ALCOOL 70% LTR - VIC PHARMA **Embalagem:** 12	20,0	7,1810	143,6200	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PROLINK - ALCOOL ETILICO 70% 1000ML - CX COM 1UN **Marca:** PROLINK - ALCOOL ETILICO 70% 1000ML - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	20,0	7,3159	146,3180	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ALCOOL ETILICO 70% LIQUIDO 1000ML CX C/12FRS - 8342 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 12	20,0	7,4390	148,7800	
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	**Item:** Alcool Etilico 70% p/p Liquido 1000 ml - FLIP TOP **Marca:** Indalabor **Embalagem:** 01 Litro com 12	20,0	7,9000	158,0000	

Cotação 307865470 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/08/2023 às 10h53m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
15/09/2023

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
14	--	**R$ 2.015,8102**	**↑2.40 % | R$ 47,2042**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112249 - Fita Micropore 25mm X 10m C/Capa	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX	**Marca:** CIEX **Embalagem:** 48 com 48	48,0	2,2385	107,4480
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.48.00 | Preço R$2,1700 \| Variação da Última Compra: ↑3.16% \| R$ 0,0685 | R$ 3,2880 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 14h18m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112232 - Tubo traqueal s/ cuff 5,5 mm	LAMEDID	**Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 10	10,0	2,5250	25,2500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 14h18m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112377 - Seringa descartável de com dispositivo segurança 03 ml	INJEX	**Marca:** INJEX **Embalagem:** 1000	3.000,0	0,1009	302,7000
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,1009 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 14h18m					
101604 - Seringa descartavel 10 ml c/ bico liso	SERINGA 10 ML SLIP INJEX	**Marca:** INJEX **Embalagem:** 450 com 450	1.350,0	0,2017	272,2950
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.1350.00 | Preço R$0,1900 \| Variação da Última Compra: ↑6.16% \| R$ 0,0117 | R$ 15,7950 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 14h18m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
102045 - Equipo c/ camara graduada 150 ml bureta comum	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 25	100,0	4,4766	447,6600
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$4,4766 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 14h18m **Justificativa:** Fornecedores não homologados na instituição					
112378 - Dispositivo intra de segurança nº 23	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	200,0	0,2091	41,8200
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$0,1990 \| Variação da Última Compra: ↑5.08% \| R$ 0,0101 | R$ 2,0200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 14h18m					
102122 - Clorexidina, gluconato 0,5% - 100 mL solucao alcoolica - FISPQ	CLOREXIDINE ALCOOLICA 5%	**Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 30	30,0	1,7880	53,6400
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 14h18m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
102011 - Caixa coletora p/ material perfuro cortante 13L, em papelao ondulado	DESCARBOX	**Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 20	20,0	4,4032	88,0640
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$4,2000 \| Variação da Última Compra: ↑4.84% \| R$ 0,2032 | R$ 4,0640 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 14h18m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
102147 - Caixa coletora p/ material perfuro cortante 1,5L	DESCARBOX	**Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 20	60,0	3,3803	202,8180
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 14h18m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113466 - Bandagem Elástica Aderente 7,5cmx4,5metros (Tensoplast)	NEVE	**Marca:** NEVE **Embalagem:** 1	2,0	31,4734	62,9468
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 14h18m					
101656 - Atadura de crepe 13 fios 20 cm x 1.8m (Em Repouso)	AT.CREPE 20X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM	**Marca:** ORTOBOM **Embalagem:** PACOTE com 12	24,0	0,8603	20,6472
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.24.00 | Preço R$0,8000 \| Variação da Última Compra: ⬆7.54% \| R$ 0,0603 | R$ 1,4472 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 14h18m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112396 - Atadura de crepe 13 fios 15 cm x 1.8m (Em Repouso)	AT.CREPE 15X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** PACOTE com 12	24,0	0,6288	15,0912
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 14h18m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112258 - Algodão hidrófilo 500g	FAROL	**Marca:** FAROL **Embalagem:** 20	20,0	13,3565	267,1300
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$12,4500 \| Variação da Última Compra: ⬆7.28% \| R$ 0,9065 | R$ 18,1300 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 14h18m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
102121 - Álcool Etilico 70% - 1000 ml - FISPQ	SULMAR	**Marca:** SULMAR **Embalagem:** 12	24,0	4,5125	108,3000
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.24.00 | Preço R$4,4100 \| Variação da Última Compra: ⬆2.32% \| R$ 0,1025 | R$ 2,4600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 14h18m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 307865470 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/08/2023 às 10h53m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:03:31

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00903 56727.200400 00014.917980 0 0206700
Documento	100.211
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	2.067,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	2.067,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE CLEANPEL COMERCIO DE PAPEIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 2.067,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO T SANTOS, 5050 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.124
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLEANPEL COMERCIO DE PAPEIS LTDA

R SAO JOAO DO ARAGUAIA, 477
JD CALIFORNIA - 06409-060
BARUERI - SP Fone/Fax: 11981037231

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.124
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0949 0897 0300 0127 5500 1000 0001 2419 0000 0077

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO	**135231483221395 - 06/09/2023 18:03:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
206833707115			**49.089.703/0001-27**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	**06/09/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DR ORLANDO T SANTOS, 5050	**WILLIAMS**	**17402-064**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**11947465415**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSI	**45.349.461/0001-02**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA RODRIGUES ALVES, 29	**JD TRIANON**	**06785-070**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
TABOAO DA SERRA	**SP**	**0000000000**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**04/10/2023**
Valor	**R$ 2.067,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.067,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.067,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA PROPRIA	**0-Por conta do Rem**				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
300			**00300**	**150,000**	**150,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000002	PT INTER 20X21 FS BCO CLEANPEL	48182000	0/102	5102	PACOTE	300,0000	6,8900	2.067,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 06/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 06/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PORTADOR: BOLETO PRAZO: 28 DDL LOCAL DE ENTREGA: PSI VENDEDOR: LEONARDO COD. CLIENTE: 00008 CONTRATO 9743/2023 ID 3078693391	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	**Item:** HIPOCLORITO 5% GALAO DE 5 LTS **Marca:** SGF **Embalagem:** 1 com 1	2,0	8,9000	17,8000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 31/08/2023 ás 16h41m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** LIMPADOR BASE DE CLORO 1% COMBATE LARILIMP 5LTS **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** GALAO com 1	2,0	9,8500	19,7000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** HIPOCLORITO 1% 5LTS **Marca:** POTI **Embalagem:** 1 com 1	2,0	10,6790	21,3580	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CLORO HARMONIEX 5 LITROS **Marca:** HARMONIEX **Embalagem:** GALAO com 1	2,0	11,1000	22,2000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CLORO LINK 1% CX C/4GL X 5000ML 3135 **Marca:** PROLINK **Embalagem:** CAIXA com 4	2,0	13,7016	27,4032	
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	**Item:** Indaclor Hipoclorito De Sodio 1% 5000 ml **Marca:** Indalabor **Embalagem:** 05 Litros com 4	2,0	15,9500	31,9000	
Med4connect Soluções E Produtos Para Saúde Ltda	**Item:** HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% 4X5L - MED4CICLOCLORO1 **Marca:** CICLO FARMA **Embalagem:** GL com 4	2,0	21,0000	42,0000	
Set Paper Eireli	**Item:** SPARCHLOR **Marca:** SPARTAN **Embalagem:** GALÃO com 2	2,0	62,0000	124,0000	
ARBOCLEAN COMERCIAL LTDA	**Item:** Viper Hs **Marca:** Arboclean **Embalagem:** CX 4x5 Lt com 1	2,0	75,5000	151,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101973	**Detergente neutro para loucas c/ 5 litros - FISPQ**	**Galao**	**4.0**

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca: **Larilimp**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **10,0000**

Data:**28/06/2023**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca: **Larilimp**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **11,0000**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca: **Larilimp**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **10,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 53415 - DETERGENTE NEUTRO PARA LOUÇAS C/ 5 LITROS - FISPQ **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** 1 com 1	4,0	9,0000	36,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** DETERGENTE NEUTRO PARA LOUÇAS C/ 5 LITROS - FISPQ Galao **Marca:** Larilimp **Embalagem:** cx com 1	4,0	9,2500	37,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** DETERGENTE NEUTRO 5 LTS **Marca:** HARCCLIN **Embalagem:** GL com 1	4,0	10,5000	42,0000	
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	**Item:** DETERGENTE NEUTRO 5 LITROS **Marca:** LARI LIMP **Embalagem:** 1 com 1	4,0	10,9000	43,6000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 31/08/2023 ás 16h41m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** DETERGENTE 5 LTS NEUTRO FUZZETO **Marca:** FUZZETO **Embalagem:** GALAO com 1	4,0	11,0400	44,1600	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** DETERGENTE HARCCLIN 5 LITROS **Marca:** HARCCLIN **Embalagem:** UNITARIO com 1	4,0	11,1000	44,4000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** DETERG. LIQ. NEUTRO 05L LOUCA TRIUM **Marca:** . **Embalagem:** 1 com 1	4,0	11,7600	47,0400	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** LAVA LOUÇAS TRADICIONAL LARILIMP 5LTS **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** FRASCO com 1	4,0	12,6300	50,5200	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO **Marca:** HARMONIEX **Embalagem:** 1 com 1	4,0	13,1780	52,7120	
Set Paper Eireli	**Item:** DETERGENTE NEUTRO HARCCLIN **Marca:** HARMONIEX **Embalagem:** GL com 5	4,0	15,0200	60,0800	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** CICLO FARMA **Marca:** CICLO FARMA **Embalagem:** 1	4,0	18,8990	75,5960	
Terrao Comercio e Representacoes Ltda	**Item:** DETERGENTE NEUTRO **Marca:** LIMPOL **Embalagem:** GALAO 5 LITROS com 5	4,0	23,7400	94,9600	
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	**Item:** Indaclear S-Detergente Neutro Líquido-5L **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** GALAO com 4	4,0	26,7800	107,1200	
Med4connect Soluções E Produtos Para Saúde Ltda	**Item:** BRILLIA 4X5L DET CONCENTRADO - MED4BRILLIA **Marca:** RENKO **Embalagem:** GL com 4	4,0	68,0000	272,0000	
ARBOCLEAN COMERCIAL LTDA	**Item:** Viper Clear **Marca:** Arboclean **Embalagem:** CX 4x5 Lt com 1	4,0	70,0000	280,0000	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
01/09/2023

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 22382/22380 - PSI PRONTO SOCORRO INFANTIL TABOAO DA SERRA/SP - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

ID:307869339 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
29/08/2023 às 11h9m	**31/08/2023 às 12h10m**	**30 ddl**

Observações:

DICIONAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA FISCAL CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 ENDERECO DE ENTREGA PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon, Taboao da Serra - SP, 06785-070

Termos e Condições:

ATENCAO CNPJ CORRETO DE FATURAMENTO 45.349.461/0001-02 ENDERECO DE ENTREGA PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon, Taboao da Serra - SP, 06785-070

Fornecedores confirmados: 3 | Participantes da cotação: 25

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis 07.036.108/0001-83	**Nome:** Joao Paulo Lima Oliveira **E-mail:** joaopaulo.18061999@icloud.com **Telefone:** (11) 97341-6772	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda 08.189.587/0001-30	**Nome:** Margarete Oliveira **E-mail:** coml118@qservice.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	250,0000
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda 49.089.703/0001-27	**Nome:** Leonardo Lemes **E-mail:** leo.cleanpel@gmail.com **Telefone:** (11) 94746-5415	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000

Cleanpel Comercio De Papeis Ltda

49.089.703/0001-27

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.067,0000**	**↓ 13.88 % | R$ 333,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
101909 - Papel toalha interfolha branco com fibras virgens de celulose, com	PAPEL TOALHA INTERFOLHAS 2DB 20X21 BRANCO	**Marca:** CLEANPEL **Embalagem:** 1 com 1	300,0	6,8900	2.067,0000

***Referência:** 10/07/2023 - Qtd.300.00 | Preço R$8,0000 | Variação da Última Compra:↓ 13.88% | R$ 1,1100 | R$ 333,0000
Confirmado por: Naiani Sousa em 31/08/2023 às 16h41m

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	7	1.766,20
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	9	1.185,57
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda	1	2.067,00

Total de fornecedores confirmados
3

Total de itens confirmados
17

Total confirmado (R$)
5.018,7740

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
5.018,7740

Valor anterior (R$)
5.780,6000

Variação total (R$)
761,8260
⬇ 13.18% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:03:56

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33992.24524 26000.000061 44517.010161 0 00659100
Documento	100.212
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	6.591,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	6.591,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Identificação do emitente

JP IND FARMACEUTICA SA
AV CASTELO BRANCO, 999
LAGOINHA - CEP:14095-000
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1635123500

JP FARMA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000213081
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0955 9720 8700 0150 5500 1000 2130 8112 8294 5927

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO	135231471541314 05/09/2023 11:12:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
582026713118		55.972.087/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0001-02	05/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	16400-400	05/09/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1135728740	SP		10:58:00

FATURA

001 04/10/2023 6.591,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.845,19	461,42	0,00	0,00	6.591,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.591,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
E.J. DE SOUZA - TRANSPORTES	0-REMETENTE				00.591.531/0001-04

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BRUNO FELISBERTO CAVINATO, 02	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
49	CAIXA			448,230	415,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA Lote: 2686 23 Validade: 21/08/2025	30049099	020	5101	UN	300,0000	4,690000	1.407,00	820,84	98,50	0,00	12,00%	0,00%
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA Lote: 2649 23 Validade: 19/08/2025	30049099	020	5101	UN	280,0000	3,750000	1.050,00	612,57	73,51	0,00	12,00%	0,00%
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA Lote: 2154 23 Validade: 11/07/2025	30049099	020	5101	UN	1.300,0000	3,180000	4.134,00	2.411,78	289,41	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
883104			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135231471541314
PEDIDO 30787479 CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - PSI Endereco de Entrega R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Mafalda (Regiao do Trianon). Taboao da Serra - SP
- PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548/02 - ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS 00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP -

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 06/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 06/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

powered by TOTVS

RECEBEMOS DE JP IND FARMACEUTICA SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 6.591,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - R DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.213.081
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JP IND FARMACEUTICA SA

AV CASTELO BRANCO, 999
LAGOINHA - 14095-000
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635123500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.213.081
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0955 9720 8700 0150 5500 1000 2130 8112 8294 5927

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO	**135231471541314 - 05/09/2023 11:12:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582026713118	**883101**		**55.972.087/0001-50**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	**45.349.461/0001-02**	**05/09/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	**WILLIAMS**	**16400-400**	**05/09/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1135728740**		**10:58:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**04/10/2023**
Valor	**R$ 6.591,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.845,19	**461,42**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**128,72**	**6.591,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**606,83**	**6.591,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
E.J. DE SOUZA - TRANSPORTES	**0-Por conta do Emit**				**00.591.531/0001-04**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BRUNO FELISBERTO CAVINATO, 02	**SAO PAULO**	**SP**	**ISENTO**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
49	**CAIXA**			**448,230**	**415,500**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA Lote: 2686 23 Validade: 21/08/2025 ANVISA: 1049100700037 Lote: 2686 23 Quant: 300000 Fab: 21/08/2023 Val: 21/08/2025 pRedBC=41,66%	30049099	0/20	5101	UN	300,0000	4,6900	1.407,00	0,00	820,84	98,50		12,00	
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA Lote: 2649 23 Validade: 19/08/2025 ANVISA: 1049100700029 Lote: 2649 23 Quant: 280000 Fab: 19/08/2023 Val: 19/08/2025 pRedBC=41,66%	30049099	0/20	5101	UN	280,0000	3,7500	1.050,00	0,00	612,57	73,51		12,00	
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA Lote: 2154 23 Validade: 11/07/2025 ANVISA: 1049100700010 Lote: 2154 23 Quant: 1300000 Fab: 11/07/2023 Val: 11/07/2025 pRedBC=41,66%	30049099	0/20	5101	UN	1.300,0000	3,1800	4.134,00	0,00	2.411,78	289,41		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO 30787479 CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - PSI Endereco de Entrega R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Mafalda (Regiao do Trianon), Taboao da Serra - SP - PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548/02 - ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP - Email do Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.br faturamento@pannantransportes.com	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
15/09/2023

Título: MED - MEDICAMENTOS 22375/22378 - PSI - TABOAO DA SERRA/SP - ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

ID:307874791 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
29/08/2023 às 11h31m	**30/08/2023 às 12h25m**	**14 ddl**

Observações:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 PSI - Pronto Socorro Infantil Taboao da Serra Endereco de Entrega R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Mafalda (Regiao do Trianon), Taboao da Serra - SP, 06785-070.

Termos e Condições:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL PSI - Pronto Socorro Infantil Taboao da Serra Endereco de Entrega R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Mafalda (Regiao do Trianon), Taboao da Serra - SP, 06785-070 - CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - PSI

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112270	**Soro fisiologico 0,9% - 500 mL sistema fechado**	**Unidade**	**300.0**

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **440.0**
Preço Unit.: **5,0900**

Data:**20/07/2023**
Fornecedor: **Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **4,8552**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **160.0**
Preço Unit.: **4,6900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 500ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	300,0	4,6900	1.407,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 13h54m.					
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 **Marca:** BAXTER **Embalagem:** CX com 30	300,0	5,3000	1.590,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112314	Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	Unidade	300.0

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **3,7500**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **560.0**
Preço Unit.: **3,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 250 ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML com 35	280,0	3,7500	1.050,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 13h54m.					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 40	300,0	3,7617	1.128,5100	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 40	300,0	4,1393	1.241,7900	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF - EQUIPLEX **Marca:** FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF - EQUIPLEX **Embalagem:** 40	300,0	4,2000	1.260,0000	
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C **Marca:** BAXTER **Embalagem:** CX com 50	300,0	4,2000	1.260,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 250ML FR S/F **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Cx com 40	300,0	4,4900	1.347,0000	
Qalycare Distribuidora E Importadora Eireli	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 1	300,0	4,5363	1.360,8900	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102086	Soro fisiologico 0,9% - 100 mL sistema fechado	Frasco	1300.0

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **1750.0**
Preço Unit.: **3,1800**

Data:**20/07/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **HALEXISTAR**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **4,0200**

Data:**16/06/2023**
Fornecedor: **Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **320.0**
Preço Unit.: **4,1700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML com 50	1.300,0	3,1800	4.134,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 13h54m.					
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML FR S/F **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Cx com 70	1.300,0	3,8700	5.031,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 0100ML KABIPAC FRESENIUS CX/80FRS **Marca:** KABIPAC FRESENIUS **Embalagem:** 80 com 80	1.300,0	3,8800	5.044,0000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 80	1.300,0	3,9894	5.186,2200	
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B **Marca:** BAXTER **Embalagem:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B - 0,9% - Cloreto de Sodio - BAXTER com 84	1.300,0	4,0000	5.200,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** FARMARIN **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 80	1.300,0	4,0500	5.265,0000	

JP Indústria Farmacêutica S/A

55.972.087/0001-50

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 3.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 7.687,0000**	**↓7.79 % | R$ 649,6000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112270 - Soro fisiologico 0,9% - 500 mL sistema fechado	FISIOLOGICO 0,9% 500ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	300,0	4,6900	1.407,0000
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.300.00 | Preço R$5,0900 \| Variação da Última Compra:↓7.86% \| R$ 0,4000 | R$ 120,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 13h54m					
112314 - Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML com 35	280,0	3,7500	1.050,0000
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.280.00 | Preço R$3,7500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 13h54m					
102086 - Soro fisiologico 0,9% - 100 mL sistema fechado	FISIOLOGICO 0,9% 100ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML com 50	1.300,0	3,1800	4.134,0000
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.1300.00 | Preço R$3,1800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 13h54m					
102089 - Solucao de glicose 5% - 500 mL sistema fechado	GLICOSE 5% 500 ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML com 20	160,0	4,5400	726,4000
***Referência:** 16/06/2023 - Qtd.160.00 | Preço R$7,8500 \| Variação da Última Compra:↓42.17% \| R$ 3,3100 | R$ 529,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 13h54m					
112271 - Solucao de glicose 5% - 250 mL sistema fechado	GLICOSE 5% 250 ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML com 35	105,0	3,5200	369,6000
***Referência:** 06/06/2023 - Qtd.105.00 | Preço R$3,5200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 13h54m					

Cotação 307874791 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/08/2023 às 11h31m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:04:21

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 00299.764456 94644.360003 5 000038800
Documento	100.213
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	388,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	388,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3325
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso
35230942125513000179550010000033251657980099

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização de Uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135231450628030 - 2023-09-01 16:13:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797.740.696.116		42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0013538)	45.349.461/0001-02	01/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50,	WILLIAMS	17402-064	01/09/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garça	(14)3532-5198	SP	Isento	16:13:2

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 01/10/2023 VALOR: 388,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
388,00	69,84	0,00	0,00	0,00	0,00	388,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	388,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				06209025000186

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE	Cravinhos	SP	279048406119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			0	14,700 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000040	LUVA CIRURGICA 8,0 LATEX COM PO ESTERIL TEXTURIZADA NEW HAND C/200 PARES - LATEX BR Lot: NH092 Qtd. 1 Venc: 01-04-26	0,00	40151200	000	5102	PAR	200,00	0,9800	196,00	196,00	35,28	18,00
0000041	LUVA CIRURGICA 8,5 LATEX COM PO ESTERI TEXTURIZADAL NEW HAND C/200 PARES - LATEX BR Lot: NH057 Qtd. 1 Venc: 01-03-26	0,00	40151200	000	5102	PAR	200,00	0,9600	192,00	192,00	34,56	18,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

NF-e emitida pelo sistema SAP www.sap.com

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES **Código interno:** 3.240

REF -ID 308112241 -CONTRATO DE GESTAO N. 9743/2023-UPA- LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA - END ESTRADA SAO FRANCISCO N 2400- JDM HELENA- TABOAO DA SERRA-SP CEP 06765-001- Numero Pedido 308112241

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 04/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 04/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

Itaú **Banco Itaú SA**

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	**4459-/46443-6**	**01/09/2023**	**01/10/2023**
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: RUA DR ORLANDO T SANTOS,50 17402-064, WILLIAMS, GARCA- SP	Núm. do documento **3325/1**	Nosso Número **2997**	Valor do documento **388,00**

Autenticação Mecânica

Itaú **Banco Itaú SA** | **341-7** | **34191.09008 00299.764456 94644.360003 5 94900000038800**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site itau.com.br.

Vencimento: 01/10/2023

Beneficiário
B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA — CNPJ: 42.125.513/0001-79

Agência / Código Beneficiário: 4459-/46443-6

Data do Documento	Núm. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
01/09/2023	3325/1	01	1	01/09/2023
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**
	109	R$		

Nosso Número: 2997

(=) Valor do documento: 388,00

Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)
Proibido pagamento ao representante

(-) Desconto / abatimento: 0,00

(+) Juros (Mora) / multa: 0,00

(=) Valor cobrado: 388,00

Parcela: 1 de 1

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ:
RUA DR ORLANDO T SANTOS,50
17402-064, WILLIAMS, GARCA - SP

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica- Ficha de compensação

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111613	**Luva cirurgica esterilizada nº 8,0**	**Pares**	**200.0**

Últimas compras

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) LUVIX**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA 8,0 LATEX COM PO ESTERIL NEW HAND C/200 PARES **Marca:** (MM) LUVIX **Embalagem:** Unidade com 1	200,0	0,9800	196,0000	Confirmado
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** LUVA CIRURGICA LATEX 8,0 C/PO C/50 PARES - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 50	200,0	0,9900	198,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA 8 EST C/200PARES - - SANRO **Marca:** LUVA CIRURGICA 8 EST C/200PARES - - SANRO **Embalagem:** 1	200,0	1,0000	200,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 50	200,0	1,0700	214,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LEMGRUBER - LUVA 8,0 CIRURGICA ESTERIL - CX COM 200UN **Marca:** LEMGRUBER - LUVA 8,0 CIRURGICA ESTERIL - CX COM 200UN **Embalagem:** 200	200,0	1,0792	215,8400	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA LATEX EST N.8,0 C PO LIS - SANRO - FABRICA ARTEFATOS LATEX SAO ROQUE SA **Marca:** LUVA CIRURGICA LATEX EST N.8,0 C PO LIS - SANRO - FABRICA ARTEFATOS LATEX SAO ROQUE SA **Embalagem:** 1	200,0	1,0813	216,2600	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 8,0 SURGICARE **Marca:** SURGICARE **Embalagem:** PAR com 1	200,0	1,0900	218,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111614	Luva cirurgica esterilizada nº 8,5	Pares	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bem Estar Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA 8,5 NEW HAND TEXTURIZADA CX C/200 PARES **Marca:** LATEX BR **Embalagem:** CX com 200	200,0	0,8000	160,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** LATEX BR **Marca:** LATEX BR **Embalagem:** 200	200,0	0,9600	192,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTÉRIL 8,5 PAR LIFE PLUS **Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** CX com 1	200,0	0,9900	198,0000	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** LUVA CIRURGICA LATEX 8,5 C/PO C/50 PARES - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 50	200,0	0,9900	198,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LEMGRUBER **Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** 200	200,0	1,0250	205,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA EST. 8,5 LATEX BR **Marca:** LUVA CIRURGICA EST. 8,5 LATEX BR **Embalagem:** 200	200,0	1,0459	209,1800	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 50	200,0	1,0700	214,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 SURGICARE **Marca:** SURGICARE **Embalagem:** PAR com 1	200,0	1,0900	218,0000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 27082 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.8,5 LIS PCT/C/20 PARES - - - SANRO **Marca:** 27082 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.8,5 LIS PCT/C/20 PARES - - - SANRO **Embalagem:** 20	200,0	1,1130	222,6000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA EST 8,5 LATEX C/TALCO C/50 PARES **Marca:** ABL **Embalagem:** CAIXA com 50	200,0	1,1180	223,6000	
Fábrica de Artefatos de Látex São Roque S.a	**Item:** LUVA CIRURGICA N.8,5 **Marca:** TERANG NUSA **Embalagem:** PAR com 200	200,0	1,1400	228,0000	

B.r. Hosp Distribuidora Ltda

42.125.513/0001-79

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 388,0000**	**↓0.51 % | R$ 2,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111613 - Luva cirurgica esterilizada nº 8,0	LUVA CIRURGICA 8,0 LATEX COM PO ESTERIL NEW HAND C/200 PARES	**Marca:** (MM) LUVIX **Embalagem:** Unidade com 1	200,0	0,9800	196,0000
***Referência:** 06/07/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$0,9900 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.01% \| R$ 0,0100 | R$ 2,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m					
111614 - Luva cirurgica esterilizada nº 8,5	LATEX BR	**Marca:** LATEX BR **Embalagem:** 200	200,0	0,9600	192,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 308112241 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 11h41m

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:08:59
270002700 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035008061601012694900000121776
BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO
NOME FANTASIA:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 100.214
DATA DE VENCIMENTO 01/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.217,76
VALOR COBRADO 1.217,76
==========
NR.AUTENTICACAO E.8BB.21D.07A.718.D2F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

HumanAlimentar

HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA

AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012648
BAURU - SP
(14) 3104-1880

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.068.747
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3523 0902 7864 3600 0183 5500 0000 0687 4712 6333 754

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231450407695

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMINTENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	209248284110	02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	01/09/2023 - 15:46:59

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Rua Doutor Orlando Thiago Santos,50	Williams	17.402-064	01/09/2023 - 15:46:59

MUNICÍPIO	COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF	TELEFONE / CONTATO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Garça		SP		ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
6874_001	01/10/2023	1.217,76									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
1217.76	219.20	0.00	0.00		0.00	1.217,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		**1.217,76**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF	INSC. ESTADUAL	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO
	23.246.316/0001-63	587220280115			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3,00	CX			24,00	24,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOT ICMS	
157	FRESUBIN HP ENERGY EB - 1000ML Lote: 28SBA460 Qtd:24 Val:29/02/2024	21069090	000	5102	UND	24,00	50,74	1.217,76	1.217,76	219,20	0,00	18,00	0

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 04/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 04/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

UPA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO BIONEXO 307668115 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO ENTREGAR UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465. CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023 - MONT E FAT POR MAILON.	

Santander | 033 - 7 | **Comprovante de Entrega**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
01/10/2023

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA - 1100 **CNPJ: 02.786.436/0001-83**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
01/09/2023	68747_P1	DM	N	01/09/2023

Nosso Número
330003508060-8

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
1.217,76

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

DECLARAÇÃO DE ACEITE
RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE.

LOCAL _____ DATA ___/___/___

ASSINATURA _____

Pagador
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0001-02**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 50
17.402-064 **GARÇA** **SP** **WILLIAMS**

Santander | 033 - 7 | **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
01/10/2023

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA - 1100 **CNPJ: 02.786.436/0001-83**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
01/09/2023	68747_P1	DM	N	01/09/2023

Nosso Número
330003508060-8

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
1.217,76

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0001-02**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 50
17.402-064 **GARÇA** **SP** **WILLIAMS**

Autenticação Mecânica

Santander | 033 - 7 | **03399.86291 51033.000350 08060.801019 5 12740000121776**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
01/10/2023

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA - 1100 **CNPJ: 02.786.436/0001-83**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
01/09/2023	68747_P1	DM	N	01/09/2023

Nosso Número
330003508060-8

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
1.217,76

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ: 45.349.461/0001-02**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 50
17.402-064 **GARÇA** **SP** **WILLIAMS**

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
01/09/2023

Título: DIE - DIETA ENTERAL - SC 22290- UPA AKIRA TADA - TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB - REF SET/23

ID:307668115 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
28/08/2023 às 14h50m	**29/08/2023 às 11h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL AS SEGUINTES INFORMACOES LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465. CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023

Termos e Condições:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112744	**Fresubin HP Energy - Fresenius 1000ml**	**Unidade**	**24.0**

Últimas compras

Data:**04/08/2023**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **36.0**
Preço Unit.: **50,7400**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **16.0**
Preço Unit.: **50,7400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** BOLSA com 8	24,0	50,7400	1.217,7600	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 01/09/2023 ás 12h5m.					
L&I Produtos Alimenticios Ltda	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** UNIDADE com 1	24,0	90,0000	2.160,0000	
Nutricao & Vida - Dietas Enterais Ltda - Me	**Item:** FRESUBIN HP ENERGY 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** UNIDADE com 1	24,0	120,0000	2.880,0000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda 02.786.436/0001-83	Maria Eduarda Demetrio cotacao3@humanaalimentar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30 ddl	600,0000
Nutricao & Vida - Dietas Enterais Ltda - Me 20.780.546/0001-10	Nutrevida Dietas Enterais (62) 3878-2700 licitacaonutrevida@gmail.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	21 ddl	500,0000
L&I Produtos Alimenticios Ltda 49.859.118/0001-69	LAURA LOZI CHAVES (62) 99800-7532 vendas.llprodutosalimenticios@gmail.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	30/42/54 ddl	500,0000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	1	1.217,7600

Total Confirmado
R$ 1.217,7600

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
01/09/2023

Título: DIE - DIETA ENTERAL - SC 22290- UPA AKIRA TADA - TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB - REF SET/23

ID:307668115 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
28/08/2023 às 14h50m	**29/08/2023 às 11h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL AS SEGUINTES INFORMACOES LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465. CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023

Termos e Condições:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465.

Fornecedores confirmados: 1 | Participantes da cotação: 3

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda 02.786.436/0001-83	**Nome:** Maria Eduarda Demetrio **E-mail:** cotacao3@humanaalimentar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	600,0000

Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda

02.786.436/0001-83

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.217,7600**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112744 - Fresubin HP Energy - Fresenius 1000ml	FRESUBIN HP ENERGY 1000ML	**Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** BOLSA com 8	24,0	50,7400	1.217,7600

***Referência:** 04/08/2023 - Qtd.24.00 | Preço R$50,7400 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Naiani Sousa em 01/09/2023 às 12h5m

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Humana Alimentar - Distribuidora de Medicamentos e Produtos Nutricionais Ltda	1	1.217,76

Total de fornecedores confirmados	Total de itens confirmados	Total confirmado (R$)
1	**1**	**1.217,7600**

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)	Valor anterior (R$)	Variação total (R$)
1.217,7600	**1.217,7600**	**0,0000**
		⬇ 0.00% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:05:52

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33990.11002 45000.006170 08478.010161 0 00575646
Documento	100.215
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	5.756,46
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	5.756,46

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410, GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE - SUMARE - SP - CEP: 13178-561
Fone: (13)3228-8700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.346.658
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0904 0278 9400 0750 5500 1000 3466 5810 0014 4035

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	135231452146375 01/09/2023 21:06:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
671392680115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL			45.349.461/0001-02	01/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	JARDIM ARIANO		16400-400	01/09/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LINS	SP	(14)3532-5198		20:55:36

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 346658 - Valor Original: R$ 5.756,46 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 5.756,46

PARCELAS

Número	: 001
Vencimento	: 01/10/2023
Valor	: R$ 5.756,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.756,46	921,59	0,00	0,00	921,59 (16,01 %)	5.756,46
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.756,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN - Sao Paulo (43)	0 - REMETENTE				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CAIXAS			60,000	60,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
26034	TRAMADOL 100MG 60/2ML GEN-TEUTO A2 (Lote: 9069492, Qde: 5, Dt Val: 30/11/2024 ,Data Fab: 01/11/2022) VLR APROX. TRIBUTOS R$ 48,60, 12,00%. C.P. ANVISA 1037005020063 LOTE: 9069492 QTD: 5,00 FAB: 01/11/2022 VAL: 30/11/2024	30049039	500	5102	CX	5,00	81,0000	0,00	405,00	405,00	48,60	0,00	12,00	0,00
15737	OMEPRAZOL IV 40MG 25/10ML GEN-CRIST (Lote: 23050725, Qde: 8, Dt Val: 31/05/2025 ,Data Fab: 01/05/2023) VLR APROX. TRIBUTOS R$ 144,00, 12,00%. C.P. ANVISA 1029803270066 LOTE: 23050725 QTD: 8,00 FAB: 01/05/2023 VAL: 31/05/2025	30049069	000	5102	CX	8,00	150,0000	0,00	1.200,00	1.200,00	144,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA PEDIDO 308069583 UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANC
ISCO,

2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 0676
5-001. CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA ITEM 1 e 2 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015 ITEM 7 ALIQUOTA 12% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP ITENS 1 a 7 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF ART.2 DA LEI 10.147/00 VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 921,59, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 921,59 Pedido: 388106 Representante: REGIAO ABC - (DANILO) Representante: REGIAO ABC - (DANILO) OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 C-4 / C-5 / C-3 ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 04/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 04/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410, GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE - SUMARE - SP - CEP: 13178-561
Fone: (13)3228-8700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.346.658
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0904 0278 9400 0750 5500 1000 3466 5810 0014 4035

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	135231452146375 01/09/2023 21:06:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
671392680115		04.027.894/0007-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
34236	NOPROSIL 10MG 240/2ML-ISOFARMA (Lote: 3020309, Qtde: 3, Dt Val: 17/02/2025 ,Data Fab: 17/02/2022) VLR APROX. TRIBUTOS R$ 71,28, 18,00%. C.P. ANVISA 1031101660011 LOTE: 3020309 QTD: 3,00 FAB: 17/02/2022 VAL: 17/02/2025	30049041	000	5102	CX	3,00	132,0000	0,00	396,00	396,00	71,28	0,00	18,00	0,00
36263	HIOSPAN COMPOSTO 120/5ML - TEUTO (Lote: 2842268, Qtde: 5, Dt Val: 30/06/2024 ,Data Fab: 01/06/2022) VLR APROX. TRIBUTOS R$ 151,20, 18,00%. C.P. ANVISA 1037000280083 LOTE: 2842268 QTD: 5,00 FAB: 01/06/2022 VAL: 30/06/2024	30049099	000	5102	CX	5,00	168,0000	0,00	840,00	840,00	151,20	0,00	18,00	0,00
21476	DIPIFARMA 100/2ML-FARMACE (Lote: DP23C063, Qtde: 10, Dt Val: 31/03/2025 ,Data Fab: 01/03/2023) VLR APROX. TRIBUTOS R$ 174,60, 18,00%. C.P. ANVISA 1108500180048 LOTE: DP23C063 QTD: 10,00 FAB: 01/03/2023 VAL: 31/03/2025	30049099	000	5102	CX	10,00	97,0000	0,00	970,00	970,00	174,60	0,00	18,00	0,00
1341	DRAMIN B6 DL 100/10ML (I) - TAKEDADIMENIDRATO 30 MG .VITAMINA B6 50MG.GLICOSE 1000MG.D FRUTOSE 1000MG E M 10ML (Lote: 12452016, Qtde: 2, Dt Val: 28/02/2025 ,Data Fab: 01/03/2023) VLR APROX. TRIBUTOS R$ 295,38, 18,00%. C.P. ANVISA 1781709800045 LOTE: 12452016 QTD: 2,00 FAB: 01/03/2023 VAL: 28/02/2025	30045090	200	5102	CX	2,00	820,5100	0,00	1.641,02	1.641,02	295,38	0,00	18,00	0,00
50957	AGUA DESTILADA 200/10ML - FARMARIN (Lote: P26423A, Qtde: 6, Dt Val: 31/07/2025 ,Data Fab: 01/07/2023) VLR APROX. TRIBUTOS R$ 36,53, 12,00%. C.P. ANVISA 1168800320183 LOTE: P26423A QTD: 6,00 FAB: 01/07/2023 VAL: 31/07/2025	30049099	000	5102	CX	6,00	50,7400	0,00	304,44	304,44	36,53	0,00	12,00	0,00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111671	**Tramadol, cloridrato 50 mg/mL - 2 mL**	**Ampola**	**300.0**

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **1,3900**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,6500**

Data:**14/06/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,8718**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** TRAMADOL 100MG 60/2ML GEN-TEUTO A2 **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 60	300,0	1,3500	405,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 16h18m.					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 - LISTA A2) **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 60	300,0	1,3900	417,0000	
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 - LISTA A2) **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 60	300,0	1,4000	420,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** TRAMADOL 50MG 1ML GEN HIPOLABOR (A2) **Marca:** TRAMADOL 50MG 1ML GEN HIPOLABOR (A2) **Embalagem:** 100	300,0	1,4500	435,0000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 9314 - TRAMADOL 100 MG/2ML 2ML GENERICO C/100 AMP PORT 344/98 - TRAMADOL 50MG/ML 2ML (GENERICO) - HIPOLABOR **Marca:** 9314 - TRAMADOL 100 MG/2ML 2ML GENERICO C/100 AMP PORT 344/98 - TRAMADOL 50MG/ML 2ML (GENERICO) - HIPOLABOR **Embalagem:** 1	300,0	1,4500	435,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA - TRAMADOL 100MG AMP 2ML (G) - CX COM 50UN **Marca:** UNIAO QUIMICA - TRAMADOL 100MG AMP 2ML (G) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	300,0	1,4595	437,8500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111885	Omeprazol 40 mg po liofilizado c/ diluente 10 mL	Frasco/Ampola	200.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **5,6000**

Data:**18/07/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **140.0**
Preço Unit.: **5,9400**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BLAU**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **6,1074**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** OMEPRAZOL IV 40MG 25/10ML GEN-CRIST **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	200,0	6,0000	1.200,0000	Confirmado
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL-UNI?O QU?MICA **Marca:** UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL-UNI?O QU?MICA **Embalagem:** 50	200,0	6,2000	1.240,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 20	200,0	6,2260	1.245,2000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BLAU - OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) - CX COM 20UN **Marca:** BLAU - OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (G) - CX COM 20UN **Embalagem:** 20	200,0	6,4297	1.285,9400	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 40MG IV C/DIL GENERICO EUROFARMA CX/50FRS **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** CX com 50	200,0	6,5400	1.308,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** OMEPRAZOL 40MG C/25 INJ F/A 10ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** OMEPRAZOL 40MG C/25 INJ F/A 10ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 25	200,0	6,5413	1.308,2600	

Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.

04.027.894/0007-50

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 5.756,4600**	**↓4.42 % | R$ 266,1200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111671 - Tramadol, cloridrato 50 mg/mL - 2 mL	TRAMADOL 100MG 60/2ML GEN-TEUTO A2	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 60	300,0	1,3500	405,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.300.00 | Preço R$1,3900 \| Variação da Última Compra:↓2.88% \| R$ 0,0400 | R$ 12,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
111885 - Omeprazol 40 mg po liofilizado c/ diluente 10 mL	OMEPRAZOL IV 40MG 25/10ML GEN-CRIST	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	200,0	6,0000	1.200,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$5,6000 \| Variação da Última Compra: ↑7.14% \| R$ 0,4000 | R$ 80,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
111678 - Metoclopramida, cloridrato 5 mg/mL - 2 mL	NOPROSIL 10MG 240/2ML-ISOFARMA	**Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** 240	720,0	0,5500	396,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.720.00 | Preço R$0,5980 \| Variação da Última Compra:↓8.03% \| R$ 0,0480 | R$ 34,5600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
111665 - Escopolamina, butilbrometo 4 mg/mL + Dipirona sodica 500 mg/mL - 5 mL	TEUTO	**Marca:** TEUTO **Embalagem:** 120	600,0	1,4000	840,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.600.00 | Preço R$1,7500 \| Variação da Última Compra:↓20.00% \| R$ 0,3500 | R$ 210,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
111668 - DipiRONA sodica 500 mg/mL - 2 mL	DIPIFARMA 100/2ML-FARMACE	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	1.000,0	0,9700	970,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$1,0400 \| Variação da Última Compra:↓6.73% \| R$ 0,0700 | R$ 70,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
112285 - DIMENIDRINATO 3MG/ML + Glicose 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML + Piridoxina 5MG/ML - 10 ML	HYPERA	**Marca:** HYPERA **Embalagem:** 100	200,0	8,2051	1.641,0200
***Referência:** 03/07/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$8,2051 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
112082 - agua destilada 10 mL	FARMARIN	**Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 200	1.200,0	0,2537	304,4400
***Referência:** 03/07/2023 - Qtd.1200.00 | Preço R$0,2700 \| Variação da Última Compra:↓6.04% \| R$ 0,0163 | R$ 19,5600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 308069583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 9h3m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:06:30

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23793.39803 93248.000056 89002.935701 2 000014400
Documento	100.216
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	144,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	144,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 552767
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5527 6710 0049 7760

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135231464040774 04/09/2023 13:01:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)	45.349.461/0001-02	04/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03	WILLIAMS	17402-064	05 SET 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 02/10/2023 144,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
144,00	25,92	0,00	0,00	144,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	144,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			4,20	4,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
31486	FRASCO P/DIETA ENT.300ML C/90-FRASCOLIFE LT 040 (2) 08/2025 (Fornecedor: 3699, Lote: 040, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	39269030	000	5102	CX	2	72,0000	144,00	144,00	25,92		18,00	

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL
Nº 9743/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UPA ARUJA - CRT GESTÃO 9743/2023 ID 307667980 - ENTREGA EST. SÃO FRANCISCO, 2400 JD. HELENA - TABOÃO DA SERRA(|#R7V2 #|)
Pedido: 550154
End. Entrega: EST. SAO FRANCISCO, 2400, 2400 - JD HELENA - 06765-465, TABOAO DA SERRA-SP - Horario : HORARIO COMERCIAL
Empresa Credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 16/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
EM CASO DE INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO DEPARTAMENTO NO NÚMERO (11) 4934-1703
Peso...: 4 Cubagem: 0,14

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 05/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 05/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
01/09/2023

Título: DIE - DIETA ENTERAL - SC 22290- UPA AKIRA TADA - TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB - REF SET/23

ID:307667980 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
28/08/2023 às 14h50m	**29/08/2023 às 11h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL AS SEGUINTES INFORMACOES LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465. CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023

Termos e Condições:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465.

Fornecedores confirmados: 1 | Participantes da cotação: 10

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	**Nome:** WebService Supermed Aruja **E-mail:** coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	550,0000

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 144,0000**	**↓ 17.59 % | R$ 30,7260**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112486 - FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300 ML	FRASCOLIFE	**Marca:** FRASCOLIFE **Embalagem:** 90	180,0	0,8000	144,0000

***Referência:** 14/07/2023 - Qtd.180.00 | Preço R$0,9707 | Variação da Última Compra:↓17.59% | R$ 0,1707 | R$ 30,7260
Confirmado por: Naiani Sousa em 01/09/2023 às 12h6m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	1	144,00

Total de fornecedores confirmados	Total de itens confirmados	Total confirmado (R$)
1	**1**	**144,0000**

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)	Valor anterior (R$)	Variação total (R$)
144,0000	**174,7260**	**30,7260** ⬇ 17.59% em relação a última compra

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
01/09/2023

Título: DIE - DIETA ENTERAL - SC 22290- UPA AKIRA TADA - TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB - REF SET/23

ID:307667980 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
28/08/2023 às 14h50m	**29/08/2023 às 11h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL AS SEGUINTES INFORMACOES LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465. CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023

Termos e Condições:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112486	**FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300 ML**	**Unidade**	**180.0**

Últimas compras

Data:**14/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOBASE**
Qntd: **270.0**
Preço Unit.: **0,9707**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL 300ML N.E - EQUIPLEX **Marca:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL 300ML N.E - EQUIPLEX **Embalagem:** 100	180,0	0,7105	127,8900	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FRASCOLIFE **Marca:** FRASCOLIFE **Embalagem:** 90	180,0	0,8000	144,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 01/09/2023 ás 12h6m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FRASCO ALIMENTAÃ?Ã?O ENTERAL 300, NUTRIMED **Marca:** NUTRIMED **Embalagem:** CX com 150	180,0	0,9430	169,7400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 25078 - FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN - - - BIOBASE **Marca:** 25078 - FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN - - - BIOBASE **Embalagem:** 90	180,0	0,9704	174,6720	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** LIFE **Marca:** life **Embalagem:** 90	180,0	1,0428	187,7040	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 300ML 90UNID BIO-FRASCO NUTRI AAR001, BIOBASE **Marca:** BIOBASE **Embalagem:** CX com 90	180,0	1,0800	194,4000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL TAMANHO 300ML **Marca:** FRASCO LIFE **Embalagem:** CX com 90	180,0	1,1200	201,6000	
Alfalagos Ltda	**Item:** FRASCO P/NUTRICAO ENTERAL 300ML N/EST. C/90 - - BIOBASE **Marca:** FRASCO P/NUTRICAO ENTERAL 300ML N/EST. C/90 - - BIOBASE **Embalagem:** 1	180,0	1,1677	210,1860	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FRASCO P/NUTRICAO ENTERAL 300ML NUTRIZ CX C/100 647884 **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** CAIXA com 100	180,0	1,4105	253,8900	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML CPL - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA **Marca:** FRASCO NUTRICAO ENTERAL N/ESTERIL 300ML CPL - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA **Embalagem:** 1	180,0	2,3750	427,5000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	Kerla Souza (19) 3522-5800 kerlaa.souza@gmail.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30 ddl	500,0000
Ocean Produtos Hospitalares Ltda 10.349.885/0002-73	Rafael Camarini comercial@oceanhospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30 ddl	300,0000
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI 20.515.679/0001-69	Leandro Maia Jung (13) 99122-6355 tetrafarm@hotmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	200,0000
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	ws_cbsmedico_sp (11) 3347-2700 elida.mikaele@cbsmed.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	28 ddl	500,0000
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me 03.402.979/0001-12	MICHELLY NOVAK (11) 2082-8301 michelly.martcirur@gmail.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	28 ddl	800,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28 ddl	550,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP 08.774.906/0001-75	ws_hospdrogas_go (62) 3278-6000 hospdrogas@hospdrogas.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	30/60 ddl	2.000,0000
Alfalagos Ltda 05.194.502/0001-14	Web Services Alfalagos jonathan.alfalagos@hotmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	600,0000
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda 61.418.042/0001-31	Web Service Cirúrgica Fernandes (11) 4152-0500 informatica1@cfernandes.com.br	**Entrega:** 0 Dias **Frete:** cif	30 ddl	300,0000
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda 00.339.246/0001-92	Web Service Londricir gustavo@londricir.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30 ddl	750,0000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	1	144,0000

Total Confirmado
R$ 144,0000

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:06:58

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33998.26628 83000.000020 93556.010152 0 00046000
Documento	100.217
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	460,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	460,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE OCEAN PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000077313 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Gerencia Lentigo RG. 62853964	

Identificação do emitente

OCEAN PROD. HOSP. LTDA
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124 /130
VILA ANASTACI Cep:05093-010
SAO PAULO/SP
Fone: 1136410928

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000077313
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0910 3498 8500 0273 5500 1000 0773 1310 0544 8359

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231461269446 04/09/2023 08:54:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
147205694115		10.349.885/0002-73

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02		04/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1435325198	SP		

FATURA

001 02/10/2023 460,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
460,00	82,80	0,00	0,00	460,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	460,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0-REMETENTE		FYQ4D81	SP	10.349.885/0002-73

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130	SAO PAULO	SP	147205694115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
53.003.0008	BISTURI DESC. N. 23 Fab :28/09/22 Val.:28/09/24 Lote:355/2022	90189029	000	5102	UN	100,0000	1,9500	195,00	195,00	35,10	0,00	18,00%	0,00%
83.015.0006	CURATIVO FILME TRANSPARENTE 10 X 12 C/100 Fab :10/05/22 Val.:10/05/25 Lote:20220429	30051090	200	5102	CX	1,0000	265,0000	265,00	265,00	47,70	0,00	18,00%	0,00%

20220627
F. 04/07/22
Val. 03/07/25

UPO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
40828743			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135231461269446
Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$. 90,55 (19.68%) Federal e R$: 41,95 (9.12%) Estadual. Fonte: IBPT.
ID.: 308112241.1. CONTRATO DE GESTAO: 9743/2023. END. ENTREGA: ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA - TABOAO DA SERRA - SAO PAULO/SP, UPA AKIRA NOSSO PV:073934
PARA CLASSIF FISCAIS
3002.3006.3926.4015.9018 ISENTO PIS/COFINS RED. ALIQ. 0 CONF. DEC. 6426 DE 07/04/2008, ART 1. ANEXO III

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 04/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 04/09/2023 VISTO
( ) P ( ) L OF

powered by TOTVS

Santander

OCEAN PROD. HOSP. LTDA - CNPJ - 10.349.885/0002-73
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124/130 TEL: (11) 3641-0928 BAIRRO: VL. ANASTAC

Recibo do Pagador

Pagador	Número do Documento	Vencimento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	000077313	02/10/23

Instruções

Nosso Número	Espécie	Quantidade	Valor do documento	Espécie Doc	Agência/Código Beneficiário
000000009355 6	REAL		460,00	DM	4196 / 8266883

Pagador Avalista

Autenticação Mecânica

Santander | Banco **033-7** | **03399.82662 88300.000002 09355.601015 2 94910000046000**

Local do Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC — Vencimento: 02/10/23

Beneficiário: OCEAN PROD. HOSP. LTDA - CNPJ - 10.349.885/0002-73 — Agência/Código do Beneficiário: 4196 / 8266883

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/09/23	000077313	DM	N	04/09/23	000000009355 6

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento
101	REAL			460,00

Instruções
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 4,60 AO MÊS
APOS 02/10/23 MULTA DE R$ 9,20.
PROTESTAR AUTOMATICAMENTE APÓS 3 DIAS VENCIDO.
NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO DE BOLETO VENCIDO.
NÃO CONCEDEMOS PRORROGAÇÃO DE VENCIMENTO.

(-)Desconto/Abatimento: 0,00
(-)Outras Deducoes:
(+)Multa/Mora:
(+)Outros Acréscimos:
(=)Valor Cobrado:

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50
WILLIAMS - 17402064 - GARCA SP

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124 - 130 - VILA ANASTACIO
05093-010 SAO PAULO - SP
(11) 3641-0928

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3523 0910 3498 8500 0273 5500 1000 0773 1310 0544 8359

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
147.205.694.115	10.349.885/0002-73	55	1	77.313	05/09/2023	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ
				45.349.461/0001-02
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO			CEP
COMPRAS@TABOAO.AHBB.ORG.BR,CONTROLADORIA@AHBI				
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	05/09/2023 11:57:18	135231471942415

CORREÇÃO: "ITEM 02: CONSIDERAR LOTE 20220627, FAB. 04/07/2022, VAL. 03/07/2025."

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
15/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112477	**Bisturi C/ Cabo Descartável N°23**	**Unidade**	**60.0**

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **WILTEX**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **1,1000**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIENTIFIC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,9100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 50	100,0	1,9500	195,0000	Confirmado
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	**Item:** BISTURI C/ CABO DESCARTAVEL AÇO CARBONO N°S. 10/11/12/15/20/21/22/23/24 - HEALTH MED **Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** PLASTICA com 1	60,0	2,0300	121,8000	
Cirúrgica Brasil Comercial e Importadora Ltda	**Item:** Bisturi com trava de proteção nº 23 **Marca:** Cirurgica Brasil / Stylle **Embalagem:** Caixa com 1	60,0	2,1000	126,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** BISTURI N 23 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Marca:** BISTURI N 23 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 1	60,0	2,9624	177,7440	

Cotação 308112241 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 11h41m

Ocean Produtos Hospitalares Ltda

10.349.885/0002-73

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 400,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 460,0000**	**↑22.67 % | R$ 85,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112477 - Bisturi C/ Cabo Descartável N°23	MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 50	100,0	1,9500	195,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$1,1000 \| Variação da Última Compra: ↑77.27% \| R$ 0,8500 | R$ 85,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m					
113476 - Fixador e estabilizador de cateter, adesivo transparente esteril tamanho 10 x 12 cm	VITAMEDICAL	**Marca:** VITAMEDICAL **Embalagem:** PEÇA com 100	100,0	2,6500	265,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 308112241 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 11h41m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:07:25

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23793.39803 93248.000031 08002.935701 3 000055305
Documento	100.218
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	553,05
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	553,05

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA: 1

Nº 723323
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0911 2060 9900 0107 5500 1000 7233 2310 0020 2034

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131235557870947 04/09/2023 13:44:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)	45.349.461/0001-02	04/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03	WILLIAMS	17402-064	04 SET 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 02/10/2023 553,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
553,05	66,37	0,00	0,00	553,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	553,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			14,51	14,51

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
30248	ATENOLOL 50MG 30CP GEN-EMS LT 2U4833 (8) 04/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2U4833, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2024)	30049042	500	6108	CX	8	1,9025	15,22	15,22	1,83		12,00	
28243	FARMACHEN AGE 100ML C/30-PROLINK LT P2211-0051 (2) 05/2024 (Fornecedor: 1507, Lote: P22110051, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 31/05/2024)	15121919	500	6108	CX	2	89,5400	179,08	179,08	21,49	0,00	12,00	0,00
11558	SOL.DE GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT GEP (2) 05/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: GEP, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 31/05/2025)	30049099	500	6108	CX	2	99,6800	199,36	199,36	23,92	0,00	12,00	0,00
29987	ONOPREL 20MG 56CAP-BELFAR LT 053177 (8) 05/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 053177, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2025)	30049069	000	6108	CX	8	2,7388	21,91	21,91	2,63		12,00	
22309	SULFADIAZ.DE PRATA 1% TB 30G GEN-NATIVA LT 230554 (20) 06/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 230554, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025)	30049072	000	6108	TB	20	5,1500	103,00	103,00	12,36	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UPA AKIRA CRT GESTÃO 9743/202 - UPA ID 308069583 ENTREGA ESR. SÃO FRANCISCO, 2400 JD. HELENA - TABOÃO DA SERRA||#R35P8V4 R9P2V2 #||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 12,05
Pedido: 691651
End. Entrega: EST. SAO FRANCISCO, 2400, 2400 - JD HELENA - 06765-465, TABOAO DA SERRA-SP - Horario : HORARIO COMERCIAL
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,04

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 05/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 05/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA | 1

Nº 723323
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0911 2060 9900 0107 5500 1000 7233 2310 0020 2034

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131235557870947 04/09/2023 13:44:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22043	CARVEDILOL 6,25MG 30CP GEN-EMS LT 3J2903 (14) 02/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 3J29-03, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2025)	30049069	500	6108	CX	14	2,4629	34,48	34,48	4,14	0,00	12,00	0,00

Mercadoria avariadas, ou faltas
serão repostas se forem relacionadas
no conhecimentos do transportes.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112098	Omeprazol 20 mg	Capsula	200.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Pontamed Farmaceutica Ltda**
Marca: **OMEPRAZOL 20MG (G) - HIPOLABOR**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0520**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **geolab**
Qntd: **490.0**
Preço Unit.: **0,0559**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BELFAR **Marca:** BELFAR **Embalagem:** 56	448,0	0,0489	21,9072	Confirmado
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 3113 - OMEPRAZOL 20MG (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Marca:** 3113 - OMEPRAZOL 20MG (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Embalagem:** 500	200,0	0,0490	9,8000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 20MG CAPS (S) CX COM 56UN - BELFAR - OMEPRAZOL 20MG CAPS (S) - CX COM 56UN **Marca:** OMEPRAZOL 20MG CAPS (S) CX COM 56UN - BELFAR - OMEPRAZOL 20MG CAPS (S) - CX COM 56UN **Embalagem:** 56	200,0	0,0557	11,1400	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** OMEPRAZOL 20MG CX C/20BL X 25CA GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CP com 500	200,0	0,0591	11,8200	
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**Item:** OMOPREL 20MG BELFAR CAPSULA DURA - OMOPREL - BELFAR **Marca:** OMOPREL 20mg BELFAR Capsula Dura - OMOPREL - BELFAR **Embalagem:** 56	200,0	0,0659	13,1800	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** BELFAR **Marca:** BELFAR **Embalagem:** 56	200,0	0,0708	14,1600	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111779	Glicose 50% - 10 mL	Ampola	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** GLICOSE 50% 10ML - EQUIPLEX **Marca:** GLICOSE 50% 10ML - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	200,0	0,4472	89,4400	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** GLICOSE **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** Ampola com 100	400,0	0,4984	199,3600	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** SOLUCAO DE GLICOSE A 50% **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** CX com 200	200,0	0,5060	101,2000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 18622 - GLICOSE 50% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP - - - SAMTEC **Marca:** 18622 - GLICOSE 50% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP - - - SAMTEC **Embalagem:** 200	200,0	0,5240	104,8000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** GLICOSE 50% CX C/200AMP X 10ML AMP PLAST **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** CX com 200	200,0	0,5302	106,0400	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** GLICOSE 25% 10ML INJ PLAST. SAMTEC **Marca:** GLICOSE 25% 10ML INJ PLAST. SAMTEC **Embalagem:** 200	200,0	0,5311	106,2200	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 2295 - GLICOSE HIPERTONICA 50% 10ML PLAST - NT - SAMTEC **Marca:** 2295 - GLICOSE HIPERTONICA 50% 10ML PLAST - NT - SAMTEC **Embalagem:** 200	200,0	0,5510	110,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** GLICOSE 50% 10ML CX C/200 **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** Ampola com 200	200,0	0,5806	116,1200	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** GLICOSE 50% C/200 INJ 10ML - SAMTEC-SAMTEC-CAIXA **Marca:** GLICOSE 50% C/200 INJ 10ML - SAMTEC-SAMTEC-CAIXA **Embalagem:** 200	200,0	0,5909	118,1800	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 1	200,0	0,6000	120,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111625	CarVEDilol 6,25 mg	Comprimido	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** CARVEDILOL 6,25MG C/30CPR BLT C/15 - - E M S **Marca:** CARVEDILOL 6,25MG C/30CPR BLT C/15 - - E M S **Embalagem:** 1	200,0	0,0699	13,9800	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	420,0	0,0821	34,4820	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** CARVEDILOL 6,25 MG CP VP - CARVEDILOL - EMS **Marca:** CARVEDILOL 6,25 MG CP VP - CARVEDILOL - EMS **Embalagem:** 30	200,0	0,0926	18,5200	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ZYDUS **Marca:** ZYDUS **Embalagem:** 30	200,0	0,1173	23,4600	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** CARVEDILOL 6.25MG C/30CP GEN - EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	200,0	0,1180	23,6000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CARVEDILOL 6,25MG CPR GEN - BIOLAB **Marca:** CARVEDILOL 6,25MG CPR GEN - BIOLAB **Embalagem:** 30	200,0	0,1251	25,0200	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** MULTILAB **Marca:** MULTILAB **Embalagem:** 30	200,0	0,1500	30,0000	
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** CARVEDILOL **Marca:** ACTAVIS **Embalagem:** 30	200,0	0,1983	39,6600	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** CARVEDILOL 6,25MG 30CPR *GENERICO* -- BIOSINTETICA FARMACEUTICA LTDA **Marca:** CARVEDILOL 6,25mg 30cpr *GENERICO* -- BIOSINTETICA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 30	200,0	0,3600	72,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** CARVEDILOL 6,25MG (GEN) - EMS **Marca:** CARVEDILOL 6,25MG (GEN) - EMS **Embalagem:** 30	200,0	0,4028	80,5600	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CARVEDILOL 6,25MG CX C/1BLT X 30CPR GEN 1006607 **Marca:** ACHE **Embalagem:** Comprimido com 30	200,0	0,8496	169,9200	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112053	Atenolol 50 mg	Comprimido	120.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	240,0	0,0634	15,2160	Confirmado
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 5096 - ATENOLOL 50MG (G) - GENERICO - VITAMEDIC **Marca:** 5096 - ATENOLOL 50MG (G) - GENERICO - VITAMEDIC **Embalagem:** 30	120,0	0,0750	9,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** SANDOZ **Marca:** SANDOZ **Embalagem:** 60	120,0	0,0800	9,6000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PRATI DONADUZZ - ATENOLOL 50MG COMP (G) - CX COM 600UN **Marca:** PRATI DONADUZZ - ATENOLOL 50MG COMP (G) - CX COM 600UN **Embalagem:** 600	120,0	0,0998	11,9760	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ATENOLOL 50MG CPR GEN SANDOZ **Marca:** ATENOLOL 50MG CPR GEN SANDOZ **Embalagem:** 30	120,0	0,1135	13,6200	
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ATENOLOL 50MG C30 COMP - GERMED **Marca:** ATENOLOL 50MG C30 COMP - GERMED **Embalagem:** 30	120,0	0,1400	16,8000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATENOLOL 50MG CX C/30CPR GEN **Marca:** ACHE **Embalagem:** 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 com 30	120,0	0,1450	17,4000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ATENOLOL 50MG 40X15 CPS - PRATIDONADUZZI **Marca:** ATENOLOL 50MG 40X15 CPS - PRATIDONADUZZI **Embalagem:** 600	120,0	0,1908	22,8960	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** ATENOLOL 50MG 30CPR *GENERICO* -- SANDOZ DO BRASIL IND. FARM. LTDA **Marca:** ATENOLOL 50mg 30cpr *GENERICO* -- SANDOZ DO BRASIL IND. FARM. LTDA **Embalagem:** 30	120,0	0,3600	43,2000	

Cotação 308069583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 9h3m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112299	Acido Graxos Essenciais - Loção oleosa hidratante - 100 mL	Frasco	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FARMACHEM (ACIDO GRAXO) 100ML ALMOTOLIA - PROLINK **Marca:** FARMACHEM (ACIDO GRAXO) 100ML ALMOTOLIA - PROLINK **Embalagem:** 30	30,0	2,3617	70,8510	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** PROLINK **Marca:** PROLINK **Embalagem:** 30	60,0	2,9846	179,0760	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** MAYBEN **Marca:** MAYBEN **Embalagem:** 1	30,0	3,4240	102,7200	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HADASSAH **Marca:** HADASSAH **Embalagem:** 1	30,0	3,5374	106,1220	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** NUTRIEX - ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 100ML R3 - CX COM 1UN **Marca:** NUTRIEX - ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 100ML R3 - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	30,0	4,2771	128,3130	
Life Produtos Para Saude Ltda	**Item:** LOCAO OLEOSA ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VITAMINA E + LECITINA DE SOJA + ACIDO LINOLEICO + OLEOS DE GIRASSOL 100ML - DERMAEX 100ML - DERMAEX 100ML, NUTRIEX **Marca:** DERMAEX **Embalagem:** un com 1	30,0	4,3900	131,7000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 26811 - AGE-OLEO HIDRAT+CICAT. (DERMAEX) 100ML ALMOT.C-220194 UN - - - NUTRIEX **Marca:** 26811 - AGE-OLEO HIDRAT+CICAT. (DERMAEX) 100ML ALMOT.C-220194 UN - - - NUTRIEX **Embalagem:** 1	30,0	4,5600	136,8000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DERMAEX LOCAO OLEOSA CX C/24FR X 100ML **Marca:** NUTRIEX **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	4,6154	138,4620	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** TROL **Marca:** TROL **Embalagem:** 1	30,0	5,4000	162,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** BELLAPHYTU **Marca:** BELLAPHYTU **Embalagem:** 12	30,0	5,8000	174,0000	

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 308069583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 9h3m

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG

11.206.099/0001-07

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 553,0392**	**↓22.47 % | R$ 160,2528**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112308 - SulfADIAZINA de prata 1% creme 30g	NATIVITA	**Marca:** NATIVITA **Embalagem:** 1	20,0	5,1499	102,9980
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m **Justificativa:** Quantidade superior ao solicitado					
112098 - Omeprazol 20 mg	BELFAR	**Marca:** BELFAR **Embalagem:** 56	448,0	0,0489	21,9072
***Referência:** 03/07/2023 - Qtd.448.00 | Preço R$0,0520 \| Variação da Última Compra:↓5.96% \| R$ 0,0031 | R$ 1,3888 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
111779 - Glicose 50% - 10 mL	GLICOSE	**Marca:** SAMTEC **Embalagem:** Ampola com 100	400,0	0,4984	199,3600
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.400.00 | Preço R$0,5880 \| Variação da Última Compra:↓15.24% \| R$ 0,0896 | R$ 35,8400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111625 - CarVEDilol 6,25 mg	EMS	**Marca:** EMS **Embalagem:** 30	420,0	0,0821	34,4820
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.420.00 | Preço R$0,0821 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112053 - Atenolol 50 mg	EMS	**Marca:** EMS **Embalagem:** 30	240,0	0,0634	15,2160
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
112299 - Acido Graxos Essenciais - Loção oleosa hidratante - 100 mL	PROLINK	**Marca:** PROLINK **Embalagem:** 30	60,0	2,9846	179,0760
***Referência:** 22/08/2023 - Qtd.60.00 | Preço R$5,0350 \| Variação da Última Compra:↓40.72% \| R$ 2,0504 | R$ 123,0240 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 308069583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 9h3m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:07:55

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23793.39803 93248.000064 03002.935702 4 000070404
Documento	100.219
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	704,04
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	704,04

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 552809
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5528 0910 0033 0786

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135231464411747 04/09/2023 13:42:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)	45.349.461/0001-02	04/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03	WILLIAMS	17402-064	05 SET. 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 02/10/2023 704,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
704,04	84,48	0,00	0,00	704,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	704,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			10,16	10,16

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
28675	ANLODIPINO 10MG 30CP GEN-VITAMEDIC LT 799-51 (4) 06/2025 (Fornecedor: 961, Lote: 79-951, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025)	30049069	000	5102	CX	4	2,0575	8,23	8,23	0,99		12,00	
29047	ACICLOVIR 200MG 30CP GEN HOSP-CIMED LT 23-09782 (7) 04/2025 (Fornecedor: 1666, Lote: 2309782, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025)	30039069	000	5102	CX	7	6,8643	48,05	48,05	5,77		12,00	
30425	ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP HOSP GEN-EMS LT 3K9867 (4) 03/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 3K9867, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2025)	30043220	500	5102	CX	4	6,2900	25,16	25,16	3,02		12,00	
24856	ESCOPOLAMINA 20MG 100AMP 1ML GEN-FARMACE LT HS22L056 (2) 11/2024 (Fornecedor: 2385, Lote: HS22L056, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/-2023, Data Val: 30/11/2024)	30039099	000	5102	CX	2	86,3600	172,72	172,72	20,73		12,00	
25821	LOSARTANA POT.50MG 960CP REVEST.GEN-PRAT LT 23E89L (1) 05/2025 (Fornecedor: 9706, Lote: 23E89L, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/20-23, Data Val: 31/05/2025)	30049069	000	5102	CX	1	55,6800	55,68	55,68	6,68	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] 6813RA -CRT 9743/202 - UPA ID 308069583 - ENTREGA ESTR. S~JAO FRANCISCO, 2400 JD. [illegible] - TABOÃO DA SERRA||#R5V1 R1P4V1 #||
[illegible]: 956286
[illegible]. Entrega: EST. SAO FRANCISCO, 2400, 2400 - JD HELENA - 06765-465, TABOAO DA [illegible]SP - Horario : HORARIO COMERCIAL
[illegible]resa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos [illegible] da Portaria CAT 116/2017
[illegible] de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
[illegible] INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO [illegible]NDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
[illegible]....: 2 Cubagem: 0,04

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 05/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 05/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 552809
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5528 0910 0033 0786

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231464411747 04/09/2023 13:42:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
28418	NISTATINA+OX.ZINCO POM TB 60G GEN-CIMED LT 2312498 (30) 06/2025 (Fornecedor: 1666, Lote: 2312498, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/06/-2023, Data Val: 30/06/2025)	30049099	000	5102	TB	30	6,3823	191,47	191,47	22,97		12,00	
22887	METRONIDAZOL 0,5% 50BSA 10-0ML GEN-JP LT 1255 23 (1) 04/2025 (Fornecedor: 1651, Lote: 1255 23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025)	30039076	200	5102	CX	1	202,7300	202,73	202,73	24,32	0,00	12,00	0,00

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111888	Nistatina 100.000 UI/g + oxido de zinco 200 mg/g - 60 g pomada	Tubete	30.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **9,3478**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIMED **Marca:** CIMED **Embalagem:** 1	30,0	6,3824	191,4720	Confirmado
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** CIMED **Marca:** CIMED **Embalagem:** 1	30,0	6,6500	199,5000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** EMS S/A **Marca:** EMS S/A **Embalagem:** 1	30,0	7,8500	235,5000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM. 60G GEN - CIMED **Marca:** NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM. 60G GEN - CIMED **Embalagem:** 60	30,0	8,1151	243,4530	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 24540 - NISTATINA+OXIDO ZINCO(PRATIDERM) POMADA 60GR(S) PCT/C/10 TB - - - PRATI **Marca:** 24540 - NISTATINA+OXIDO ZINCO(PRATIDERM) POMADA 60GR(S) PCT/C/10 TB - - - PRATI **Embalagem:** 10	30,0	8,8860	266,5800	
Drogaria Nova Esperanca Eireli	**Item:** NISTATINA OXIDO DE ZINCO **Marca:** EMS GENERICOS **Embalagem:** 1	30,0	9,0000	270,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** NISTATINA 60G BISNAGA - GREENPHARMA **Marca:** NISTATINA 60G BISNAGA - GREENPHARMA **Embalagem:** 50	30,0	9,0100	270,3000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 1	30,0	11,2000	336,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112105	Metronidazol 5 mg/mL - 100 mL sistema fechado	Frasco	50.0

Últimas compras

Data:**04/08/2023**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **METRONIDAZOL 5 MG/ML SOL INJ IV CX C/50 BOLSAS 100 ML - GENERICO - - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,0900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 27201 - METRONIDAZOL (METRONACK) 5MG/ML 100ML (FRASCO) COD-200181(S) CX/C/50 UN - - - B. BRAUN **Marca:** 27201 - METRONIDAZOL (METRONACK) 5MG/ML 100ML (FRASCO) COD-200181(S) CX/C/50 UN - - - B. BRAUN **Embalagem:** 50	50,0	3,9000	195,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** JP **Marca:** JP **Embalagem:** 50	50,0	4,0546	202,7300	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BEKER - METRONIDAZOL 500MG INJ 100ML (G) - CX COM 50UN **Marca:** BEKER - METRONIDAZOL 500MG INJ 100ML (G) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	50,0	4,1555	207,7750	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** HALEX ISTAR **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 60	50,0	4,1666	208,3300	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** HALEX **Marca:** HALEX **Embalagem:** 60	50,0	4,2000	210,0000	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** METRONIDAZOL 500MG 100ML C/50 BOLSAS GEN - ABL **Marca:** ABL **Embalagem:** 50	50,0	4,4000	220,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
15/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111623	**Losartana potassica 50 mg**	**Comprimido**	**200.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 960	960,0	0,0580	55,6800	Confirmado
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR GEN - PRATI **Marca:** LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR GEN - PRATI **Embalagem:** 960	200,0	0,0600	12,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LOSARTANA 50MG COMP (G)/ CX COM 30UN - BRAINFARMA - LOSARTANA 50MG COMP (G)/ - CX COM 30UN **Marca:** LOSARTANA 50MG COMP (G)/ CX COM 30UN - BRAINFARMA - LOSARTANA 50MG COMP (G)/ - CX COM 30UN **Embalagem:** 30	200,0	0,0624	12,4800	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** LOSARTANA POT. 50MG C/30 GEN - NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 30	200,0	0,0733	14,6600	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LOSARTANA POTASSICA 50MG CX C/32BLT X 30CPR REV GEN **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** CP com 960	200,0	0,0768	15,3600	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 30	200,0	0,0850	17,0000	
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LOSARTANA POTASSICA 50MG C30 COMP - GERMED **Marca:** LOSARTANA POTASSICA 50MG C30 COMP - GERMED **Embalagem:** 30	200,0	0,0900	18,0000	
Drogaria Nova Esperanca Eireli	**Item:** LOSARTANA POTASSICA **Marca:** MEDLEY **Embalagem:** 30	200,0	0,1100	22,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LOSARTANA POTASSICA 50MG C/30CPS "GENERICO" **Marca:** EMS **Embalagem:** CAIXA com 30	200,0	0,1324	26,4800	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** LOSARTANA POTASSICA 50MG - PRATIDONADUZZI **Marca:** LOSARTANA POTASSICA 50MG - PRATIDONADUZZI **Embalagem:** 960	200,0	0,2120	42,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112070	Espironolactona 25 mg	Comprimido	120.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	120,0	0,2097	25,1640	Confirmado
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 4356 - ESPIRONOLACTONA 25 MG GENERICO C/30 - ESPIRONOLACTONA 25MG (GENERICO) - EMS-EMS **Marca:** 4356 - ESPIRONOLACTONA 25 MG GENERICO C/30 - ESPIRONOLACTONA 25MG (GENERICO) - EMS-EMS **Embalagem:** 1	120,0	0,2132	25,5840	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ESPIRONOLACTONA 25 MG CX C/ 30CP GEN **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** Comprimido com 30	120,0	0,2363	28,3560	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 5352 - ESPIRONOLACTONA 25MG (G) - GENERICO - GEOLAB **Marca:** 5352 - ESPIRONOLACTONA 25MG (G) - GENERICO - GEOLAB **Embalagem:** 30	120,0	0,2460	29,5200	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 30	120,0	0,2800	33,6000	
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**Item:** ESPIRONOLACTONA 25MG GERMED COMPRIMIDO - GERMED **Marca:** ESPIRONOLACTONA 25mg GERMED Comprimido - GERMED **Embalagem:** 30	120,0	0,2900	34,8000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ESPIRONOLACTONA 25MG CPR GEN - GEOLAB **Marca:** ESPIRONOLACTONA 25MG CPR GEN - GEOLAB **Embalagem:** 30	120,0	0,3559	42,7080	
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ESPIRONOLACTONA 25MG C30 COMP - GERMED **Marca:** ESPIRONOLACTONA 25MG C30 COMP - GERMED **Embalagem:** 30	120,0	0,3600	43,2000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** ESPIRONOLACTONA 25MG 30CPR *GENERICO* -- EMS GENERICOS **Marca:** ESPIRONOLACTONA 25mg 30cpr *GENERICO* -- EMS GENERICOS **Embalagem:** 30	120,0	0,6500	78,0000	

Cotação 308069583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 9h3m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111650	Escopolamina, butilbrometo 20 mg/mL - 1 mL	Ampola	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BROM. N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG 1ML GENERICO HIPOLABOR CX/100AMP **Marca:** GEN HIPOLABOR **Embalagem:** 100 com 1	200,0	0,8200	164,0000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA INJETAVEL 1ML (G) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	0,8636	172,7200	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	200,0	0,8636	172,7200	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FARMACE - HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) - CX COM 100UN **Marca:** FARMACE - HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	200,0	0,9134	182,6800	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Estojo com 100	200,0	0,9200	184,0000	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** BUTILESCOPOL.20MG 100/1ML GEN-HIPOL **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	200,0	0,9500	190,0000	
Hermedic Ltd	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	0,9900	198,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BUTIL. ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML CX C/100 AMP "GENERICO" **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	1,0221	204,4200	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	200,0	1,0417	208,3400	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 1966 - ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Marca:** 1966 - ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	200,0	1,0600	212,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112127	Anlodipino, Besilato 10 Mg	Comprimido	120.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** VITAMEDIC **Marca:** VITAMEDIC **Embalagem:** 30	120,0	0,0686	8,2320	Confirmado
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** VITAMEDIC **Marca:** VITAMEDIC **Embalagem:** 30	120,0	0,0870	10,4400	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ANLODIPINO 10MG CPR (BESILAPIN) - GEOLAB **Marca:** ANLODIPINO 10MG CPR (BESILAPIN) - GEOLAB **Embalagem:** 500	120,0	0,1027	12,3240	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BESILAPIN 10MG CX C/50BLT X 10CPR **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** BESILAPIN 10MG CX C/50BLT X 10CPR - BESILAPIN 10MG CX C/50BLT X 10CPR - Comprimido - Comprimido - GEOLAB Comprimido com 500	120,0	0,1240	14,8800	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ANLODIPINO 10MG (GEN) - EMS **Marca:** ANLODIPINO 10MG (GEN) - EMS **Embalagem:** 30	120,0	0,1590	19,0800	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** ANLODIPINO 10MG 30CPR *GENERICO* -- LAB.TEUTO GENERICOS **Marca:** ANLODIPINO 10mg 30cpr *GENERICO* -- LAB.TEUTO GENERICOS **Embalagem:** 30	120,0	0,5200	62,4000	

Cotação 308069583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 9h3m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111998	Aciclovir 200 mg	Comprimido	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIMED **Marca:** CIMED **Embalagem:** 30	210,0	0,2288	48,0480	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ACICLOVIR 200MG COMP (S) CX COM 500UN - PHARLAB - ACICLOVIR 200MG COMP (S) - CX COM 500UN **Marca:** ACICLOVIR 200MG COMP (S) CX COM 500UN - PHARLAB - ACICLOVIR 200MG COMP (S) - CX COM 500UN **Embalagem:** 500	200,0	0,2328	46,5600	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 77 - ACICLOVIR 200MG - HERVIRAX - PHARLAB **Marca:** 77 - ACICLOVIR 200MG - HERVIRAX - PHARLAB **Embalagem:** 500	200,0	0,2470	49,4000	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 25	200,0	0,2620	52,4000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ACICLOVIR 200MG 450 CPS - PRATIDONADUZZI **Marca:** ACICLOVIR 200MG 450 CPS - PRATIDONADUZZI **Embalagem:** 450	200,0	0,3392	67,8400	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 25	200,0	0,4000	80,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ACICLOVIR 200MG CPR GEN - PHARLAB **Marca:** ACICLOVIR 200MG CPR GEN - PHARLAB **Embalagem:** 25	200,0	0,4039	80,7800	
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ACICLOVIR 200MG C 25 COMP - SANDOZ **Marca:** ACICLOVIR 200MG C 25 COMP - SANDOZ **Embalagem:** 25	200,0	0,6000	120,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** ACICLOVIR 200MG 25CPR *GENERICO* -- SANDOZ DO BRASIL IND. FARM. LTDA **Marca:** ACICLOVIR 200mg 25cpr *GENERICO* -- SANDOZ DO BRASIL IND. FARM. LTDA **Embalagem:** 25	200,0	1,3300	266,0000	

Cotação 308069583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 9h3m

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 704,0460**	**↓ 12.89 % | R$ 104,1360**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111888 - Nistatina 100.000 UI/g + oxido de zinco 200 mg/g - 60 g pomada	CIMED	**Marca:** CIMED **Embalagem:** 1	30,0	6,3824	191,4720
***Referência:** 03/07/2023 - Qtd.30.00 | Preço R$9,3478 \| Variação da Última Compra:↓ 31.72% \| R$ 2,9654 | R$ 88,9620 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
112105 - Metronidazol 5 mg/mL - 100 mL sistema fechado	JP	**Marca:** JP **Embalagem:** 50	50,0	4,0546	202,7300
***Referência:** 04/08/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$4,0900 \| Variação da Última Compra:↓ 0.87% \| R$ 0,0354 | R$ 1,7700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111623 - Losartana potassica 50 mg	PRATI DONADUZZI	**Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 960	960,0	0,0580	55,6800
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
112070 - Espironolactona 25 mg	EMS	**Marca:** EMS **Embalagem:** 30	120,0	0,2097	25,1640
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.120.00 | Preço R$0,3860 \| Variação da Última Compra:↓ 45.67% \| R$ 0,1763 | R$ 21,1560 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
111650 - Escopolamina, butilbrometo 20 mg/mL - 1 mL	FARMACE	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	200,0	0,8636	172,7200
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$0,8000 \| Variação da Última Compra:↑ 7.95% \| R$ 0,0636 | R$ 12,7200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112127 - Anlodipino, Besilato 10 Mg	VITAMEDIC	**Marca:** VITAMEDIC **Embalagem:** 30	120,0	0,0686	8,2320
***Referência:** 05/06/2023 - Qtd.120.00 | Preço R$0,1100 \| Variação da Última Compra:↓ 37.64% \| R$ 0,0414 | R$ 4,9680 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
111998 - Aciclovir 200 mg	CIMED	**Marca:** CIMED **Embalagem:** 30	210,0	0,2288	48,0480
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					

Cotação 308069583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 9h3m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:08:25

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09099 61075.113169 35152.690000 1 000157372
Documento	100.220
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	1.573,72
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.573,72

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.573,72 DESTINATÁRIO: 28402 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.222.984
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO - 36083-770
JUIZ DE FORA - MG Fone/Fax: 3221011556

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.222.984
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0909 1827 2500 0112 5500 1000 2229 8413 8201 0691

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**DN**	**131235558506627 - 04/09/2023 18:17:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0010511450001			**09.182.725/0001-12**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
28402 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0001-02**	**04/09/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	**WILLIAMS**		**17402-064**	**04/09/2023**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435325198**		**00:00:00**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
28402 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**45.349.461/0001-02**	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
ESTRADA SAO FRANCISCO,, 2400 - UPA AKIRA	**JARDIM HELENA**		**06765-001**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	
TABOAO DA SERRA	**SP**	**01435325198**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**02/10/2023**
Valor	**R$ 1.573,72**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
1.573,72	**188,85**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.570,72**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**3,00**	**0,00**	**94,42**	**364,68**	**1.573,72**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY)	**0-Por conta do Rem**				**06.321.409/0013-20**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900	**CONTAGEM**			**MG**	**ISENTO**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**VOLUMES**	**1147/1205**		**9,540**	**9,540**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
207216	CARVEDILOL 12,5MG CPR GEN - EMS Lote: 3H3856 Dt. Validade: 01/09/2024	30049069	0/00	6108	CP	420,0000	0,1118	46,96	0,00	47,05	5,65		12,00	
189102	FENTANILA 0,05MG/ML AMP 10ML INJ GEN - HIPOLABOR (A1) Lote: AS-047/22M Dt. Validade: 30/09/2024	30049069	0/00	6108	AP	250,0000	2,5872	646,80	0,00	648,04	77,76		12,00	
193103	LIDOCAINA 2 GEL 30G URETRAL (LABCAINA) - PHARLAB Lote: 233853 Dt. Validade: 30/06/2025	30049043	0/00	6108	TB	100,0000	4,4340	443,40	0,00	444,25	53,31		12,00	
136166	PROMETAZINA 50MG 2ML IM AMP (PROMETAZOL) - HIPOLABOR Lote: BL-042/22 Dt. Validade: 30/09/2024	30049075	0/00	6108	AP	200,0000	2,1678	433,56	0,00	434,38	52,13		12,00	

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 05/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 05/09/2023 VISTO
( ) P ( ) L OF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos: R$ 364,68 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260
OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO N° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - BIONEXO: 308883260 Vendedor: 1140 - Usuario: LUCIANA DAV: 1076541 - DIFAL/FCP RECOLHIDO POR MEIO DE DEPOSITO JUDICIAL VINCULADO AO PROCESSO No 1005815-30.2022.8.26.0053 Valor do ICMS Uf Destinatario: R$207,30. MERCADORIA ISENTA DE ICMS CONFORME ANEXO I, ITENS 130 E/OU 136, PARTE 15 DO RICMS. VALOR DO ICMS DESONERADO R$249,31.

RESERVADO AO FISCO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL
Nº 9743/2023

Comprovante de Entrega

Cedente **ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112**	Agência/Código Cedente **3163/51526-9**	Vencimento **02/10/2023**
Sacado **28402-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D**	Número do Documento **E222984-1**	Nosso Número **109/09610751-1**
Espécie: **R$** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **1.573,72**	(-) Desconto
	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:
CNPJ/CPF Sacado: 45.349.461/0001-02
Representante: CAIXA DE OPORTUNIDADES
Telefone: (14)3532-5198 - - -

---------- Corte Aqui ----------

Banco Itaú S.A.

Recibo do Sacado

Cedente **ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09182725000112**	Agência/Código Cedente **3163/51526-9**	Vencimento **02/10/2023**
Sacado **28402-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D**	Número do Documento **E222984-1**	Nosso Número **109/09610751-1**
Espécie: **R$** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **1.573,72**	(-) Desconto
	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:
CNPJ/CPF Sacado: 45.349.461/0001-02
Representante: CAIXA DE OPORTUNIDADES
Telefone: (14)3532-5198 - - -

Autenticação Mecânica

---------- Corte Aqui ----------

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09099 61075.113169 35152.690000 1 94910000157372

Local de Pagamento **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú** **Após o vencimento, somente no Itaú**					Vencimento **02/10/2023**
Beneficiário **ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI CNPJ: 09.182.725/0001-12**					Agência/Código Beneficiário **3163/51526-9**
Data Documento **04/09/2023**	Número do Documento **E222984-1**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **04/09/2023**	Nosso Número **109/09610751-1**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.573,72**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)
Após o Vencimento Cobrar Multa de R$78,69 e Juros de R$5,19 ao Dia
TÍTULO INCLUSO SERASA APÓS 5 DIAS DE ATRASO.
TÍTULO SUJEITO PROTESTO APÓS 05 DIAS VENCIMENTO.
CÁLCULO JUROS NOS BOLETOS VENCIDOS AUTOMATICAMENTE.

(-) Desconto
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Pagador **28402-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D**
R DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS GARCA SP 17402-064
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111624	**CarVEDilol 12,5 mg**	**Comprimido**	**200.0**

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **EMS**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,1073**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BIOLAB - CARVEDILOL 12,5MG COMP (S) - CX COM 30UN **Marca:** BIOLAB - CARVEDILOL 12,5MG COMP (S) - CX COM 30UN **Embalagem:** 30	200,0	0,0680	13,6000	
Alfalagos Ltda	**Item:** CARVEDILOL 12,5MG C/30CPR BLT C/15 - - E M S **Marca:** CARVEDILOL 12,5MG C/30CPR BLT C/15 - - E M S **Embalagem:** 1	200,0	0,0801	16,0200	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CARVEDILOL 12,5MG 30 CP GEN - EMS **Marca:** GEN EMS **Embalagem:** 30	200,0	0,0891	17,8200	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CARVEDILOL 12,5MG CX/30CPR GENERICO EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** CAIXA com 30	200,0	0,0900	18,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** CARVEDILOL 12,5 MG CP VP - CARVEDILOL - EMS **Marca:** CARVEDILOL 12,5 MG CP VP - CARVEDILOL - EMS **Embalagem:** 30	200,0	0,0981	19,6200	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CARVEDILOL 12,5MG CPR GEN - EMS **Marca:** CARVEDILOL 12,5MG CPR GEN - EMS **Embalagem:** 30	420,0	0,1118	46,9560	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/09/2023 ás 15h27m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** BIOLAB **Marca:** BIOLAB **Embalagem:** 30	200,0	0,1420	28,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112067	FentaNILA, citrato 0,05 mg/mL - 10 mL	Frasco	200.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **1,9700**

Data:**18/07/2023**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **FENTANILA 50 MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML GENERICO (A1) - - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,9500**

Data:**19/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **2,2800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** FENTANILA 0,05MG/ML AMP 10ML INJ GEN - HIPOLABOR (A1) **Marca:** FENTANILA 0,05MG/ML AMP 10ML INJ GEN - HIPOLABOR (A1) **Embalagem:** 50	250,0	2,5872	646,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/09/2023 ás 15h27m.					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FENTANIL 0,05MG/ML 10ML (A1)04005 GENERICO FRESENIUS CX C/50 AMP **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CX com 50	200,0	2,8900	578,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FENTANILA (GEN) 50MCG/ML INJ AMP 10ML (A1) - HIPOLABOR **Marca:** FENTANILA (GEN) 50MCG/ML INJ AMP 10ML (A1) - HIPOLABOR **Embalagem:** 50	200,0	2,8905	578,1000	
Stock Med Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda - EPP	**Item:** CITRATO DE FENTANILA **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 50 MCG/ML SOL INJ EPI/IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 10ML com 50	200,0	3,0500	610,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** FENTANILA CIT 0,05MG/ML 10ML AMB (A1) C/ CONS - FENTANEST / CRISTALIA **Marca:** FENTANILA CIT 0,05MG/ML 10ML AMB (A1) C/ CONS - FENTANEST / CRISTALIA **Embalagem:** 25	200,0	3,3000	660,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111675	**Lidocaina, cloridrato 2% - 30 g geleia**	**Tubete**	**100.0**

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Marca: **PHARLAB**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,2900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% GEL 30G URETRAL (LABCAINA) - PHARLAB **Marca:** LIDOCAINA 2% GEL 30G URETRAL (LABCAINA) - PHARLAB **Embalagem:** 100	100,0	4,4340	443,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/09/2023 ás 15h27m.					
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** LABCAINA **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** Bisnaga com 100	100,0	4,5900	459,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOCAINA GELEIA 2% 30GR PHARLAB LABCAINA TUBO **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** TB com 1	100,0	5,0800	508,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** NEO QUIM **Marca:** NEO QUIM **Embalagem:** 50	100,0	5,2000	520,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% GELEIA 30G C/ APLIC - XYLESTESIN / CRISTALIA **Marca:** LIDOCAINA 2% GELEIA 30G C/ APLIC - XYLESTESIN / CRISTALIA **Embalagem:** 1	100,0	5,9340	593,4000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** LIDOCAÍNA 2% (XYLESTESIN) 20 MG/G - 30 G C/ 10 BISN APLIC GEL ESTERIL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Bisnaga com 10	100,0	6,0935	609,3500	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% GELEIA - BISNAGA 30GR (S).- CX/C/10 TB - - / CRISTALIA **Marca:** LIDOCAINA 2% GELEIA - BISNAGA 30GR (S).- CX/C/10 TB - - / CRISTALIA **Embalagem:** 10	100,0	6,4820	648,2000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111696	Prometazina, cloridrato 25 mg/mL - 2 mL	Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Fsa Medical Solucoes Em Saude E Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,9000**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,7184**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,8800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Maeve Produtos Hospitalares	**Item:** PROMETAZOL 25MG/ML 2ML C/100 AMP **Marca:** SANVAL **Embalagem:** CAIXA com 100	50,0	1,6000	80,0000	
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** PROMETAZOL 25MG/ML CX C/ 100AMP C/2ML IM - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR **Marca:** PROMETAZOL 25MG/ML CX C/ 100AMP C/2ML IM - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	50,0	1,7850	89,2500	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	50,0	1,8900	94,5000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	50,0	1,9375	96,8750	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** PROMETAZINA 50MG 2ML IM - PAMERGAN / CRISTALIA **Marca:** PROMETAZINA 50MG 2ML IM - PAMERGAN / CRISTALIA **Embalagem:** 50	50,0	1,9800	99,0000	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** PROMETAZOL 25MG/ML AMP 2ML CX C/100 (PROMETAZINA) - HIPOLABOR / MG **Marca:** PROMETAZOL 25MG/ML AMP 2ML CX C/100 (PROMETAZINA) - HIPOLABOR / MG **Embalagem:** 100	50,0	2,1400	107,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** PROMETAZINA 50MG 2ML IM AMP (PROMETAZOL) - HIPOLABOR **Marca:** PROMETAZINA 50MG 2ML IM AMP (PROMETAZOL) - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	200,0	2,1678	433,5600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/09/2023 ás 15h27m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** PROMETAZOL **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	50,0	2,2000	110,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** PROMETAZINA (PAMERGAN) 50 MG 2 ML C/ 50 AMP - IM **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	2,2533	112,6650	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLORID.PROMETAZINA 50MG 2ML CRISTALIA CX/50AMP PAMERGAN **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CX com 50	50,0	2,5500	127,5000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** PROMETAZOL (PROMETAZINA CLORIDRATO) 50MG 2ML - SANVAL **Marca:** PROMETAZOL (PROMETAZINA CLORIDRATO) 50MG 2ML - SANVAL **Embalagem:** 100	50,0	2,6000	130,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** PAMERGAN 50MG C/50 INJ 2ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** PAMERGAN 50MG C/50 INJ 2ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 50	50,0	2,6630	133,1500	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** PAMERGAN 25MG/ML C/50 AMP 2ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	2,6684	133,4200	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** PAMERGAN (PROMETAZINA) 25MG/ML INJ IM AMP 2ML - CRISTALIA **Marca:** PAMERGAN (PROMETAZINA) 25MG/ML INJ IM AMP 2ML - CRISTALIA **Embalagem:** 50	50,0	2,7648	138,2400	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML - 50MG/2ML,CLORIDRATO - Ampola - Solucao Injetavel - HIPOLABOR Ampola com 100	50,0	2,9535	147,6750	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** PAMERGAN 25 MG/ML INJ 2ML VP - CLORIDRATO DE PROMETAZINA - CRISTALIA **Marca:** PAMERGAN 25 MG/ML INJ 2ML VP - CLORIDRATO DE PROMETAZINA - CRISTALIA **Embalagem:** 50	50,0	2,9675	148,3750	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** PROMETAZINA (PAMERGAN) 50MG 2ML (S) CX/C/50 AMP - - / CRISTALIA **Marca:** PROMETAZINA (PAMERGAN) 50MG 2ML (S) CX/C/50 AMP - - / CRISTALIA **Embalagem:** 50	50,0	3,0906	154,5300	

Ativa Médico Cirurgica Ltda

09.182.725/0001-12

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.570,7160**	**↑36.99 % | R$ 424,1500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111624 - CarVEDilol 12,5 mg	CARVEDILOL 12,5MG CPR GEN - EMS	**Marca:** CARVEDILOL 12,5MG CPR GEN - EMS **Embalagem:** 30	420,0	0,1118	46,9560
***Referência:** 03/07/2023 - Qtd.420.00 | Preço R$0,1073 \| Variação da Última Compra: ↑4.19% \| R$ 0,0045 | R$ 1,8900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/09/2023 às 15h27m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112067 - FentaNILA, citrato 0,05 mg/mL - 10 mL	FENTANILA 0,05MG/ML AMP 10ML INJ GEN - HIPOLABOR (A1)	**Marca:** FENTANILA 0,05MG/ML AMP 10ML INJ GEN - HIPOLABOR (A1) **Embalagem:** 50	250,0	2,5872	646,8000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.250.00 | Preço R$1,9700 \| Variação da Última Compra: ↑31.33% \| R$ 0,6172 | R$ 154,3000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/09/2023 às 15h27m					
111675 - Lidocaina, cloridrato 2% - 30 g geleia	LIDOCAINA 2% GEL 30G URETRAL (LABCAINA) - PHARLAB	**Marca:** LIDOCAINA 2% GEL 30G URETRAL (LABCAINA) - PHARLAB **Embalagem:** 100	100,0	4,4340	443,4000
***Referência:** 03/07/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$4,2900 \| Variação da Última Compra: ↑3.36% \| R$ 0,1440 | R$ 14,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/09/2023 às 15h27m					
111696 - Prometazina, cloridrato 25 mg/mL - 2 mL	PROMETAZINA 50MG 2ML IM AMP (PROMETAZOL) - HIPOLABOR	**Marca:** PROMETAZINA 50MG 2ML IM AMP (PROMETAZOL) - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	200,0	2,1678	433,5600
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$0,9000 \| Variação da Última Compra: ↑140.87% \| R$ 1,2678 | R$ 253,5600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 04/09/2023 às 15h27m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 308883260 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 10h22m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:08:56

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23793.39803 93248.000023 79002.935702 6 000158632
Documento	100.221
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	1.586,32
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.586,32

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 723265
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0911 2060 9900 0107 5500 1000 7232 6510 0002 4866

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131235557516749 04/09/2023 10:45:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)	45.349.461/0001-02	04/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03	WILLIAMS	17402-064	04 SET. 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 02/10/2023 1.586,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.586,32	95,32	0,00	0,00	1.586,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.586,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			19,50	19,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29014	INDAHEX ENXAG BUCAL 0,12% 250ML-INDALAB LT 083.06/23 (12) 06/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 083.06/23, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025)	33069000	000	6108	UND	12	4,8933	58,72	58,72	7,05		12,00	
32983	CAMARA ESPACAD.AD/INF. HC178 PC-MULTILASER LT HMD207 (20) 11/2027 (Fornecedor: 2332, Lote: HMD207, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2027)	90192020	500	6108	PC	20	16,9800	339,60	339,60	40,75		12,00	
33024	TORNEIRA DESC.3V LOCK C/50-MULTILASER LT 220217 (14) 05/2027 \ LT 220218 (30) 05/2027 (Fornecedor: 2332, Lote: 220217, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 31/05/2027 / Fornecedor: 2332, Lote: 220218, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 31/05/2027)	90189010	200	6108	CX	44	27,0000	1.188,00	1.188,00	47,52		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UPA AKIRA - CRT GESTÃO 9743/202 - UPA ID 308112241 - ENTREGA eSTR. SÃO FRANCISCO, 2400 JD. HELENA - TABOÃO DA SERRA||#R35P2V4 R1P2V2 #||
ITEM 3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 190,22
Pedido: 691584
End. Entrega: EST. SAO FRANCISCO, 2400, 2400 - JD HELENA - 06765-465, TABOAO DA SERRA-SP - Horario : HORARIO COMERCIAL
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,15

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 05/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 05/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112384	CLOREXIDINA 0,12% ANTIS . BUCAL 250ML	Frasco	12.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **INDALABOR**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **6,0900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** INDALABOR **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 1	12,0	4,8934	58,7208	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** VICPHARMA **Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** 12	12,0	7,6799	92,1588	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 1	12,0	8,7700	105,2400	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 0,12% 250ML RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 12 com 12	12,0	9,1700	110,0400	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 27327 - CLOREXIDINA (ENX.BUCAL)(CHLORDENT) 0,12% 250ML COPO DOS.C-88312(COSM) UN - - - VIC PHARMA **Marca:** 27327 - CLOREXIDINA (ENX.BUCAL)(CHLORDENT) 0,12% 250ML COPO DOS.C-88312(COSM) UN - - - VIC PHARMA **Embalagem:** 1	12,0	9,6500	115,8000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CHLORDENT 0,12% ANTISSEPTICO BUCAL 250ML CX C/12FR FT079 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 12	12,0	9,6617	115,9404	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112047	Espacador infantil (enfermagem)	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Plastic Way Produtos Para a Saúde Ltda Epp**
Marca: **PLASTIC WAY**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **16,3300**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MULTILASER**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **24,3900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** KIT P/NEBULIZACAO INFANTIL OXIGENIO FOYOMED **Marca:** KIT P/NEBULIZACAO INFANTIL OXIGENIO FOYOMED **Embalagem:** 1	20,0	8,1107	162,2140	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MULTILASER **Marca:** MULTILASER **Embalagem:** 1	20,0	16,9800	339,6000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Plastic Way Produtos Para a Saúde Ltda Epp	**Item:** ESPAÇADOR PARA AEROSSOL, BI-VALVULADO, ENCAIXE UNIVERSAL, MÁSCARA ANATÔMICA INFANTIL (P), VOLUME DE 200ML. - PLASTIC WAY/ AEROWAY **Marca:** PLASTIC WAY **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	16,9900	339,8000	
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	**Item:** ESPAÇADOR COM MÁSCARA PEDIÁTRICO/INFANTIL (0-3 ANOS | 180ML) - HO HOSPITALAR **Marca:** ELEMENTS MEDTEC **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	21,9500	439,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ESPACADOR P/ MEDICAM. AEROSSOL AD/INF CLEAR G-TECH **Marca:** G-TECH **Embalagem:** UN com 1	20,0	22,9000	458,0000	
Accumed Produtos Médico Hospitalares Ltda	**Item:** ESPACADOR COM MASCARA INFANTIL **Marca:** G-TECH **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	24,0000	480,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111956	Torneira descartavel 3 vias c/ luer look	Unidade	2200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** TORNEIRINHA 3V LL INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 1	2.200,0	0,5400	1.188,0000	
Grandesc Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** HARSORIA **Marca:** HARSORIA **Embalagem:** 1	2.200,0	0,5400	1.188,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MULTILASER **Marca:** MULTILASER **Embalagem:** 50	2.200,0	0,5400	1.188,0000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) - CX COM 50UN **Marca:** DESCARPACK - TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	2.200,0	0,5759	1.266,9800	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** TORNEIRA 3VIAS LL CX C/50 - GLOMED **Marca:** GLOMED **Embalagem:** 1 com 50	2.200,0	0,5800	1.276,0000	
Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda	**Item:** TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL LUER LOCK **Marca:** FARMA VISION/POLYBOND **Embalagem:** CX com 50	2.200,0	0,5900	1.298,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** TORNEIRA 3 VIAS LUER LOK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 50	2.200,0	0,6000	1.320,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TORNEIRINHA DESC. 3 VIAS LUER LOCK RMDESC **Marca:** RMDESC **Embalagem:** CX com 50	2.200,0	0,6000	1.320,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 50	2.200,0	0,6215	1.367,3000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** TORNEIRA DESCARTÁVEL 3 VIAS LUER LOCK **Marca:** TKL **Embalagem:** CAIXA com 50	2.200,0	0,6300	1.386,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** TORNEIRA 3 VIAS **Marca:** NAYR SAUDE **Embalagem:** CAIXA com 50	2.200,0	0,6545	1.439,9000	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	**Item:** TORNEIRINHA DESCART DE 3 VIAS - (SLIP/LOCK) - **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CAIXA com 50	2.200,0	0,6800	1.496,0000	

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG

11.206.099/0001-07

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.586,3208**	**↓0.09 % | R$ 1,3592**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112384 - CLOREXIDINA 0,12% ANTIS . BUCAL 250ML	INDALABOR	**Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 1	12,0	4,8934	58,7208
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.12.00 | Preço R$6,0900 \| Variação da Última Compra:↓19.65% \| R$ 1,1966 | R$ 14,3592 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m					
112047 - Espacador infantil (enfermagem)	MULTILASER	**Marca:** MULTILASER **Embalagem:** 1	20,0	16,9800	339,6000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$16,3300 \| Variação da Última Compra: ↑3.98% \| R$ 0,6500 | R$ 13,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
111956 - Torneira descartavel 3 vias c/ luer look	MULTILASER	**Marca:** MULTILASER **Embalagem:** 50	2.200,0	0,5400	1.188,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.2200.00 | Preço R$0,5400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m					

Cotação 308112241 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 11h41m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:09:22

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33991.43278 50000.001597 02243.010133 0 00220000
Documento	100.222
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	2.200,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	2.200,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000905403
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0952 2027 4400 0192 5500 1000 9054 0314 6207 2811

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231451659860 01/09/2023 19:04:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
582156635119		52.202.744/0001-92

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	01/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303,, SL 03	JARDIM ARIANO	16400-400	01/09/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
LINS	011988932949	SP		19:00:00

FATURA

001 01/10/2023 2.200,00							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.200,00	396,00	0,00	0,00	2.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO 41 SALA 1706	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	CX			112,000	112,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0001537	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M C 100 0530301 / 0531301 CA N° 29.996 xEAN: 7898283814673 Reg.Anvisa: 10330 660304 - Lote: 2LTSAA058M - Dt. Fabric: 30/05/2023 - Dt. Valid: 30/03/2028 Marca: DESCARPACK	40151200	200	5102	CX	200,00	11	2.200,00	2.200,00	396,00	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 207650 Protocolo: 135231451659860 Pedido cliente 308112241 - Local de entrega Estrada Sao Francisco 2400 - Jardim Wanda - Taboao da Serra - SP, 06765-001 - ID 308112241 ENTREGA UPA AKIRA TADA EST SAO FRANCISCO 2400 JD HELENA TABOAO DA SERRA CONTRATO DE GESTAO N 9743 202 UPA - Nro. Pedido Interno: 207650 - Forma de Pagamento: BOLETO	

powered by TOTVS

Santander | 033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	0289/1432850	000905403	( ) Mudou-se
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( ) Ausente
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	02/10/2023	2.200,00	( ) Não existe nº indicado
			( ) Recusado
	Data	Assinatura	( ) Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.			( ) Endereço insuficiente
			( ) Desconhecido
	Data	Entregador	( ) Falecido
			( ) Outros (anotar no verso)

Santander | 033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: 02/10/2023

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92
AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515

Agência/Código do Beneficiário: 0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/09/2023	000905403	DM	N	01/09/2023	15702243
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR / R$				2.200,00

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R$ 0,66 POR DIA APOS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA PAIS LEME,30 - PINHEIROS
SAOPAULO - SP - 05424010
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | 03399.14327 85000.000159 70224.301013 3 94910000220000

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: 02/10/2023

Beneficiário/CNPJ/Endereço
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92
AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515

Agência/Código do Beneficiário: 0289/1432850

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/09/2023	000905403	DM	N	01/09/2023	15702243
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor do Documento
	RCR / R$				2.200,00

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R$ 0,66 POR DIA APOS O VENCIMENTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA PAIS LEME,30 - PINHEIROS
SAOPAULO - SP - 05424010
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111615	Luva p/ procedimento nao esteril nº 8 medio caixa c/ 100 unidades	Caixa	200.0

Últimas compras

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ABL**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **11,8700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** LUVA LATEX PROCEDIMENTO M C/PO - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Marca:** LUVA LATEX PROCEDIMENTO M C/PO - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Embalagem:** 100	200,0	0,1370	27,4000	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO LATEX M C 100 0530301 / 0531301 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** LUVA PROCEDIMENTO LATEX M C 100 0530301 / 0531301 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	200,0	11,0000	2.200,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX **Marca:** Unigloves **Embalagem:** caixa com 10	200,0	11,1900	2.238,0000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO C/PO M **Marca:** UNIGLOVES **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	11,2000	2.240,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 UND **Marca:** ABL **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	11,2000	2.240,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LUVA DE LATEX MEDICA COM PÓ M - INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	200,0	11,3700	2.274,0000	

Nacional Comercial Hospitalar Ltda

52.202.744/0001-92

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.200,0000**	**↓7.33 % | R$ 174,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111615 - Luva p/ procedimento nao esteril nº 8 medio caixa c/ 100 unidades	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M C 100 0530301 / 0531301 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA	**Marca:** LUVA PROCEDIMENTO LATEX M C 100 0530301 / 0531301 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	200,0	11,0000	2.200,0000

***Referência:** 05/06/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$11,8700 | Variação da Última Compra:↓7.33% | R$ 0,8700 | R$ 174,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 308112241 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 11h41m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:09:52

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33993.30387 56000.000222 78120.010171 0 00386434
Documento	100.223
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	3.864,34
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	3.864,34

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

NFe v4.0 - VERSÃO 6.1

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000496046
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3123 0900 8749 2900 0140 5500 1000 4960 4615 8236 2985

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131235557547276 04/09/23 10:56:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(13516) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	04/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064	04/09/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1133748438	SP		10:55:52

FATURA / DUPLICATA

001 02/10/2023 3.864,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.864,34	423,55	0,00	0,00	3.864,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3.864,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	VOLUME(S)		520883	33,506 Kg	33,506 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%.IPI
00008700 3004.90.59	**ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML - 2326700/FAB.01/06/23/VAL.30/06/25 C/ 5 AP**	0 50	6108 500	10 CV	17,841000	0,00% 0,00	178,41	178,41 178,41	0,00 0,00	21,41	0,00		12,00	0,00
00018800 3004.90.99	**CLORETO DE POTASSIO 6% 60MG/ML 100ML - 23H34E/FAB.01/08/23/VAL.30/08/25**	1 0	6108 500	1 CX	121,000000	0,00% 0,00	121,00	121,00 121,00	0,00 0,00	14,52	0,00		12,00	0,00
00893400 3004.90.99	**FOSFATO DE SOD MONOB/DIBAS 130 ML - 0019867/FAB.01/03/23/VAL.30/03/25**	0 24	6108 500	24 FR	4,799166	0,00% 0,00	115,18	115,18 115,18	0,00 0,00	13,82	0,00		12,00	0,00
00659300 3004.90.69	**HALOPERIDOL 5 MG AMP 1 ML (IM) - 2255015/FAB.01/12/22/VAL.30/12/24 C/ 50 AP**	0 50	6108 500	1 CV	81,970000	0,00% 0,00	81,97	81,97 81,97	0,00 0,00	9,84	0,00		12,00	0,00
00048100 3004.32.10	**HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL - 23070026/FAB.01/06/23/VAL.30/06/25 C/ 50 FR**	0 600	6108 500	12 CV	168,300000	0,00% 0,00	2.019,60	2.019,60 2.019,60	0,00 0,00	242,35	0,00		12,00	0,00
00050001 3003.90.53	**LIDOCAINA 2% S/VASO FR 20ML - 23071127/FAB.01/07/23/VAL.30/07/25 C/ 25 AP**	0 25	6108 000	1 CV	119,350000	0,00% 0,00	119,35	119,35 119,35	0,00 0,00	14,32	0,00		12,00	0,00
01615800 3004.20.99	**MEROPENEM 500MG I/V S/DIL - 23070070/FAB.01/07/23/VAL.30/07/25 C/ 10 FR**	0 50	6108 800	5 CV	100,434000	0,00% 0,00	502,17	502,17 502,17	0,00 0,00	20,09	0,00		4,00	0,00
01684300 3004.39.99	**PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL ORAL 100 ML - 0501/23/FAB.01/04/23/VAL.30/03/25**	1 0	6108 500	1 CX	380,160000	0,00% 0,00	380,16	380,16 380,16	0,00 0,00	45,62	0,00		12,00	0,00
01692700 3004.20.99	**ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO - 2300482/FAB.01/01/23/VAL.30/01/25 C/ 25 FR**	0 25	6108 000	1 CV	346,500000	0,00% 0,00	346,50	346,50 346,50	0,00 0,00	41,58	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 308069583 / CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA.Contato: Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br#Estr Sao Francisco,2400, Jd Helena, 06765465, TABOAO DA SERRA/SP,
Aliq. de 13,3% conforme inciso XV do art. 54 da RICMS/SP
Pedido: 520883
Volume M3: 0.062722
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 175,03

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 05/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 05/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

Santander | 033-7 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	3255/33037	496046/01
PAGADOR	NOSSO NÚMERO	VENCIMENTO
13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	000000227812	02/10/2023
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO
		3.864,34

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	04/09/2023

Santander | 033-7

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
04/09/2023	496046/01	DM	N	04/09/2023

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		101	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 02/10/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS.
Parcela: 1/01

RECIBO DO PAGADOR

033-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	02/10/2023
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3255/3303756
CART. / NOSSO NÚMERO	000000227812-0
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	3.864,34
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS
17402064 GARCA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | 03399.33038 75600.000022 27812.001017 1 94910000386434

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
04/09/2023	496046/01	DM	N	04/09/2023

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		101	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 02/10/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS.
Parcela: 1/01

VENCIMENTO	02/10/2023
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3255/3303756
CART. / NOSSO NÚMERO	000000227812-0
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	3.864,34
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS
17402064 GARCA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111754	Sodio monobasico, fosfato 160 mg/mL + Sodio dibasico, fosfato 60 mg/mL - 130 mL solucao retal	Frasco	24.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **AIRELA INDUSTRI**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **5,4237**

Data:**07/06/2023**
Fornecedor: **Anbioton Importadora Ltda**
Marca: **PHOSFOENEMA, CRISTALIA**
Qntd: **84.0**
Preço Unit.: **5,6850**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** NATULAB - FOSFATO DE SOD MONOB/DIBAS 130 ML (S) - CX COM 1UN **Marca:** NATULAB - FOSFATO DE SOD MONOB/DIBAS 130 ML (S) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	24,0	4,7990	115,1760	Confirmado
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** JP **Marca:** JP **Embalagem:** 12	24,0	5,2925	127,0200	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** PHOSFOENEMA 130ML C/12-CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 12	24,0	5,9083	141,7992	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 2192 - FOSF SODIO MONOB + DIBASICO 130ML - PHOSFOENEMA - CRISTALIA **Marca:** 2192 - FOSF SODIO MONOB + DIBASICO 130ML - PHOSFOENEMA - CRISTALIA **Embalagem:** 1	24,0	6,4860	155,6640	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 18186 - PHOSFOENEMA 160+60MG/ML ENEMA 130ML (S).- CX/C/12 FR - - - CRISTALIA **Marca:** 18186 - PHOSFOENEMA 160+60MG/ML ENEMA 130ML (S).- CX/C/12 FR - - - CRISTALIA **Embalagem:** 12	24,0	6,9958	167,8992	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111847	Rocuronio, brometo 10 mg/mL - 5 mL	Frasco/Ampola	25.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli**
Marca: **ROCURON 10MG/ML-CRISTALIA-CX C/ 25**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **13,7360**

Data:**18/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **12,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda	**Item:** BROMETO DE ROCURÔNIO **Marca:** MAIVA/INDIA **Embalagem:** BROMETO DE ROCURÔNIO - 50mg/5ml - INJETAVEL - MAIVA/INDIA com 100	25,0	8,7500	218,7500	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA - ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO (S) - CX COM 25UN **Marca:** UNIAO QUIMICA - ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO (S) - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	25,0	13,8602	346,5050	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "ROCURON" **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	25,0	13,9496	348,7400	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** ROCURON 10MG/ML SOL INJ IV 5ML VP - BROMETO DE ROCURONIO - CRISTALIA **Marca:** ROCURON 10MG/ML SOL INJ IV 5ML VP - BROMETO DE ROCURONIO - CRISTALIA **Embalagem:** 25	25,0	14,7300	368,2500	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** ROCURON 10MG/ML 25/5ML-CRISTALIA GEL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 5	25,0	14,7660	369,1500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111904	PrednisoLONA 3 mg/mL - 100 mL solucao oral	Frasco	50.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,9738**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL ORAL 100 ML (G) CX COM 50UN - HIPOLABOR - PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL ORAL 100 ML (G) - CX COM 50UN **Marca:** PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL ORAL 100 ML (G) CX COM 50UN - HIPOLABOR - PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL ORAL 100 ML (G) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	50,0	7,6032	380,1600	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 1	50,0	7,7124	385,6200	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 5199 - PREDNISOLONA 3MG/ML 100ML (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Marca:** 5199 - PREDNISOLONA 3MG/ML 100ML (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Embalagem:** 1	50,0	8,3380	416,9000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	50,0	9,0000	450,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 1	50,0	9,5258	476,2900	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** PREDNISOLONA 3MG/ML GEN 100ML - PRATI **Marca:** PREDNISOLONA 3MG/ML GEN 100ML - PRATI **Embalagem:** 50	50,0	10,7588	537,9400	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111687	Meropenem 500 mg po liofilizado	Frasco/Ampola	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BLAU - MEROPENEM 500MG I/V S/DIL (G)(I) - CX COM 25UN **Marca:** BLAU - MEROPENEM 500MG I/V S/DIL (G)(I) - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	50,0	10,0435	502,1750	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ABL **Marca:** ABL **Embalagem:** 10	50,0	10,6800	534,0000	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** MEROPENEM 500MG CX / 10 FRASCOS GENERICO ABL - - ABL-ANTIBIOTICOS **Marca:** MEROPENEM 500MG CX / 10 FRASCOS GENERICO ABL - - ABL-ANTIBIOTICOS **Embalagem:** 10	50,0	10,9800	549,0000	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** ABL **Marca:** ABL **Embalagem:** 10	50,0	11,2050	560,2500	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** MEROPENEN IV 500MG C/10 INJ F/A - ABL-ABL-CAIXA C/ 10 **Marca:** MEROPENEN IV 500MG C/10 INJ F/A - ABL-ABL-CAIXA C/ 10 **Embalagem:** 10	50,0	11,4612	573,0600	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** ABL **Marca:** ABL **Embalagem:** 10	50,0	11,8000	590,0000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 15603 - MEROPENEM 500MG (G) CX/C/25 F/A - - - BIOCHIMICO **Marca:** 15603 - MEROPENEM 500MG (G) CX/C/25 F/A - - - BIOCHIMICO **Embalagem:** 25	50,0	12,0000	600,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MEROPENEM 500MG CX C/25FA GEN **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	50,0	12,1792	608,9600	
Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	**Item:** MEROPENEN **Marca:** ABL **Embalagem:** Frasco/Ampola com 10	50,0	12,5000	625,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MEROPENEM 500MG IV GENERICO BIOCHIMICO CX/25FRS **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	12,5700	628,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112054	Lidocaina, cloridrato 2% - 20 mL s/ vaso	Frasco/Ampola	25.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **5,2068**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **4,4474**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **5,7900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HYPOFARMA - LIDOCAINA 2% S/VASO FR 20ML (G) - CX COM 25UN **Marca:** HYPOFARMA - LIDOCAINA 2% S/VASO FR 20ML (G) - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	25,0	4,7739	119,3475	Confirmado
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% S/V INJETAVEL 20ML (G) **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	25,0	5,0600	126,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/25 "GENERICO" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	25,0	5,2565	131,4125	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 25081 - LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML (G) CX/C/25 F/A - - - HYPOFARMA **Marca:** 25081 - LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML (G) CX/C/25 F/A - - - HYPOFARMA **Embalagem:** 25	25,0	5,2716	131,7900	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LIDOCAINA 2% S/V CX C/25F-A X 20ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 25	25,0	5,3163	132,9075	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** LIDOCAINA (GEN) 20MG/ML S/VASO INJ FR-AMP 20ML - HYPOFARMA **Marca:** LIDOCAINA (GEN) 20MG/ML S/VASO INJ FR-AMP 20ML - HYPOFARMA **Embalagem:** 25	25,0	5,5065	137,6625	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112058	Hidrocortisona, succinato sodico100 mg po liofilizado	Frasco/Ampola	600.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BLAU - HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (S) - CX COM 50UN **Marca:** BLAU - HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (S) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	600,0	3,3660	2.019,6000	Confirmado
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ANDROCORTIL **Marca:** TEUTO **Embalagem:** CAIXA com 50	600,0	3,4600	2.076,0000	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA **Marca:** SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA, BLAUSIEGEL **Embalagem:** 50	600,0	3,5650	2.139,0000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 20290 - HIDROCORTISONA 100MG GENERICO C/50 FR - HIDROCORTISONA 100MG INJ (GENERICO) - BLAU **Marca:** 20290 - HIDROCORTISONA 100MG GENERICO C/50 FR - HIDROCORTISONA 100MG INJ (GENERICO) - BLAU **Embalagem:** 1	600,0	3,6900	2.214,0000	
Qalycare Distribuidora E Importadora Eireli	**Item:** TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 1	600,0	3,7200	2.232,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HIDROCORTISONA 100MG INJ CX C/50 F/A "GENERICO" **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	600,0	3,7379	2.242,7400	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 2360 - HIDROCORTISONA 100MG S/D (G) - GENERICO - BLAU **Marca:** 2360 - HIDROCORTISONA 100MG S/D (G) - GENERICO - BLAU **Embalagem:** 50	600,0	3,7500	2.250,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HIDROCORTIZONA(CORTISONAL)100MG 50FAM-U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** CX com 50	600,0	3,7632	2.257,9200	
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** ANDROCORTIL **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Frasco com 50	600,0	3,7700	2.262,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
15/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111775	HaloPERidol 5 mg/mL - 1 mL (uso intramuscular)	Ampola	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA - HALOPERIDOL 5 MG AMP 1 ML (IM) (S) - CX COM 50UN **Marca:** UNIAO QUIMICA - HALOPERIDOL 5 MG AMP 1 ML (IM) (S) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	50,0	1,6394	81,9700	Confirmado
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** HALOPERIDOL (HALO) IV 5MG 1ML SIM. CX50AMP CRISTALIA - AMPOLAS 5MG/ML - 1 ML - CRISTALIA **Marca:** HALOPERIDOL (Halo) IV 5MG 1ML SIM. CX50AMP CRISTALIA - ampolas 5mg/ml - 1 ml - CRISTALIA **Embalagem:** 1	50,0	1,8720	93,6000	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** HALO 5MG IM C/50AMP - CRISTALIA C1 **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 50	50,0	1,8900	94,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HALO 5 MG/ML CX C/50AP X 1ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	2,1459	107,2950	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** HALO IM 5MG C/50 INJ 1ML - CRISTALIA C1-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** HALO IM 5MG C/50 INJ 1ML - CRISTALIA C1-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 50	50,0	2,4209	121,0450	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 2327 - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML (C1) - HALO - CRISTALIA **Marca:** 2327 - HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML (C1) - HALO - CRISTALIA **Embalagem:** 50	50,0	2,9200	146,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** HALOPERIDOL 5MG/ML 1MLX50 (UNI HALOPER) (C1) - UNIAO QUIMICA **Marca:** HALOPERIDOL 5MG/ML 1MLX50 (UNI HALOPER) (C1) - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	3,3850	169,2500	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** HALOPERIDOL 5MG IM 1ML CRISTALIA (C1)-C **Marca:** HALOPERIDOL 5MG IM 1ML CRISTALIA (C1)-C **Embalagem:** 50	50,0	3,4406	172,0300	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "HALO" (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	3,7994	189,9700	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
15/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111996	**Cloreto de potassio 6% - 150 mL**	**Frasco**	**20.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PRATI DONADUZZ - CLORETO DE POTASSIO 6% 60MG/ML 100ML (G) - CX COM 50UN **Marca:** PRATI DONADUZZ - CLORETO DE POTASSIO 6% 60MG/ML 100ML (G) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	50,0	2,4200	121,0000	Confirmado

Cotação 308069583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 9h3m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111887	Acetilcisteina 100 mg/mL - 3 mL	Ampola	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA - ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML (G) - CX COM 5UN **Marca:** UNIAO QUIMICA - ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML (G) - CX COM 5UN **Embalagem:** 5	50,0	3,5682	178,4100	Confirmado
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** FLUCISTEIN 10% SOL INJ X 5-UNI?O QU?MICA **Marca:** FLUCISTEIN 10% SOL INJ X 5-UNI?O QU?MICA **Embalagem:** 5	50,0	3,6000	180,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** U QUIMICA **Marca:** U QUIMICA **Embalagem:** 5	50,0	3,6800	184,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FLUCISTEIN 10% C/5 INJ 3ML - U.QUIMICA-UNIAOQUIMICA-CAIXA **Marca:** FLUCISTEIN 10% C/5 INJ 3ML - U.QUIMICA-UNIAOQUIMICA-CAIXA **Embalagem:** 5	50,0	3,7442	187,2100	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ACETILCISTEINA 100MG/ML AMP 3ML CX C/5 "FLUCISTEIN" **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 5	50,0	3,8297	191,4850	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 5	50,0	3,9459	197,2950	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 5	50,0	3,9700	198,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/5AMP X 3ML **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/5AMP X 3ML - ACETILCISTEINA 300MG - AP - AP - UNIAO QUIMICA AP com 5	50,0	4,0168	200,8400	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FLUCISTEIN (ACETILCISTEINA) 100MG/ML INJ IV AMP 3ML - UNIAO QUIMICA **Marca:** FLUCISTEIN (ACETILCISTEINA) 100MG/ML INJ IV AMP 3ML - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 5	50,0	4,3130	215,6500	

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
9	--	**R$ 3.864,3435**	**↓ 1.03 % | R$ 40,2203**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111754 - Sodio monobasico, fosfato 160 mg/mL + Sodio dibasico, fosfato 60 mg/mL - 130 mL solucao retal	NATULAB - FOSFATO DE SOD MONOB/DIBAS 130 ML (S) - CX COM 1UN	**Marca:** NATULAB - FOSFATO DE SOD MONOB/DIBAS 130 ML (S) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	24,0	4,7990	115,1760
***Referência:** 03/07/2023 - Qtd.24.00 | Preço R$5,4237 \| Variação da Última Compra:↓11.52% \| R$ 0,6247 | R$ 14,9928 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
111847 - Rocuronio, brometo 10 mg/mL - 5 mL	UNIAO QUIMICA - ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO (S) - CX COM 25UN	**Marca:** UNIAO QUIMICA - ROCURONIO 10MG/ML 5ML INJ TERMO (S) - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	25,0	13,8602	346,5050
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.25.00 | Preço R$13,7360 \| Variação da Última Compra: ↑0.9% \| R$ 0,1242 | R$ 3,1050 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111904 - PrednisoLONA 3 mg/mL - 100 mL solucao oral	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL ORAL 100 ML (G) CX COM 50UN - HIPOLABOR - PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL ORAL 100 ML (G) - CX COM 50UN	**Marca:** PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL ORAL 100 ML (G) CX COM 50UN - HIPOLABOR - PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL ORAL 100 ML (G) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	50,0	7,6032	380,1600
***Referência:** 03/07/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$3,9738 \| Variação da Última Compra: ↑91.33% \| R$ 3,6294 | R$ 181,4700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
111687 - Meropenem 500 mg po liofilizado	BLAU - MEROPENEM 500MG I/V S/DIL (G)(I) - CX COM 25UN	**Marca:** BLAU - MEROPENEM 500MG I/V S/DIL (G)(I) - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	50,0	10,0435	502,1750
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
112054 - Lidocaina, cloridrato 2% - 20 mL s/ vaso	HYPOFARMA - LIDOCAINA 2% S/VASO FR 20ML (G) - CX COM 25UN	**Marca:** HYPOFARMA - LIDOCAINA 2% S/VASO FR 20ML (G) - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	25,0	4,7739	119,3475
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.25.00 | Preço R$5,2068 \| Variação da Última Compra:↓8.31% \| R$ 0,4329 | R$ 10,8225 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
112058 - Hidrocortisona, succinato sodico100 mg po liofilizado	BLAU - HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (S) - CX COM 50UN	**Marca:** BLAU - HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (S) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	600,0	3,3660	2.019,6000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.600.00 | Preço R$3,1500 \| Variação da Última Compra: ↑6.86% \| R$ 0,2160 | R$ 129,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
111775 - HaloPERidol 5 mg/mL - 1 mL (uso intramuscular)	UNIAO QUIMICA - HALOPERIDOL 5 MG AMP 1 ML (IM) (S) - CX COM 50UN	**Marca:** UNIAO QUIMICA - HALOPERIDOL 5 MG AMP 1 ML (IM) (S) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	50,0	1,6394	81,9700

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$1,2110 \| Variação da Última Compra: ⬆35.38% \| R$ 0,4284 | R$ 21,4200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
111996 - Cloreto de potassio 6% - 150 mL	PRATI DONADUZZ - CLORETO DE POTASSIO 6% 60MG/ML 100ML (G) - CX COM 50UN	**Marca:** PRATI DONADUZZ - CLORETO DE POTASSIO 6% 60MG/ML 100ML (G) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	50,0	2,4200	121,0000
***Referência:** 05/06/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$9,4200 \| Variação da Última Compra: ⬇74.31% \| R$ 7,0000 | R$ 350,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
111887 - Acetilcisteina 100 mg/mL - 3 mL	UNIAO QUIMICA - ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML (G) - CX COM 5UN	**Marca:** UNIAO QUIMICA - ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML (G) - CX COM 5UN **Embalagem:** 5	50,0	3,5682	178,4100
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					

Cotação 308069583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 9h3m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:10:16

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23790.60102 93254.000008 30000.107703 2 000048000
Documento	100.224
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	480,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	480,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 480,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.169.791
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA
AVENIDA AMADOR AGUIAR, 1500
CITY JARAGUA - 02998-020
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1139445555

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.169.791
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0951 9436 4500 0107 5500 1000 1697 9110 0464 0326

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO PROPRIA	**135231465793583 - 04/09/2023 16:00:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
110883564111	**85215163**		**51.943.645/0001-07**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	**04/09/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	**WILLIANS**	**17402-064**	**04/09/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435411544**		**15:59:44**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**02/10/2023**
Valor	**R$ 480,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
480,00	**86,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**480,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**122,16**	**480,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	**0-Por conta do Rem**				**57.185.621/0001-04**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	**SAO PAULO**	**SP**	**ISENTO**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**VOLUME**			**0,980**	**0,700**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
C7D20BNWZ	Cateter para Subclavia CVC II, 7Fr x 20cm BNWZ R.O.P.M: 0702040150 L: 41896 QT: 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI: C8CBFD67-7539-4404-B4C8-6EC41F355404	90183929	5/00	5101	UN	10,0000	48,0000	480,00	0,00	480,00	86,40		18,00	

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 05/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 05/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NOSSO PEDIDO: 150139 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 308112241. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 64,56 (13,45%) Estadual: R$ 57,60 (12,00%) Fonte: IBPT. LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA END ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 JARDIM HELENA TABOAO DA SERRA SP 06765-001 CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 UPA	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111890	Cateter venos central duplo lumen adulto 7 Fr (subclave) - SUS 07.02.04.015-0	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**18/07/2023**
Fornecedor: **Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda**
Marca: **Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **48,0000**

Data:**28/06/2023**
Fornecedor: **Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda**
Marca: **Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **48,0000**

Data:**12/06/2023**
Fornecedor: **Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda**
Marca: **Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **50,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda	**Item:** Cateter duplo lúmen Medikath 7Frx 20cm 18/14 **Marca:** Medika Ind. **Embalagem:** Tyvek e outro lado PEAD com 1	10,0	46,0000	460,0000	
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda	**Item:** Cateter para Subclávia CVC II, 7Fr x 20cm BNWZ **Marca:** Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	48,0000	480,0000	Confirmado
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
Biomedical Prod. Científicos Méd. e Hosp. Ltda	**Item:** MMCVCBJ2-70-20-CATETER VENOSO CENTRAL D/L 7FR X 20CM **Marca:** Target Medical **Embalagem:** BLISTER com 1	10,0	55,0000	550,0000	
Import Service Mat. Med. Hosp Ltda	**Item:** BALTON | CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FX20CM BALTON **Marca:** BALTON | CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FX20CM BALTON **Embalagem:** 1	10,0	57,0000	570,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN MATERIAL **Marca:** B.BRAUN MATERIAL **Embalagem:** 1	10,0	65,9999	659,9990	

Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda

51.943.645/0001-07

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 350,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 480,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111890 - Cateter venos central duplo lumen adulto 7 Fr (subclave) - SUS 07.02.04.015-0	Cateter para Subclávia CVC II, 7Fr x 20cm BNWZ	**Marca:** Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	48,0000	480,0000

***Referência:** 18/07/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$48,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)

Cotação 308112241 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 11h41m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:10:41

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Código de barras	74891.12321 02805.007305 37066.771041 1 000128450
Documento	100.225
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	1.284,50
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.284,50

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PontaMed

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
FONE: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 247049
SÉRIE 1
Folha 1/1

Chave de acesso
4123 0902 8166 9600 0154 5500 1000 2470 4911 3247 0141

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

Protocolo de autorização de uso
141230230683481 - 04/09/2023 10:39:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9018057929	816015481114	02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	04/09/2023

ENDEREÇO (VIDE DADOS ADICIONAIS)	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 UPA AKIRA TADA	JARDIM HELENA	06.765-465	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taboao da Serra	1135728730	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 02/10/2023 Valor: 1.284,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.284,50	137,50	0,00	0,00	1.284,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.284,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA	0-Contrat. Remet.C				44.914.992/0017-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DAS INDUSTRIAS 226 SALA 2 CIDADELA 86072100	Londrina	PR	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			10,00 Kg	10,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
[illegible]	IPRATROPIO BR 0,25MG/ML 20ML GTS (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote 1139/23 Qtde: 50,00 Fabr: 19/07/2023 Venc: 30/06/2025	[illegible]	500	6108	FRC	50,00	1,4800	74,00	74,00	8,88	0,00	12,00	0,00
[illegible]	CEFTRIAXONA SODICA 1G SOLUVEL (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: ABL DO BRASIL Lote 110853C Qtde: 50,00 Fabr: 01/06/2023 Venc: 31/05/2025	[illegible]	500	6108	F/A	50,00	4,1800	209,00	209,00	25,08	0,00	12,00	0,00
100378	AMPICILINA 500MG S/D NOME COMERCIAL: CILIMON - FABRICANTE: BLAU Lote 23071093 Qtde: 100,00 Fabr: 14/07/2023 Venc: 14/07/2025	3004.10.11	500	6108	F/A	100,00	3,8100	381,00	381,00	45,72	0,00	12,00	0,00
100329	AMIODARONA 200MG NOME COMERCIAL: AMIORON - FABRICANTE: GEOLAB Lote 2309450 Qtde: 500,00 Fabr: 01/07/2023 Venc: 31/07/2025	3004.90.54	000	6108	CMP	500,00	0,4190	209,50	209,50	25,14	0,00	12,00	0,00
100101	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 5ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote BD-003/23 Qtde: 100,00 Fabr: 06/02/2023 Venc: 31/01/2025	3004.90.99	500	6108	AMP	100,00	4,1200	412,00	412,00	49,44	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP. 06765-001 CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA /// ID: 308069583 REQ: ALEXSANDRO ALMEIDA (11)96581-6976 ORDEM DE COMPRA - 308069583 NUMERO DO PEDIDO: 115512

***** LOCAL DE ENTREGA *****
ENTREGA - RUA ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400, UPA AKIRA TADA JARDIM HELENA TABOAO DA SERRA / SP CEP: 06765465

ICMS DESTINO: R$ 62,12
ICMS REMETENTE: R$ 0,00

***** DADOS BANCARIOS *****
- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 4315 - OP 003 - CC 900507-0

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 199,82

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 08/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 08/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

UPA

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

NF

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.284,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 UPA AKIRA TADA JARDIM HELENA Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.247.049
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

RUA ARNALDO JANSSEN, 1452
CARA-CARA - 84032-300
Ponta Grossa - PR Fone/Fax: 4221015151

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.247.049
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
4123 0902 8166 9600 0154 5500 1000 2470 4911 3247 0141

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Adquirida Terc	**141230230683481 - 04/09/2023 10:39:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
9018057929		**816015481114**	**02.816.696/0001-54**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0001-02**	**04/09/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 UPA AKIRA TADA	**JARDIM HELENA**		**06765-465**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Taboao da Serra	**SP**	**1135728730**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**02/10/2023**
Valor	**R$ 1.284,50**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.284,50	**137,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.284,50**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**62,12**	**199,62**	**0,00**	**1.284,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA	**0-Por conta do Emit**				**44.914.992/0017-03**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA DAS INDUSTRIAS 226 SALA 2 CIDADELA 86072100	**Londrina**			**PR**	**ISENTO**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CAIXA**			**10,000**	**10,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
I02460	IPRATROPIO BR 0,25MG/ML 20ML GTS (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote 1139/23 Qtde: 50,00 Fabr. 19/07/2023 Venc. 30/06/2025 ANVISA: 1134301620020 Lote: 1139/23 Quant: 50000 Fab: 19/07/2023 Val: 30/06/2025 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30044990	5/00	6108	FRC	50,0000	1,4800	74,00	0,00	74,00	8,88		12,00	
I01087	CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IM/IV (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: ABL DO BRASIL Lote 110853C Qtde: 50,00 Fabr. 01/06/2023 Venc. 31/05/2025 ANVISA: 1556200540052 Lote: 110853C Quant: 50000 Fab: 01/06/2023 Val: 31/05/2025 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=18,91 vICMSUFRemet=0,00	30042059	3/00	6108	F/A	50,0000	4,1600	208,00	0,00	208,00	8,32		4,00	
I00378	AMPICILINA 500MG S/D NOME COMERCIAL: CILINON - FABRICANTE: BLAU Lote 23071093 Qtde: 100,00 Fabr. 14/07/2023 Venc. 14/07/2025 ANVISA: 1163700980059 Lote: 23071093 Quant: 100000 Fab: 14/07/2023 Val: 14/07/2025 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=27,88 vICMSUFRemet=0,00	30041011	5/00	6108	F/A	100,0000	3,8100	381,00	0,00	381,00	45,72		12,00	
I00329	AMIODARONA 200MG NOME COMERCIAL: AMIORON - FABRICANTE: GEOLAB Lote 2309450 Qtde: 500,00 Fabr. 01/07/2023 Venc. 31/07/2025 ANVISA: 1542300020042 Lote: 2309450 Quant: 500000 Fab: 01/07/2023 Val: 31/07/2025 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=15,33 vICMSUFRemet=0,00	30049054	0/00	6108	CMP	500,0000	0,4190	209,50	0,00	209,50	25,14		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-001. CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA. /// ID: 308069583 REQ: Alexsandro Almeida (11)96581-6976 Ordem de Compra - 308069583 Numero do pedido: 115513 *** LOCAL DE ENTREGA *** ENTREGA - RUA ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400, UPA AKIRA TADA JARDIM HELENA Taboao da Serra / SP CEP: 06765465 Email do Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 199,62	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

RUA ARNALDO JANSSEN, 1452
CARA-CARA - 84032-300
Ponta Grossa - PR Fone/Fax: 4221015151

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.247.049
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

4123 0902 8166 9600 0154 5500 1000 2470 4911 3247 0141

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Adquirida Terc	**141230230683481 - 04/09/2023 10:39:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
9018057929		**816015481114**	**02.816.696/0001-54**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
I00101	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 5ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote BD-003/23 Qtde: 100,00 Fabr. 06/02/2023 Venc. 31/01/2025 ANVISA: 1134301860021 Lote: BD-003/23 Quant: 100000 Fab: 06/02/2023 Val: 31/01/2025 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	5/00	6108	AMP	100,0000	4,1200	412,00	0,00	412,00	49,44		12,00	

Carta de Correção Eletrônica - CC-e

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA ARNALDO JANSSEN, 1452- CARA-CARA
84.0323-00 - Ponta Grossa - PR
Brasil

	Chave de acesso 4123 0902 8166 9600 0154 5500 1000 2470 4911 3247 0141
	Protocolo de autorização de uso 141230247153767 - 20/09/2023 14:18:22
	CNPJ / CPF Emitente 02.816.696/0001-54

Correção a ser considerada

EM ENDERECO CONSIDERAR A INFORMACAO: RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50; CEP: 17.402-064 - Garca-SP BRASIL.

NF-e	Série	Orgão	Tipo evento	Seq evento	Versão evento	
247049	1	41	110110	1	1.00	Evento registrado e vinculado a NF-e

CNPJ / CPF Destinatário 45.349.461/0001-02	**E-Mail Destinatário** compras@taboao.ahbb.org.br
Nome Destinatário ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**Cidade / UF** Taboao da Serra / SP

Condições de uso da carta de correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída.

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
PONTAMED CNPJ:02.816.696/0001-54 RUA ARNALDO JANSSEN, 1452, CEP: 84032-300 - CARÁ-CARÁ, PONTA GROSSA - PR	0730.37.06677	02/10/2023
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02	Número do Documento 247049 1	Nosso Número 23/202805-0

Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
$			1.284,50	
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 247049 1

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

-----Corte Aqui-----

Sicredi | 748-1 | 74891.12321 02805.007305 37066.771041 1 94910000128450

Local de Pagamento						Vencimento
FINANCEIRA						02/10/2023
Beneficiário						Agência / Código Beneficiário
PONTAMED CNPJ:02.816.696/0001-54 RUA ARNALDO JANSSEN, 1452, CEP: 84032-300 - CARÁ-CARÁ, PONTA GROSSA - PR						0730.37.06677
Data Documento	Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/09/2023	247049 1		DMI	NAO	04/09/2023	23/202805-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento
	1	$				1.284,50

Informações de responsabilidade do beneficiário.
Após 02/10/2023 cobrar Juros de 0,20% no valor de R$ 2,57 ao dia
Após 02/10/2023 cobrar Multa de 2,00% no valor de R$ 25,69
APOS O VENCIMENTO ENVIADO AO SERASA

(-) Desconto
(-) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CPF / CNPJ : **45.349.461/0001-02**
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50, , WILLIAMS, CEP. 17402064 - Garça - SP

Sacador / Avalista CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111859	IPRAtropio, brometo 0,25 mg/mL - 20 mL solucao para inalacao	Frasco	50.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Pontamed Farmaceutica Ltda**
Marca: **IPRATROPIO BR 0,25MG/ML 20ML GTS (G) - TEUTO**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,4200**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERICO" **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Frasco com 200	50,0	1,1715	58,5750	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 24538 - IPRATROPIO BROMETO 0,250MG/ML SOL.INAL.20ML(G) PCT/C/10 FR - - - PRATI **Marca:** 24538 - IPRATROPIO BROMETO 0,250MG/ML SOL.INAL.20ML(G) PCT/C/10 FR - - - PRATI **Embalagem:** 10	50,0	1,4440	72,2000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 2460 - IPRATROPIO BR 0,25MG/ML 20ML GTS (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Marca:** 2460 - IPRATROPIO BR 0,25MG/ML 20ML GTS (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Embalagem:** 1	50,0	1,4800	74,0000	Confirmado
Justificativa: Quantidade superior ao solicitado					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** IPRATROPIO 0,25 MG/ML SOL INAL 20 ML VP - BROMETO DE IPRATROPIO - TEUTO **Marca:** IPRATROPIO 0,25 MG/ML SOL INAL 20 ML VP - BROMETO DE IPRATROPIO - TEUTO **Embalagem:** 100	50,0	1,5138	75,6900	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** IPRATROPIO 0,25MG/ML CX C/200FR X 20ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Frasco com 200	50,0	1,5358	76,7900	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PRATI **Marca:** PRATI **Embalagem:** 200	50,0	2,5000	125,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112142	CefTRIAXona 1G com diluente (intramuscular)	Unidade	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA 1G IV FA CX C/100 (CEFTRIAXONA 1G IV FA) - BLAU **Marca:** CEFTRIAXONA 1G IV FA CX C/100 (CEFTRIAXONA 1G IV FA) - BLAU **Embalagem:** 100	30,0	3,5000	105,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 1087 - CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IM/IV (G) - GENERICO - ABL DO BRASIL **Marca:** 1087 - CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IM/IV (G) - GENERICO - ABL DO BRASIL **Embalagem:** 50	50,0	4,1600	208,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	30,0	4,2987	128,9610	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** CEFTRIAXONA 1G IM / IV CX / 50 FRASCOS GENERICA ABL - - ABL-ANTIBIOTICOS **Marca:** CEFTRIAXONA 1G IM / IV CX / 50 FRASCOS GENERICA ABL - - ABL-ANTIBIOTICOS **Embalagem:** 50	30,0	4,4900	134,7000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** CEFTRIAXONA 1G IV/IM - ABL **Marca:** CEFTRIAXONA 1G IV/IM - ABL **Embalagem:** 50	30,0	4,5000	135,0000	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** ABL **Marca:** ABL **Embalagem:** 50	30,0	5,1637	154,9110	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CEFTRIAXONA IM/IV 1G C/50 INJ F/A - ABL-ABL-CAIXA **Marca:** CEFTRIAXONA IM/IV 1G C/50 INJ F/A - ABL-ABL-CAIXA **Embalagem:** 50	30,0	5,2099	156,2970	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CEFTRIAXONA 1G CX C/50F-A S/DIL GEN **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** FA com 50	30,0	6,8521	205,5630	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 1	30,0	8,6600	259,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111977	Ampicilina sodica 500 mg po liofilizado	Frasco	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 378 - AMPICILINA 500MG S/D - CILINON - BLAU **Marca:** 378 - AMPICILINA 500MG S/D - CILINON - BLAU **Embalagem:** 100	100,0	3,8100	381,0000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AMPICILINA SODICA 500MG CX C/100FA "CILINON" (ANTIB) **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 100	50,0	3,9886	199,4300	
Hermedic Ltd	**Item:** AMPICILINA SODICA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	50,0	3,9900	199,5000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** AMPICILINA 500MG F/A PO LIOF IM/IV (CILINON) BLAU **Marca:** AMPICILINA 500MG F/A PO LIOF IM/IV (CILINON) BLAU **Embalagem:** 100	50,0	4,0708	203,5400	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 50	50,0	4,5500	227,5000	
Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	**Item:** CILINON **Marca:** BLAU **Embalagem:** 500MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL X 5 ML com 100	50,0	4,9900	249,5000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** AMPICILINA 500MG INJETAVEL - TEUTO **Marca:** AMPICILINA 500MG INJETAVEL - TEUTO **Embalagem:** 50	50,0	5,9000	295,0000	

Cotação 308069583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 9h3m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112051	AmioDARONA, cloridrato 200 mg	Comprimido	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 329 - AMIODARONA 200MG - AMIORON - GEOLAB **Marca:** 329 - AMIODARONA 200MG - AMIORON - GEOLAB **Embalagem:** 500	500,0	0,4190	209,5000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AMIODARONA 200MG CX C/500 CMP "AMIORON" **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** Comprimido com 500	100,0	0,4556	45,5600	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AMIORON 200MG CX C/50BLT X 10CPR **Marca:** GEOLAB IND. FARM. S/A **Embalagem:** 500	100,0	0,4726	47,2600	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** AMIODARONA 200MG CPR (AMIORON) - GEOLAB **Marca:** AMIODARONA 200MG CPR (AMIORON) - GEOLAB **Embalagem:** 500	100,0	0,5232	52,3200	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** GEOLAB **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 30	100,0	0,6700	67,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** AMIODARONA 200MG 30CPR *GENERICO* -- MEDLEY GENERICOS **Marca:** AMIODARONA 200mg 30cpr *GENERICO* -- MEDLEY GENERICOS **Embalagem:** 30	100,0	1,0600	106,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO - MEDLEY **Marca:** AMIODARONA 200MG comprimido - MEDLEY **Embalagem:** 30	100,0	1,3250	132,5000	

Cotação 308069583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 9h3m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111695	acido tranexamico 50 mg/mL - 5mL	Ampola	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ACIDO TRANEX?MICO 50MG/ML IV CX C/100 AMPX5ML - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR **Marca:** ACIDO TRANEX?MICO 50MG/ML IV CX C/100 AMPX5ML - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	50,0	3,9600	198,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 101 - ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 5ML (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Marca:** 101 - ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 5ML (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	4,1200	412,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ZYDUS **Marca:** ZYDUS **Embalagem:** 5	50,0	4,1518	207,5900	
Hermedic Ltd	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO **Marca:** BLAU **Embalagem:** Ampola com 5	50,0	4,1900	209,5000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 250MG 5ML INJ (TRANSAMIN) - ZYDUS **Marca:** ACIDO TRANEXAMICO 250MG 5ML INJ (TRANSAMIN) - ZYDUS **Embalagem:** 5	50,0	4,3000	215,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HIPOLABOR - ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (G) - CX COM 100UN **Marca:** HIPOLABOR - ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML (50MG/ML) (G) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	50,0	4,3079	215,3950	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TRANSAMIN **Marca:** NIKKHO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 5	50,0	4,3180	215,9000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERICO" HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 100	50,0	4,3213	216,0650	

Pontamed Farmaceutica Ltda

02.816.696/0001-54

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 2.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 1.284,5000**	**⬆2.80 % | R$ 35,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111859 - IPRAtropio, brometo 0,25 mg/mL - 20 mL solucao para inalacao	2460 - IPRATROPIO BR 0,25MG/ML 20ML GTS (G) - GENERICO - HIPOLABOR	**Marca:** 2460 - IPRATROPIO BR 0,25MG/ML 20ML GTS (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Embalagem:** 1	50,0	1,4800	74,0000
***Referência:** 03/07/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$1,4200 \| Variação da Última Compra: ⬆4.23% \| R$ 0,0600 | R$ 3,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m **Justificativa:** Quantidade superior ao solicitado					
112142 - CefTRIAXona 1G com diluente (intramuscular)	1087 - CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IM/IV (G) - GENERICO - ABL DO BRASIL	**Marca:** 1087 - CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IM/IV (G) - GENERICO - ABL DO BRASIL **Embalagem:** 50	50,0	4,1600	208,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111977 - Ampicilina sodica 500 mg po liofilizado	378 - AMPICILINA 500MG S/D - CILINON - BLAU	**Marca:** 378 - AMPICILINA 500MG S/D - CILINON - BLAU **Embalagem:** 100	100,0	3,8100	381,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
112051 - AmioDARONA, cloridrato 200 mg	329 - AMIODARONA 200MG - AMIORON - GEOLAB	**Marca:** 329 - AMIODARONA 200MG - AMIORON - GEOLAB **Embalagem:** 500	500,0	0,4190	209,5000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
111695 - acido tranexamico 50 mg/mL - 5mL	101 - ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 5ML (G) - GENERICO - HIPOLABOR	**Marca:** 101 - ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 5ML (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	4,1200	412,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$3,8000 \| Variação da Última Compra: ⬆8.42% \| R$ 0,3200 | R$ 32,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 308069583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 9h3m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:11:04

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00903 56727.200400 00013.817230 0 0130910
Documento	100.226
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	1.309,10
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.309,10

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLEANPEL

CLEANPEL COMERCIO DE PAPEIS LTDA

R SAO JOAO DO ARAGUAIA, 477 - JD CALIFORNIA
~~06409-060~~ BARUERI - SP
(11) 98103-7231

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

116
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0849 0897 0300 0127 5500 1000 0001 1619 0003 2402

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		135231443326011 31/08/2023 17:35:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
206.833.707.115		49.089.703/0001-27

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (000386)			45.349.461/0001-02	31/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(00) 0000-0000		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UPA AKIRA		45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400	JD HELENA		06765-465
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
TABOAO DA SERRA		SP	(00) 0000-0000

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 02/10/2023 1.309,10			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.309,10

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,98	**1.309,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
TRANSPORTADORA PROPRIA	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
190			00190	95,000	95,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V APROX. TRIBUTOS
000058	PT INTER 20X21 FS BCO CLEANPEL	38089419	0103	5102	PT	190	6,89	1.309,10	0,00	0,00		54,98

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO 9743/2023 ID 307650443.1 ENTREGA 1 Trib aprox R$: 54.98 Federal, 0.00 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	FARMÁCIA / ALMOXARIFADO UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO NF RECEBIDA E CONFERIDA EM 01/09/2023 VISTO LANÇADA EM ESTOQUE EM 01/09/2023 VISTO ( )P ( )L OF

RECEBEMOS DE CLEANPEL COMERCIO DE PAPEIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 116. EMISSÃO: 31/08/2023 VALOR TOTAL: 1.309,10 DESTINATÁRIO: 000386-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. - ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400, JD HELENA, 06765-465-TABOAO DA SERRA-SP		NF-e 116 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03567.272004 00000.138172 3 94910000130910

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
RUA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50
17402-064 GARCA SP

CNPJ: **45.349.461/0001-02**

Data de Vencimento: **02/10/2023**

Agência/Código do Beneficiário: **7003-3/10927-4**

Nome do Beneficiário / Endereço
CLEANPEL COMERCIO DE PAPEIS LTDA
R RUA SAO JOAO DO ARAGUAIA 477 - JARDIM CALIFORNI
06409-060 BARUERI SP

CNPJ: **49.089.703/0001-27**

Nosso Número: **00035672720000000138**

Valor do Documento: **1.309,10**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	116	DM	N	01/09/2023	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03567.272004 00000.138172 3 94910000130910

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento: **02/10/2023**

Nome do Beneficiário
CLEANPEL COMERCIO DE PAPEIS LTDA

CNPJ: **49.089.703/0001-27**

Agência/Código do Beneficiário: **7003-3/10927-4**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/09/2023	116	DM	N	01/09/2023	00035672720000000138

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			1.309,10

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 02/10/2023
MULTA DE 4,00% A PARTIR DE 03/10/2023

(-) Desconto/Abatimento: **0,00**

(+) Juros/Multa: **0,00**

(=) Valor Cobrado: **1.309,10**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
RUA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50
17402-064 GARCA SP

CNPJ: **45.349.461/0001-02**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** P.HIG 8X300 MT 100% CEL FL SIMPLES SOFTEL **Marca:** CLARO INDUSTRIA **Embalagem:** FARDO com 8	360,0	6,1000	2.196,0000	
Terrao Comercio e Representacoes Ltda	**Item:** PAPEL HIGIENICO ROLAO 300 METROS **Marca:** BABY PLUS **Embalagem:** ROLAO 300 METROS com 300	360,0	6,7425	2.427,3000	
SP Life Hospitalar Eireli - Me	**Item:** PAPEL HIG. ROLAO EXTRA LUXO FARDO - ALVEFLOR 8X300 **Marca:** ALVEFLOR **Embalagem:** ROLO com 1	360,0	6,9500	2.502,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PAPEL HIG ROLAO 300 METROS PRIMULA **Marca:** PRIMULA **Embalagem:** UNITARIO com 1	360,0	7,3000	2.628,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** PAPEL HIGIENICO 100% CELULOSE 300 METROS ROLO **Marca:** NC PAPEIS **Embalagem:** 1 com 1	360,0	7,7200	2.779,2000	
Set Paper Eireli	**Item:** PAPEL HIGIÊNICO ROLO SOFT - 100% CELULOSE - 10 cm x 300 m **Marca:** set paper **Embalagem:** saco plático com 360	360,0	8,3000	2.988,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111909	**Papel toalha interfolha branco com duas dobras, folha individual medindo 21x22, pacote 1000 folhas .**	**Pacote**	**380.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2023**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **DIVERSOS**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **8,0900**

Data:**20/06/2023**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca: **ALFAPEL**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **8,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PAPEL TOALHA INTERFOLHA 2D BRANCO 20X21 6 PACOTES X 1000 UNIDADES **Marca:** ROMA JS PAPEIS **Embalagem:** 1 com 1	380,0	6,8160	2.590,0800	
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda	**Item:** PAPEL TOALHA INTERFOLHAS 2DB 20X21 BRANCO **Marca:** CLEANPEL **Embalagem:** 1 com 1	380,0	6,8900	2.618,2000	Confirmado

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
01/09/2023

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 21780/22291/22290 - UPA AKIRA TABOAO DA SERRA/SP - REF. SET/23 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

ID:307650443 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
28/08/2023 às 13h55m	**29/08/2023 às 11h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL AS SEGUINTES INFORMACOES LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465. CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023

Termos e Condições:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465.

Fornecedores confirmados: 5 | Participantes da cotação: 29

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda 08.189.587/0001-30	**Nome:** Margarete Oliveira **E-mail:** coml118@qservice.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	250,0000
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me 21.684.545/0001-34	**Nome:** EDNEIA FREITAS **E-mail:** edneia.compras@manduplast.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	21 ddl	500,0000
Amagroup Importacao E Distribuicao De Produtos Medicos E Equipamentos Cientificos Ltda 42.635.718/0001-02	**Nome:** Anderson Soares Frutuoso **E-mail:** vendas@amasupplies.com.br **Telefone:** (11) 5611-3330	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	300,0000
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis 07.036.108/0001-83	**Nome:** Joao Paulo Lima Oliveira **E-mail:** joaopaulo.18061999@icloud.com **Telefone:** (11) 97341-6772	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	2,0000
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda 49.089.703/0001-27	**Nome:** Leonardo Lemes **E-mail:** leo.cleanpel@gmail.com **Telefone:** (11) 94746-5415	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000

Cleanpel Comercio De Papeis Ltda

49.089.703/0001-27

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.618,2000**	**↓ 14.83 % | R$ 456,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111909 - Papel toalha interfolha branco com duas dobras, folha individual medindo 21x22, pacote 1000 folhas .	PAPEL TOALHA INTERFOLHAS 2DB 20X21 BRANCO	**Marca:** CLEANPEL **Embalagem:** 1 com 1	380,0	6,8900	2.618,2000

***Referência:** 28/06/2023 - Qtd.380.00 | Preço R$8,0900 | Variação da Última Compra: ⬇ 14.83% | R$ 1,2000 | R$ 456,0000
Confirmado por: Naiani Sousa em 30/08/2023 às 15h0m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	4	574,22
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	3	1.812,30
Amagroup Importacao E Distribuicao De Produtos Medicos E Equipamentos Cientificos Ltda	1	360,00
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	7	2.113,90
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda	1	2.618,20

Total de fornecedores confirmados
5

Total de itens confirmados
16

Total confirmado (R$)
7.478,6200

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
7.478,6200

Valor anterior (R$)
7.704,0800

Variação total (R$)
225,4600
⬇ 2.93% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:11:31

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 09328.738118 32311.980000 9 000181345
Documento	100.227
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	1.813,45
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.813,45

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.813,45 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 060 Williams Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.135.932
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI
AV DAS AMERICAS, 500 - BL 9 LOJA 129
barra da tijuca - 22640-904
Rio de Janeiro - RJ Fone/Fax: 2130300612

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.135.932
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3323 0928 3209 0600 0102 5500 1000 1359 3217 7709 9159

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias nao contribuinte Interestadual	**333230189839806 - 04/09/2023 10:03:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
87405222			**28.320.906/0001-02**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	**04/09/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 060	**Williams**	**17402-064**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**1435325198**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0001-02	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
Estrada Sao Francisco, 2400	**Jardim Wanda**	**06765-001**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Taboao da Serra	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**02/10/2023**
Valor	**R$ 1.813,45**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
1.813,45	**135,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.813,45**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**191,10**	**683,23**	**1.813,45**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA RODOVIARIO CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA	**0-Por conta do Rem**				**19.451.038/0003-70**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rodovia Presidente Dutra, 2700	**Rio de Janeiro**	**RJ**	**84327565**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	**Caixa**			**123,930**	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1782	ALGODAO HIDROFILO 500 GRAMAS DR. LUVAS	30051090	0/00	6108	RL	20,0000	12,4900	249,80	0,00	249,80	29,98		12,00	
2181	Campo Operatorio Esteril Emb Dupla C/ Rx 25x28 - Polax	30051090	0/00	6108	PCT	100,0000	4,4500	445,00	0,00	445,00	53,40		12,00	
2778	Equipo Camara Uretal Bureta Graduada 150ml - Descarpack	90183211	2/00	6108	UND	25,0000	4,2900	107,25	0,00	107,25	4,29		4,00	
2423	Lamina Bisturi Aco Carbono - Descarpack - 11	90189029	2/00	6108	CX	1,0000	20,5000	20,50	0,00	20,50	0,82		4,00	
2584	LANCETAS DE SEGURANCA 28G DESCARPACK CX C/100 UNDS	90183999	2/00	6108	CX	20,0000	10,9800	219,60	0,00	219,60	8,78		4,00	
2812	Luvas Procedimento Latex Com Po 100 Unds - Inoven - G	40151200	2/00	6108	CX	60,0000	10,9800	658,80	0,00	658,80	26,35		4,00	
2873	Sonda Foley 2v Fr Bal 30 ml - Descarpack - 16	90183921	0/00	6108	UND	20,0000	2,2500	45,00	0,00	45,00	5,40		12,00	
2850	Sonda Foley 2V Fr Bal 5-15ml - Descarpack - 18	90183921	2/00	6108	UND	10,0000	2,2500	22,50	0,00	22,50	0,90		4,00	
2952	Sonda Foley Latex 2 Vias - Medix - 18FR	90183921	0/00	6108	UND	20,0000	2,2500	45,00	0,00	45,00	5,40		12,00	

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 08/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 09/09/2023 VISTO
( ) P ( ) L OF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Tributos aproximados: R$ 334,44 (Federal) e R$ 348,79 (Estadual). Fonte: IBPT 6042E8 ID 308112241.1 LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-001.CONTRATO DE GESTAON9743/2023 CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA. N Pedido: 41011 Email do Destinatário: acosta@ahbb.org.br : 06765001 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 683,23	

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 09328.738118 32311.980000 9 94910000181345**

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI	**8113 / 23119-8**	**R$**		**109/00093287-3**

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AV DAS AMERICAS, Nº 500 - BL 9 LOJA 129 - Rio de Janeiro - RJ, CEP: 22.640-904

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
1135932/01	**28.320.906/0001-02**	**02/10/2023**	**1813,45**

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Autenticação mecânica

Demonstrativo

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 09328.738118 32311.980000 9 94910000181345**

Local de pagamento
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO

Vencimento: **02/10/2023**

Beneficiário
DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI - CNPJ 28.320.906/0001-02

Agência/Código Beneficiário: **8113 / 23119-8**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
04/09/2023	**1135932/01**	**DM**	**N**	**04/09/2023**

Nosso número: **109/00093287-3**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
	109	**R$**		

(=) Valor documento: **1813,45**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário).

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 60, Williams
Garça - SP - CEP 17.402-064

Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Sacador/Avalista

Corte na linha pontilhada

Algodão
Lote 23423
Val. 21108/28.

.

Luva Latex G.
Lote ILLM5019
Val maio/2028
20

Lote ILLM6017
Val set/2027
30

Lote ILLM5010
Val jan/2027
10

Equipo Reto 150mL
Lote 2EBAAA0003
Val Abril/2028.

Lancetas
Lote 2LAKAA01C
Val jan/28.

Campo operatorio

Lote 83023
Val 24/07/26.

Lamina 11
Lote 2CLKAA0023
Val 33/27

Sonda foley 18Fr
Lote 22468
Val 07/25

Sonda foley 16Fr
Lote 2SFAAA0064
Val jun/2028

20

Lote 2SFAAA005D
Val jun/27
10.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111619	**Algodao hidrofilo 500g**	**Rolo**	**20.0**

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **ALGODAO HIDROFILO 500G NATHY/NATHALYA - ERS IND E COM PROD HIGIENE LIMPEZA LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **13,7860**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ALGODAO HIDROFILO 500G DELICATO - CREMER **Marca:** ALGODAO HIDROFILO 500G DELICATO - CREMER **Embalagem:** 1	20,0	11,6809	233,6180	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** ALGODÃO 500G **Marca:** DR. LUVAS **Embalagem:** ROLO com 20	20,0	12,4900	249,8000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição					
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALGODAO HIDROFILO 500G - NATHY **Marca:** NATHY **Embalagem:** ROL com 1	20,0	13,1833	263,6660	
Bem Estar Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALGODAO HIDROFILO 500GR **Marca:** NEVOA **Embalagem:** PCT com 1	20,0	13,5000	270,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ALGODÃO HIDRÓFILO NATHALIA **Marca:** NATHALYA **Embalagem:** ROLO com 1	20,0	14,1300	282,6000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MEDI HOUSE **Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** 1	20,0	14,1783	283,5660	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GRS 218.367, CREMER **Marca:** CREMER **Embalagem:** PCT com 1	20,0	14,4300	288,6000	
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** ALGODAO HIDROFILO 500G - - NATHY **Marca:** ALGODAO HIDROFILO 500G - - NATHY **Embalagem:** 1	20,0	15,2561	305,1220	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112026	Campo operatorio esteril com radiopaco 25 x 28 cm pacote c/ 5	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **140.0**
Preço Unit.: **4,3900**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **4,3900**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **AMED**
Qntd: **140.0**
Preço Unit.: **4,6500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25X28 (B52) **Marca:** AMERICA MEDICAL **Embalagem:** PACOTE COM 5 com 5	100,0	0,8200	82,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX EST 17GR DUP EMB C/05 VIT. SOF **Marca:** AMED **Embalagem:** PCT com 5	100,0	0,9533	95,3300	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO ESTERIL VITORIA C/RX 25 X 28 CM C/140 PCT 5 UNID. - - AMERICA MEDICAL **Marca:** CAMPO OPERATORIO ESTERIL VITORIA C/RX 25 X 28 CM C/140 PCT 5 UNID. - - AMERICA MEDICAL **Embalagem:** 700	100,0	0,9579	95,7900	
NEVE PREMIUM INDUSTRIA E COMERCIO DE PROD. CIRURGICOS LTDA	**Item:** CAMPO OP. 25x28 EST. C/05 CR RX - FIO **Marca:** NEVE PREMIUM **Embalagem:** Envelope com 5	100,0	1,1880	118,8000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** CREMER **Marca:** CREMER **Embalagem:** 5	100,0	1,6740	167,4000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CAMPO OPERATORIO EST 25X28 C/RX C/5UN (45X50) DELICATO 100G **Marca:** CREMER **Embalagem:** PC com 200	100,0	2,4285	242,8500	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** CAMPO OPERATÓRIO (COMPRESSA CIRÚRGICA) ESTÉRIL 25X28 C/RX **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PCT com 5	100,0	4,0699	406,9900	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** CAMPO OPERAT 25X28 C/RX 13G ESTERIL DIONE C/05 UND - AMED **Marca:** CAMPO OPERAT 25X28 C/RX 13G ESTERIL DIONE C/05 UND - AMED **Embalagem:** 1	100,0	4,0872	408,7200	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25X28 **Marca:** POLAX **Embalagem:** PACOTE com 5	100,0	4,4500	445,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** AMERICA/VITORI - CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST 17G - CX COM 1UN **Marca:** AMERICA/VITORI - CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST 17G - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	100,0	4,7570	475,7000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CAMPO OP.25X28 C/RX EST.C/5 CX 140-AMERICA **Marca:** AMERICA **Embalagem:** C/5 CX 140 com 140	100,0	4,9202	492,0200	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25CM X 28CM C/FIO RX 16GR 16FIOS NOBRE C/05 **Marca:** (MM) FORTCLEAN **Embalagem:** Pacote com 5	100,0	5,1300	513,0000	
Martins Comercio Varejista E Atacadista De Produtos Medicos LTDA - EPP	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25X28CM ESTERIL 17G C/ RX SOFT PCT C/5 EMBALAGEM DUPLA COM ALÇA DE SEGURANÇA **Marca:** AMED **Embalagem:** PCT com 140	100,0	5,2480	524,8000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25X28CM 16G ESTERIL RADIOPACO POLAX C/5 - S.A. FAB.DE TEC. S.JOAO EVANGELISTA **Marca:** CAMPO OPERATORIO 25X28CM 16G ESTERIL RADIOPACO POLAX C/5 - S.A. FAB.DE TEC. S.JOAO EVANGELISTA **Embalagem:** 1	100,0	5,3750	537,5000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** AMED **Marca:** amed **Embalagem:** 800	100,0	5,4407	544,0700	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** CAMPO OPER. 25X28 EST/ RX 17G VITORIA PCT C/05 B52 - AMERICA MED **Marca:** CAMPO OPER. 25X28 EST/ RX 17G VITORIA PCT C/05 B52 - AMERICA MED **Embalagem:** 1	100,0	5,5000	550,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25 X 28 ESTERIL C/ FIO RAIO X ENV/5 PGC PROCITEX TIPO CROCHE **Marca:** CREMER **Embalagem:** PCT com 5	100,0	5,6000	560,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112045	Equipo c/ camara graduada 150 ml bureta comum	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 25141 - EQUIPO MICRO 1,50M BURETA 150ML GC C-0415101 CART/C/25 UN - - - DESCARPACK **Marca:** 25141 - EQUIPO MICRO 1,50M BURETA 150ML GC C-0415101 CART/C/25 UN - - - DESCARPACK **Embalagem:** 25	20,0	4,1920	83,8400	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** EQUIPO BURETA C/ CAMARA GRADUADA 150 ML (MICROGOTAS) **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 25	25,0	4,2900	107,2500	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 25	20,0	4,4766	89,5320	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** EQUIPO MICROG. BURETA 150ML FILT L.LOCK - SOLIDOR **Marca:** EQUIPO MICROG. BURETA 150ML FILT L.LOCK - SOLIDOR **Embalagem:** 1	20,0	5,7207	114,4140	
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** EQUIPO BURETA 150ML - DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100 com 100	20,0	6,0000	120,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** EQUIPO COM BURETA SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX/100 com 100	20,0	9,7000	194,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	9,8000	196,0000	
Foxmed Com Imp De Prod Hospitalares	**Item:** EQUIPO MAX INFUSOR COM BURETA 150 ML **Marca:** TROGE **Embalagem:** CAIXA com 50	20,0	15,8000	316,0000	

Cotação 308112241 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 11h41m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112364	Lamina de bisturi esteril nº 11	Unidade	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** LAMINA DE BISTURI **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	0,2050	20,5000	Confirmado
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** LAMINA DE BISTURI AÇO CARBONO Nº11 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	0,2200	22,0000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 27279 - LAMINA BISTURI CARBONO NR 11 C-8345 CX/C/100 UN - - - MEDIX **Marca:** 27279 - LAMINA BISTURI CARBONO NR 11 C-8345 CX/C/100 UN - - - MEDIX **Embalagem:** 100	100,0	0,2230	22,3000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** LAMINA DE BISTURI Nº 11 ACO CARBONO ESTERIL C/100 **Marca:** SANOFI OTC **Embalagem:** 100	100,0	0,2280	22,8000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MULTILASER **Marca:** MULTILASER **Embalagem:** 100	100,0	0,2281	22,8100	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LAMINA BISTURI N. 11 CX/100 UN DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	100,0	0,2300	23,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LAMINA DE BISTURI Nº11 CX C/100UN **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	100,0	0,2535	25,3500	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LAMINA 11 CARBONO (BISTURI) (I) CX COM 100UN - STERILANCE - LAMINA 11 CARBONO (BISTURI) (I) - CX COM 100UN **Marca:** LAMINA 11 CARBONO (BISTURI) (I) CX COM 100UN - STERILANCE - LAMINA 11 CARBONO (BISTURI) (I) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	100,0	0,2541	25,4100	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LAMINA BISTURI CARBONO 11 C/100 MAXICOR **Marca:** LAMINA BISTURI CARBONO 11 C/100 MAXICOR **Embalagem:** 1	100,0	0,3275	32,7500	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** LÂMINA DE BISTURI ADVANTIVE **Marca:** ADVANTIVE **Embalagem:** CX/100 UND com 100	100,0	0,3750	37,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112758	Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0999**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** LANCETA PARA GLICEMIA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 28G **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,1098	219,6000	Confirmado
Accumed Produtos Médico Hospitalares Ltda	**Item:** LANCETA AUTOMÁTICA COM COM DISPOSTIVO DE SEGURANÇA 28G /MARCA G TECH / MODELO G TECH MINI **Marca:** TIANJIN HUAHONG **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,1100	220,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LANCETA DE SEGURANÇA MEDSAFE 28G **Marca:** TKL **Embalagem:** UNIDADE com 1	2.000,0	0,1100	220,0000	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** LANCETA 21G CX C/100 C/SEG - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 100	2.000,0	0,1100	220,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LANCETA DE SEGURANCA 28G AZUL CX C/100 **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CX com 100	2.000,0	0,1104	220,8000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LANCETA GLICEMIA C/ D.SEG.1,8MM C/100 28G - MULTILASER/CRAL **Marca:** LANCETA GLICEMIA C/ D.SEG.1,8MM C/100 28G - MULTILASER/CRAL **Embalagem:** 40	2.000,0	0,1140	228,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 100	2.000,0	0,1150	230,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111616	Luva p/ procedimento nao esteril nº 9 grande caixa c/ 100 unidades	Unidade	60.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	60,0	0,1550	9,3000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX COM PO **Marca:** INOVEN **Embalagem:** CAIXA com 10	60,0	10,9800	658,8000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO LATEX G C 100 0530401 / 0531401 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** LUVA PROCEDIMENTO LATEX G C 100 0530401 / 0531401 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	60,0	11,0000	660,0000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO C/PÓ G **Marca:** UNIGLOVES **Embalagem:** CAIXA com 100	60,0	11,2000	672,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LUVA DE LATEX MEDICA COM PÓ G - INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	60,0	11,3700	682,2000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO G MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** LUVA PROCEDIMENTO G MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	60,0	11,6390	698,3400	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** LUVA LATEX G PROCEDIMENTO PROF C/P? - DESCARPACK **Marca:** LUVA LATEX G PROCEDIMENTO PROF C/P? - DESCARPACK **Embalagem:** 1	60,0	11,7000	702,0000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 25087 - LUVA PROCEDIMENTO LATEX G - COM PO CX/C/10CART C/100 UN - - - MEDIX **Marca:** 25087 - LUVA PROCEDIMENTO LATEX G - COM PO CX/C/10CART C/100 UN - - - MEDIX **Embalagem:** 10	60,0	11,9000	714,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111720	Sonda foley de latex sil. 2 vias nº 16 c/ balao 05CC	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nayr Confecções Ltda	**Item:** Sonda foley 2 vias (Winmed) 16FR (30ML Balão) **Marca:** Winmed **Embalagem:** Caixa com 10	20,0	2,0800	41,6000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** SONDA DE FOLEY 2 VIAS 16 FR - BALAO 5ML - 10 ML **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 10	20,0	2,2500	45,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WELL LEAD - SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Marca:** WELL LEAD - SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	20,0	2,3146	46,2920	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10 **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CX com 10	20,0	2,3512	47,0240	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/10 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PACOTE com 10	20,0	2,3583	47,1660	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 16 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 16 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	20,0	2,4320	48,6400	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WELL LEAD **Marca:** WELL LEAD **Embalagem:** 10	20,0	2,5270	50,5400	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 23495 - SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 16 CX/C/10 UN - - - SOLIDOR **Marca:** 23495 - SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 16 CX/C/10 UN - - - SOLIDOR **Embalagem:** 10	20,0	2,5890	51,7800	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	3,2000	64,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 16 5CC WELL LEAD **Marca:** SONDA FOLEY 2 VIAS 16 5CC WELL LEAD **Embalagem:** 1	20,0	3,4109	68,2180	

Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli

28.320.906/0001-02

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
8	--	**R$ 1.813,4500**	**↓ 0.75 % | R$ 13,6200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111619 - Algodao hidrofilo 500g	ALGODÃO 500G	**Marca:** DR. LUVAS **Embalagem:** ROLO com 20	20,0	12,4900	249,8000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$13,7860 \| Variação da Última Compra: ↓ 9.40% \| R$ 1,2960 | R$ 25,9200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m **Justificativa:** Fornecedores não homologados na instituição					
112026 - Campo operatorio esteril com radiopaco 25 x 28 cm pacote c/ 5	CAMPO OPERATORIO 25X28	**Marca:** POLAX **Embalagem:** PACOTE com 5	100,0	4,4500	445,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$4,3900 \| Variação da Última Compra: ↑ 1.37% \| R$ 0,0600 | R$ 6,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
112045 - Equipo c/ camara graduada 150 ml bureta comum	EQUIPO BURETA C/ CAMARA GRADUADA 150 ML (MICROGOTAS)	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 25	25,0	4,2900	107,2500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112364 - Lamina de bisturi esteril nº 11	LAMINA DE BISTURI	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	0,2050	20,5000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m					
112758 - Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm	LANCETA PARA GLICEMIA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 28G	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,1098	219,6000
***Referência:** 05/06/2023 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,0999 \| Variação da Última Compra: ↑ 9.91% \| R$ 0,0099 | R$ 19,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m					
111616 - Luva p/ procedimento nao esteril nº 9 grande caixa c/ 100 unidades	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX COM PO	**Marca:** INOVEN **Embalagem:** CAIXA com 10	60,0	10,9800	658,8000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
111720 - Sonda foley de latex sil. 2 vias nº 16 c/ balao 05CC	SONDA DE FOLEY 2 VIAS 16 FR - BALAO 5ML - 10 ML	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 10	20,0	2,2500	45,0000
***Referência:** 06/07/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$2,5200 \| Variação da Última Compra: ↓ 10.71% \| R$ 0,2700 | R$ 5,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111721 - Sonda foley de latex sil. 2 vias nº 18 c/ balao 05CC	SONDA DE FOLEY 2 VIAS 18 FR - BALAO 5ML - 10 ML	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 10	30,0	2,2500	67,5000

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:11:55

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 24807.644521 20530.260007 7 000194003
Documento	100.228
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	1.940,03
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.940,03

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes 100 Ch.Junqueira

Cep 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 142.690

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001426901001643406

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

Protocolo de Autorização de Uso

135231466464161 04/09/2023 17:10

Natureza da Operação		
VENDA		
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual do Subst. Tributário**	**CNPJ**
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	04/09/2023
Endereço	**Bairro/Distrito**	**Cep**		**Data de Saída/Entrada**
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064		04/09/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Saída**
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 142.690/ 1 Valor : 1.940,03 Vencto. 02/10/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.940,03	237,12	0,00	0,00	1.940,03

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXAS			3,000	3,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568289	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML CX C/100 AMP "GENERICO" HIPOLABOR Lote AV-003/23 Val.: 31/03/2025	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	121,900000	121,90	121,90	14,63		12,0	
53898	TOBRAMICINA 0,3% SOL OFT FR 5ML "TOBRACIN"(ANTIB) CRISTALIA Lote 23060512 Val.: 01/06/2025	30042069	000	5102	FR	10,00 10,00	7,193800	71,94	71,94	12,95		18,0	
566176	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G CX C/10 FA "GENERICO" (ANTIB) AUROBINDO PHARMA Lote PT0423018A Val.: 31/01/2025	30041019	000	5102	CX	10,00 10,00	120,000000	1.200,00	1.200,00	144,00		12,0	
573359	METILPREDNISOLONA 500MG PO INJ IM/EV C/25FA + DIL "GENERICO" BLAU Lote 23031452 Val.: 23/01/2025	30043210	000	5102	CX	1,00 1,00	258,190000	258,19	258,19	30,98		12,0	
568928	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/100AMP "GENERICO" HIPOLABOR Lote BG-005/23 Val.: 30/04/2025	30049029	000	5102	CX	2,00 2,00	144,000000	288,00	288,00	34,56		12,0	

Local de entrega: ESTRADA ESTR. SÃO FRANCISCO 2400 JARDIM HELENA 06765-465 TABOAO DA SERRA SP

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 142.690

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001426901001643406

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

Protocolo de Autorização de Uso

135231466464161 04/09/2023 17:10

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Cotia

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA N/P.163.201

CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA.

PEDIDO 308069583.1

Reservado ao FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 04/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 04/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

Banco Itaú S/A | Banco 341-7 | **RECIBO DO SACADO**

Cedente			Agência/Código Cedente	Vencimento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME			4522/05302-6	02/10/2023
Sacador/Avalista			Número do Documento	Nosso Número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			142690/1	109/00248076-4
Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor Documento	(-)Descontos/Abatimentos
R$		X	R$ 1.940,03	
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP

Banco Itaú S/A | Banco 341-7 | **34191.09008 24807.644521 20530.260007 7 94910000194003**

Local de Pagamento						Vencimento
Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.						02/10/2023
Cedente						Agência/Código Cedente
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME						4522/05302-6
Data Documento	Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/09/2023	142690/1		RC	N	04/09/2023	109/00248076-4
Uso do Banco	CIP	Carteira / Espécie	Quantidade		(x)Valor	(=)Valor Documento
		109 / R$				R$ 1.940,03

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
APÓS VENCIMENTO COBRAR R$ 0,58 POR DIA DE ATRASO
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 38,80
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-)Descontos/Abatimentos
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor

Sacado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS
WILLIAMS - GARCA
17402-064 - SP

Sacador/Avalista

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111774	Tobramicina 0,3% - 5 mL colirio	Frasco	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** TOBRAMICINA 3MG/ML SOL OFT 5ML GEN - LEGRAND **Marca:** TOBRAMICINA 3MG/ML SOL OFT 5ML GEN - LEGRAND **Embalagem:** 1	10,0	5,7198	57,1980	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** TOBRAMICINA **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS PE OPC X 5 ML com 50	10,0	6,7850	67,8500	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TOBRAMICINA 3MG/ML 5ML SOL. OFTALMICA ESTERIL GENERICO GEOLAB CX/1FRS **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** CX com 1	10,0	7,0200	70,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TOBRAMICINA 0,3% SOL OFT FR 5ML "TOBRACIN" (ANTIB) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Frasco com 1	10,0	7,1938	71,9380	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TOBRACIN 3MG/ML SOL OFT FR X 5 ML **Marca:** CRISTALIA/LATIN **Embalagem:** FR com 1	10,0	8,7381	87,3810	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** TOBRACIN C/1 COL 5ML - LATINOFARMA-LATINOFARMA-FRASCO C/ 1 **Marca:** TOBRACIN C/1 COL 5ML - LATINOFARMA-LATINOFARMA-FRASCO C/ 1 **Embalagem:** 1	10,0	9,6836	96,8360	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** TOBRAMICINA 0,3% COL 5ML*NEO QUIMICA GENERICO*(C1) -- LAB.NEOQUIMICA GENERICOS **Marca:** TOBRAMICINA 0,3% Col 5ml*NEO QUIMICA GENERICO* (C1) -- LAB.NEOQUIMICA GENERICOS **Embalagem:** 1	10,0	14,9000	149,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** TOBRAMICINA 3MG SOL OFTA 5 ML - LEGRAND **Marca:** TOBRAMICINA 3MG SOL OFTA 5 ML - LEGRAND **Embalagem:** 1	10,0	19,0000	190,0000	

Cotação 308069583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 9h3m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
15/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111787	**Terbutalina, sulfato 0,5 mg/mL - 1 mL**	**Ampola**	**100.0**

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **HIPOLABOR - TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG AMP 1 ML (G) - CX COM 100UN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,1220**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,2990**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML CX C/100 AMP "GENERICO" **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	1,2190	121,9000	Confirmado
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TERBUTALINA 0,5MG/ML CX C/50 AP X 1ML GEN 1891 **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 0,5 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS SC IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML com 50	100,0	1,2190	121,9000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	1,2762	127,6200	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 26964 - TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML 1ML (G) CX/C/50 AMP - - - FRESENIUS **Marca:** 26964 - TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML 1ML (G) CX/C/50 AMP - - - FRESENIUS **Embalagem:** 50	100,0	2,0232	202,3200	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP-UNI?O QU?MICA **Marca:** TERBUTIL 0,5MG/ML INJ X 50AMP-UNI?O QU?MICA **Embalagem:** 50	100,0	2,2000	220,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ. AMP GEN - FRESENIUS **Marca:** TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ. AMP GEN - FRESENIUS **Embalagem:** 50	100,0	2,2879	228,7900	

Cotação 308069583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 9h3m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111850	Piperacilina sodica 4 g + Tazobactam 0,5 g	Frasco/Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MYLAN - PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G INJ IV (G) - CX COM 10UN**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **12,4258**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **12,7800**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A**
Marca: **AUROBINDO PHARMA IND. FARMACEUTICA LTDA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **12,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PIPERACILINA TAZOBACTAM 4,5G "GENERICO" (ANTIB) CX C/ 10 **Marca:** AUROBINDO PHARMA **Embalagem:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G "GENERICO" (ANTIB) CX C/ 10 - 4G+500MG - SOLUCAO INJETAVEL LIOFILIZADA - AUROBINDO PHARMA com 10	100,0	12,0000	1.200,0000	Confirmado
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO, AUROBINDO PHARMA **Marca:** AUROBINDO PHARMA **Embalagem:** 43; 0,5G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 40ML (EMB HOSP) com 10	100,0	12,6500	1.265,0000	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** NOVAFARMA **Marca:** NOVAFARMA **Embalagem:** 25	100,0	13,0000	1.300,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO **Marca:** FRESENIUS-NOVAFARMA **Embalagem:** CX com 25	100,0	13,0500	1.305,0000	
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5GR C/10FA - CX C/ 10 FA - MYLAN **Marca:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5GR C/10FA - CX C/ 10 FA - MYLAN **Embalagem:** 10	100,0	13,1250	1.312,5000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
15/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112080	Metilprednisolona, succinato sodico 500 mg po liofilizado c/diluente 8 mL	Frasco/Ampola	30.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Pontamed Farmaceutica Ltda**
Marca: **METILPREDNISOLONA SUCC 500MG INJ (G) C/D - BLAU**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **10,5750**

Data:**18/07/2023**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML CX C/25 FA - GENERICO - - BLAU FARMACEUTICA S.A**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **9,8600**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **9,6950**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** PLASIL 10MG 20CPR *M* - - AVENTIS PHARMA S.A. **Marca:** PLASIL 10mg 20cpr *M* - - AVENTIS PHARMA S.A. **Embalagem:** 20	30,0	0,6700	20,1000	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** METRONIDAZOL 500MG 100ML C/50 BOLSAS GEN - ABL **Marca:** ABL **Embalagem:** 50	30,0	4,4000	132,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 25	25,0	10,3276	258,1900	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BLAU - METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML (G) - CX COM 25UN **Marca:** BLAU - METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML (G) - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	30,0	10,3541	310,6230	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML CX C/25 FA - GENERICO - - BLAU FARMACEUTICA S.A **Marca:** METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML CX C/25 FA - GENERICO - - BLAU FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 25	30,0	10,4200	312,6000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 25	30,0	10,5263	315,7890	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112311	Cetoprofeno 50mg/mL - 2 ml (uso Intramuscular)	Ampola	1200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** AP com 6	204,0	1,4400	293,7600	Confirmado
Justificativa: Outros - msm valor do 1 colocado					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN - 100MG IM - Ampola - Solucao Injetavel Intramuscular - HIPOLABOR Ampola com 100	1.000,0	1,4400	1.440,0000	Confirmado
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	1.200,0	1,5200	1.824,0000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CETOPROFENO **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	1.200,0	1,5786	1.894,3200	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CETOPROFENO 100MG 2ML IM UNIAO QUIMICA CX/50 AMP **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 50	1.200,0	1,5800	1.896,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	1.200,0	1,5943	1.913,1600	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	1.200,0	1,6471	1.976,5200	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML IM CX/50AMP 2ML **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** CX/50 com 50	1.200,0	1,7250	2.070,0000	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	1.200,0	1,7611	2.113,3200	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML IM 2ML GEN - CRISTALIA **Marca:** CETOPROFENO 50MG/ML IM 2ML GEN - CRISTALIA **Embalagem:** 6	1.200,0	1,8000	2.160,0000	

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 2.792,3880**	**↓0.52 % | R$ 14,5850**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111692 - Vancomicina, cloridrato 500 mg po liofilizado	VANCOMICINA 500MG CX C/20	**Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 20	50,0	4,6200	231,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Justificativa:** Outros - fornecedor sem estoque					
111774 - Tobramicina 0,3% - 5 mL colirio	TOBRAMICINA 0,3% SOL OFT FR 5ML "TOBRACIN"(ANTIB)	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Frasco com 1	10,0	7,1938	71,9380
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111787 - Terbutalina, sulfato 0,5 mg/mL - 1 mL	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML CX C/100 AMP "GENERICO"	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	1,2190	121,9000
***Referência:** 03/07/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$1,1220 \| Variação da Última Compra: ↑8.65% \| R$ 0,0970 | R$ 9,7000					
111850 - Piperacilina sodica 4 g + Tazobactam 0,5 g	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4,5G "GENERICO" (ANTIB) CX C/ 10	**Marca:** AUROBINDO PHARMA **Embalagem:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G "GENERICO" (ANTIB) CX C/ 10 - 4G+500MG - SOLUCAO INJETAVEL LIOFILIZADA - AUROBINDO PHARMA com 10	100,0	12,0000	1.200,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$12,4258 \| Variação da Última Compra: ↓3.43% \| R$ 0,4258 | R$ 42,5800					
112080 - Metilprednisolona, succinato sodico 500 mg po liofilizado c/diluente 8 mL	BLAU	**Marca:** BLAU **Embalagem:** 25	25,0	10,3276	258,1900
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.25.00 | Preço R$10,5750 \| Variação da Última Compra: ↓2.34% \| R$ 0,2474 | R$ 6,1850 **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
112119 - Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL	ENOXAPARINA 60	**Marca:** BLAU **Embalagem:** 60 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA com 10	30,0	20,5200	615,6000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Justificativa:** Outros - fornecedor sem estoque					
112311 - Cetoprofeno 50mg/mL - 2 ml (uso Intramuscular)	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** AP com 6	204,0	1,4400	293,7600

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:12:21

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23793.68307 20000.038578 05000.044809 1 000203266
Documento	100.229
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	2.032,66
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	2.032,66

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: – KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 523534
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4323 0994 3894 0000 0184 5500 1000 5235 3410 0123 4993

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	143230202722192 04/09/2023 17:41:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	821013386110	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	04/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064	

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
GARCA		SP		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
Estr. Sao Francisco, Nº:2400	Jardim Helena	06765-465

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
3552809 - TABOAO DA SERRA	SP	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	523534	2.032,66	0,(	2.032,66

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	02/10/2023	2.032,66						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.032,66	209,79	0,00	0,00	2.032,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.032,66

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1-LKC TRANSPORTES LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				09.111.037/0001-61

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HENRIQUE SCHUTZ, 45	SANTA CRUZ DO SUL	RS	1080155462

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				30,000	30,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10779	ATAD. CREPOM 15CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE - Trib aprox. neste item R$: 5,70 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2307010009 QTD: 204,000 VALID: 06/05/2028 FABRICAÇÃO:03/07/2023	30059090	300	6108	RL	204,0000	0,6650	135,66	0,00	135,66	5,43	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
134	ACIDO PERACETICO 0,2% GL/5LT PRONTO USO RIOQUIMICA PERAX RIO NOVO C: 3149 D: 5.1 E: MISTURA DE PEROXIDO DE HIDROGENIO EA - CIDO Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2301806 QTD: 4,000 VALID: 30/05/2025 FABRICAÇÃO:01/05/2023	29159050	000	6108	GL	4,0000	118,0000	472,00	0,00	472,00	56,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1765	MASCARA OXIGENIO C/ RESERV. ALTA CONCENTRACAO ADULTO MEDIX - Trib aprox. neste item R$: 34,77 Fed e 34,92 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	90192010	200	6108	UN	60,0000	4,8600	291,00	0,00	291,00	11,64	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:218936 Representante:ANA VICTORIA DA SILVEIRA, 0 Ao aceitar essa mercadoria, voce autor iza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, q ue porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais p elo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de aliquot as para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 ID 308112241 Trib aprox. nesta v enda R$: 40,47 Fed e 34,92 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R$156,09

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL
Nº 9743/2023

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 08/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 08/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº: 523534 SÉRIE: 1

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº:523534
SÉRIE:1
FOLHA:2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4323 0994 3894 0000 0184 5500 1000 5235 3410 0123 4993

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143230202722192 04/09/2023 17:41:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	821013386110	94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	LOTE: 22220 QTD: 60,000 VALID: 31/05/2027 FABRICAÇÃO:01/05/2022															
6055	TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE AMARELA ON CALL PLUS - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 1291794 QTD: 60,000 VALID: 20/02/2025 FABRICAÇÃO:21/02/2023	38221920	700	6108	CX	60,0000	18,9000	1.134,00	0,00	1.134,00	136,08	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Bradesco 237-2

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento
02/10/2023

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84
ROD RSC 287, KM 109+500, S/N
VERA CRUZ - 96880000 - RS

Agência / Código do Beneficiário
3683-8 / 0000448-0

Nosso Número / Cód. Documento
002/00000385705-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento
04/09/2023	523534 / 1	DM	N	04/09/2023

Valor do Documento: 2.032,66

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	02	R$		

Instruções
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.
Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(-) Valor Cobrado

Pagador
7221 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 WILLIAMS
17402064 GARCA - SP
45.349.461/0001-02
Pagador / Avalista

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2

FICHA DE CAIXA

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento
02/10/2023

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84
ROD RSC 287, KM 109+500, S/N
VERA CRUZ - 96880000 - RS

Agência / Código do Beneficiário
3683-8 / 0000448-0

Nosso Número / Cód. Documento
002/00000385705-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento
04/09/2023	523534 / 1	DM	N	04/09/2023

Valor do Documento: 2.032,66

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	02	R$		

Instruções
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.
Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(-) Valor Cobrado

Pagador
7221 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 WILLIAMS
17402064 GARCA - SP
45.349.461/0001-02
Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 **23793.68307 20000.038578 05000.044809 1 94910000203266**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento
02/10/2023

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84
ROD RSC 287, KM 109+500, S/N
VERA CRUZ - 96880000 - RS

Agência / Código do Beneficiário
3683-8 / 0000448-0

Nosso Número / Cód. Documento
002/00000385705-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento
04/09/2023	523534 / 1	DM	N	04/09/2023

Valor do Documento: 2.032,66

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	02	R$		

Instruções
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.
Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(-) Valor Cobrado

Pagador
7221 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 WILLIAMS
17402064 GARCA - SP
45.349.461/0001-02
Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
15/09/2023

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 22479 - UPA AKIRA TADA TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ CORRETO DE FATURAMENTO 45.349.461/0001-02

ID:308112241 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
30/08/2023 às 11h41m	**31/08/2023 às 13h0m**	**14 ddl**

Observações:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-001..

Termos e Condições:

ADICIONAR NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL AS SEGUINTES INFORMACOES LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-001. CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112134	**acido peracetico 0,2% c/diluente e fita c/ 5 litros - FISPQ**	**Galao**	**4.0**

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BELLTYPE - 0,20%**
Qntd: **8.0**
Preço Unit.: **63,7863**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BELLTYPE - 0,20%**
Qntd: **8.0**
Preço Unit.: **62,8383**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **149,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ACIDO PERACETICO 0,2% GL/5LT PRONTO USO RIOQUIMICA PERAX RIO **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CX com 4	4,0	118,0000	472,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 15h7m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ACIDO PERACETICO 0,2% 5L (2 INAT. 01 FR 30 TIRAS) CX C/ 02 GALÕES **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CX com 2	4,0	127,5024	510,0096	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111655	Atadura de crepe 13 fios 15 cm x 1.8m (Em Repouso)	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **0,5699**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **0,6000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE TETRA FARM 15CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	200,0	0,5699	113,9800	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Marca:** ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** 1	200,0	0,5760	115,2000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATAD. CREPOM 15CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE **Marca:** NEVE **Embalagem:** PCT com 12	204,0	0,6650	135,6600	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEVE **Marca:** NEVE **Embalagem:** 12	200,0	0,7150	143,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ATADURA CREPOM 13 FIOS 15CMX1,8M (4,5M) EDUARDA SOFT - AMED **Marca:** ATADURA CREPOM 13 FIOS 15CMX1,8M (4,5M) EDUARDA SOFT - AMED **Embalagem:** 12	200,0	0,7163	143,2600	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ANAPOLIS **Marca:** ANAPOLIS **Embalagem:** 12	200,0	0,7243	144,8600	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112135	Mascara nao reinalante de oxigênio c/ balao reservatorio em pvc, conector e valvula - Adulto	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me**
Marca: **GOODCOME / NOVA HOSPITALAR**
Qntd: **70.0**
Preço Unit.: **9,0500**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **WELL LEAD**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **5,2500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MASCARA OXIGENIO C/ RESERV. ALTA CONCENTRACAO ADULTO MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** UND com 1	60,0	4,8500	291,0000	Confirmado
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	**Item:** MÁSCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO C/ RESERVATÓRIO ADULTO - CAPACIDADE DO RESERVATÓRIO 1000ML (TAMANHO ALONGADO) **Marca:** ELEMENTS **Embalagem:** PACOTE com 1	50,0	6,9500	347,5000	
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	**Item:** MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM RESERVATÓRIO (ADULTO/INF) **Marca:** ADVANTIVE **Embalagem:** PLASTICA com 1	50,0	7,8000	390,0000	
Protec Export Ind, Com, Imp e Exp de Equip Médicos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** MASCARA ALTA CONCENTRACAO AD C/ RESERV 1000ML **Marca:** PROTEC **Embalagem:** 01 com 1	50,0	17,2700	863,5000	
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899	**Item:** Mascara de não reinalação com reservatório **Marca:** Protec **Embalagem:** 1 com 1	50,0	20,0000	1.000,0000	
Datrix Comércio E Manutenção Eletrônica Ltda - Me	**Item:** MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM RESERVATÓRIO OXIGÊNIO ADULTO **Marca:** JG MORIYA **Embalagem:** CX com 1	50,0	21,9000	1.095,0000	

MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

94.389.400/0001-84

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.900,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30/45/65**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 2.032,6600**	**↓0.77 % | R$ 15,7448**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112134 - acido peracetico 0,2% c/diluente e fita c/ 5 litros - FISPQ	ACIDO PERACETICO 0,2% GL/5LT PRONTO USO RIOQUIMICA PERAX RIO	**Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CX com 4	4,0	118,0000	472,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.4.00 | Preço R$63,7863 \| Variação da Última Compra: ↑84.99% \| R$ 54,2137 | R$ 216,8548 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m					
111655 - Atadura de crepe 13 fios 15 cm x 1.8m (Em Repouso)	ATAD. CREPOM 15CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE	**Marca:** NEVE **Embalagem:** PCT com 12	204,0	0,6650	135,6600
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.204.00 | Preço R$0,5699 \| Variação da Última Compra: ↑16.69% \| R$ 0,0951 | R$ 19,4004 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111972 - Fita p/ Dosagem de Glicose no Sangue c/ Eletrodos ON CALL PLUS II	TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE AMARELA ON CALL PLUS	**Marca:** ON CALL PLUS **Embalagem:** CAIXA com 50	3.000,0	0,3780	1.134,0000
***Referência:** 17/08/2023 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,3780 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m					
112135 - Mascara nao reinalante de oxigênio c/ balao reservatorio em pvc, conector e valvula - Adulto	MASCARA OXIGENIO C/ RESERV. ALTA CONCENTRACAO ADULTO MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** UND com 1	60,0	4,8500	291,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.60.00 | Preço R$9,0500 \| Variação da Última Compra:↓46.41% \| R$ 4,2000 | R$ 252,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m					

Cotação 308112241 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 11h41m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:12:52

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33993.30387 56000.000222 78316.010115 0 00307942
Documento	100.230
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	3.079,42
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	3.079,42

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000496084
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3123 0900 8749 2900 0140 5500 1000 4960 8413 6536 0683

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235657803687 04/09/23 13:12:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(13516) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	04/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064	04/09/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1133748438	SP		13:12:08

FATURA / DUPLICATA
001 02/10/2023 3.079,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.079,42	204,27	0,00	0,00	3.079,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3.079,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	VOLUME(S)		520796	70,784 Kg	70,946 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC ICMS	BC ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
00082800 9018.32.19	AGULHA ESPINAL (RAQUI) 22G X 3 1/2 - 202222622/FAB.07/12/22/VAL.06/12/25 C/ 25 UN	0 25	6108 200	1 CV	88,550000	0,00% 0,00	88,55	88,55 88,55	0,00 0,00	3,54	0,00		4,00	0,00
00697800 3808.94.29	ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO - P23070081/FAB.01/07/23/VAL.30/07/25	5 0	6108 500	150 FR	1,065000	0,00% 0,00	159,75	159,75 159,75	0,00 0,00	19,17	0,00		12,00	0,00
00799900 8212.10.20	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL - 220308/FAB.01/03/22/VAL.30/03/30 C/ 5 UN	0 40	6108 200	8 PC	3,387500	0,00% 0,00	27,10	27,10 27,10	0,00 0,00	1,08	0,00		4,00	0,00
01210100 9018.39.26	CATETER 20 C/DISP SEG - INT. - 2CTPAA010B/FAB.01/01/23/VAL.30/12/27 C/ 100 UN	0 1.500	6108 200	15 CV	130,000000	0,00% 0,00	1.950,00	1.950,00 1.950,00	0,00 0,00	78,00	0,00		4,00	0,00
00915600 3004.90.47	CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) - 2302211/FAB.01/06/23/VAL.30/06/26	4 0	6108 000	120 FR	1,597500	0,00% 0,00	191,70	191,70 191,70	0,00 0,00	23,00	0,00		12,00	0,00
00915900 3004.90.47	CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - 2302486/FAB.01/07/23/VAL.30/07/25	8 10	6108 000	250 FR	2,002200	0,00% 0,00	500,55	500,55 500,55	0,00 0,00	60,07	0,00		12,00	0,00
00976100 4804.39.90	PAPEL 15CM X 100MT GRAU CIRURGICO - 1542/FAB.01/07/23/VAL.30/07/28	0 1	6108 000	1 RL	61,770000	0,00% 0,00	61,77	61,77 61,77	0,00 0,00	7,41	0,00		12,00	0,00
01199100 9018.31.11	SERINGA 1ML SLIP S/AG - J1411/FAB.01/08/22/VAL.30/08/27	2 0	6108 400	2 CX	50,000000	0,00% 0,00	100,00	100,00 100,00	0,00 0,00	12,00	0,00		12,00	0,00

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL
Nº 9743/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 308112241 / CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA.Contato: Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@tabqao.ahbb.org.br#Estrada Sao Francisco,2400 - Jardim Helena - 06765-465 - TABOAO DA SERRA / Sao Paulo - SP
Aliq. de 13,3% conforme inciso XV do art. 54 da RICMS/SP
Pedido: 520796
Volume M3: 0.186139
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 345,32

RESERVADO AO FISCO

FARMACIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 08/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 08/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

Santander | 033-7 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	3255/33037	496084/01
PAGADOR	NOSSO NÚMERO	VENCIMENTO
13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	000000227831	02/10/2023
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO
		3.079,42

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	04/09/2023

Santander | 033-7

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO		Nº DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
04/09/2023		496084/01		DM	N	04/09/2023
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE		VALOR
		101	R$			X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 02/10/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS.
Parcela: 1/01

RECIBO DO PAGADOR

033-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	02/10/2023
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3255/3303756
CART. / NOSSO NÚMERO	000000227831-6
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	3.079,42
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS
17402064 GARCA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Santander | 033-7 | 03399.33038 75600.000022 27831.601011 5 94910000307942

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO		Nº DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
04/09/2023		496084/01		DM	N	04/09/2023
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE		VALOR
		101	R$			X

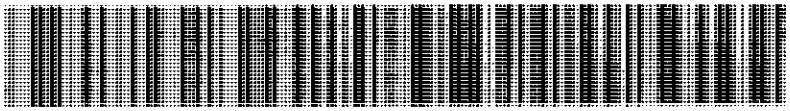
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO. CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 02/10/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS.
Parcela: 1/01

VENCIMENTO	02/10/2023
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3255/3303756
CART. / NOSSO NÚMERO	000000227831-6
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	3.079,42
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS
17402064 GARCA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111832	Agulha de raqui 22 g x 3,5 descartavel	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** AGULHA ANESTESIA 22G ESPINHAL RAQUIDIANA QUINCKE PROCARE - LABOR IMPORT **Marca:** AGULHA ANESTESIA 22G ESPINHAL RAQUIDIANA QUINCKE PROCARE - LABOR IMPORT **Embalagem:** 25	10,0	2,8515	28,5150	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BUNZL/PROCARE **Marca:** BUNZL/PROCARE **Embalagem:** 25	10,0	3,4822	34,8220	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 22G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN **Marca:** PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 22G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	25,0	3,5420	88,5500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 15h7m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Paulo Carneiro de Lucena -Me	**Item:** AGULHA RAQUI SPINAL QUINCK 22X3,5 MARCA PROCARE **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 25	10,0	4,4000	44,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** AGULHA SPINAL PROCARE PONTA QUINCKE **Marca:** PROCARE **Embalagem:** CAIXA com 25	10,0	5,4000	54,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** AG. P/ RAQUIE LANCETA DESC.(QUINCKE) 22G X3 1/2 (90 MM) KDL **Marca:** AG. P/ RAQUIE LANCETA DESC.(QUINCKE) 22G X3 1/2 (90 mm) KDL **Embalagem:** 50	10,0	5,4163	54,1630	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** AGULHA SPINAL RAQUI (QUINCKE) 22GX 3 1/2- 90X07 UNISIS **Marca:** AGULHA SPINAL RAQUI (QUINCKE) 22GX 3 1/2- 90X07 UNISIS **Embalagem:** 1	10,0	6,9000	69,0000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 25659 - AGULHA RAQUI ANEST 22G 3 1/2 DESC C-S229- PONTA QUINCKE CX/C/25 UN - - - UNISIS **Marca:** 25659 - AGULHA RAQUI ANEST 22G 3 1/2 DESC C-S229- PONTA QUINCKE CX/C/25 UN - - - UNISIS **Embalagem:** 25	10,0	7,2092	72,0920	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
15/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112093	**Alcool 70% etílico antisséptico 100ml**	**Frasco**	**150.0**

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **SULMAR**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **1,1880**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **PROLIINK**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **1,1000**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **VICPHARMA**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **1,6200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO CX COM 1UN - PROLINK - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO - CX COM 1UN **Marca:** ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO CX COM 1UN - PROLINK - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	150,0	1,0650	159,7500	Confirmado
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 100ML **Marca:** PROLIINK **Embalagem:** CAIXA com 30	150,0	1,0800	162,0000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 24234 - ALCOOL 70 100ML (ANTISSEPTICO) ALMOT.C-86513 (X)(M) CX/C/24 UN - - - VIC PHARMA **Marca:** 24234 - ALCOOL 70 100ML (ANTISSEPTICO) ALMOT.C-86513 (X)(M) CX/C/24 UN - - - VIC PHARMA **Embalagem:** 24	150,0	1,1500	172,5000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SULMAR **Marca:** SULMAR **Embalagem:** 1	150,0	1,1900	178,5000	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALCOOL 70% 100ML ALMOT USO NA PELE C 24 86513 - VIC PHARMA - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** ALCOOL 70% 100ML ALMOT USO NA PELE C 24 86513 - VIC PHARMA - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	150,0	1,3117	196,7550	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111897	Aparelho descartavel para barbear com 2 laminas	Unidade	40.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **0,6900**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MAXICOR**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **0,8881**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MAXICOR - APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - CX COM 5UN **Marca:** MAXICOR - APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - CX COM 5UN **Embalagem:** 5	40,0	0,6776	27,1040	Confirmado
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 48	40,0	0,6900	27,6000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** APARELHO DE TRICOTOMIA **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 5	40,0	0,7260	29,0400	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** APARELHO PARA BARBEAR 2 LAMINAS PCT C/5 "MAXICOR PLUS" **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 5	40,0	0,7276	29,1040	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MAXICOR **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** 5	40,0	0,8264	33,0560	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL MAXICOR PLUS TS209 PCT C/5 - MAXICOR **Marca:** APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL MAXICOR PLUS TS209 PCT C/5 - MAXICOR **Embalagem:** 1	40,0	0,8500	34,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111608	CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 20	Unidade	1500.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **1,2600**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GAMMA CRUCIS**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,5900**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,6199**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	1.500,0	0,6300	945,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - CATETER 20 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN **Marca:** DESCARPACK - CATETER 20 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	1.500,0	1,3000	1.950,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** CATETER INTRAVENOSO DE SEGURANÇA BIOMASS-20G **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CAIXA com 100	1.500,0	1,3500	2.025,0000	
T. D. & V. Comercio De Produtos Odontologicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 20G SAFE-CATH **Marca:** LARS MEDICARE **Embalagem:** CX com 100	1.500,0	1,4100	2.115,0000	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** CATETER PERIF IV C/SEG (PUR) 20G C/100 - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 100	1.500,0	1,4200	2.130,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	1.500,0	1,4500	2.175,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112122	Clorexidina, gluconato 0,5% - 100 mL solucao alcoolica - FISPQ	Frasco	120.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **CLOREXIDINA 0,5% SOL ALCOOL AZUL 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **2,1004**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **1,9010**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** RIOQUIMICA - CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) - CX COM 1UN **Marca:** RIOQUIMICA - CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	120,0	1,5975	191,7000	Confirmado
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 24562 - CLOREXIDINA SOL ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOT.COL.C-83501 (X)(M) CX/C/24 UN - - - VIC PHARMA **Marca:** 24562 - CLOREXIDINA SOL ALCOOLICA 0,5% 100ML ALMOT.COL.C-83501 (X)(M) CX/C/24 UN - - - VIC PHARMA **Embalagem:** 24	120,0	1,6200	194,4000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83501 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 1	120,0	1,6829	201,9480	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINE ALCOOLICA 5% **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 30	120,0	1,7880	214,5600	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 0,5% 100ML ALCOOLICA C 24 83501 - VIC PHARMA - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CLOREXIDINA 0,5% 100ML ALCOOLICA C 24 83501 - VIC PHARMA - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	120,0	1,7967	215,6040	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112422	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 150MMX100M	Rolo	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** PAPEL GRAU-CIRURGICO 15CMX100M - AMERICA **Marca:** PAPEL GRAU-CIRURGICO 15CMX100M - AMERICA **Embalagem:** 1	1,0	59,6356	59,6356	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLLITEX - PAPEL 15CM X 100MT GRAU CIRURGICO - CX COM 1UN **Marca:** POLLITEX - PAPEL 15CM X 100MT GRAU CIRURGICO - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	1,0	61,7700	61,7700	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** POLLITEX **Marca:** POLLITEX **Embalagem:** 1	1,0	62,0182	62,0182	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	1,0	65,9600	65,9600	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 22759 - EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL. 15CMX100MT 60G PKB15100 RL - - - PACK GC **Marca:** 22759 - EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL. 15CMX100MT 60G PKB15100 RL - - - PACK GC **Embalagem:** 1	1,0	70,7400	70,7400	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** POLLITEX **Marca:** POLLITEX **Embalagem:** ROLO com 1	1,0	85,0000	85,0000	

Cotação 308112241 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 11h41m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111828	Seringa descartavel 01 ml s/ ag. p/ insulina	Unidade	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SR - SERINGA 1ML SLIP S/AG - CX COM 500UN **Marca:** SR - SERINGA 1ML SLIP S/AG - CX COM 500UN **Embalagem:** 500	1.000,0	0,1000	100,0000	Confirmado
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 1ML **Marca:** SALDANHA RODRIGUES **Embalagem:** CAIXA com 500	1.000,0	0,1001	100,1000	
Vmb Distribuidora De Medicamentos E Material Medico Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA 1ML INS SLIP S/ AG SR (CX C/500) **Marca:** SALDANHA RODRIGUES **Embalagem:** CX com 500	1.000,0	0,1040	104,0000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 23082 - SERINGA DESC INSULINA 01ML S/AG SLIP CX/C/500 UN - - - SR **Marca:** 23082 - SERINGA DESC INSULINA 01ML S/AG SLIP CX/C/500 UN - - - SR **Embalagem:** 500	1.000,0	0,1053	105,3000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA DESC. 01ML S/AG INSULINA LS MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	1.000,0	0,1060	106,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SERINGA DESC 1ML S/AG LSLIP INSULINA - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Marca:** SERINGA DESC 1ML S/AG LSLIP INSULINA - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Embalagem:** 500	1.000,0	0,1100	110,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WILTEX **Marca:** WILTEX **Embalagem:** 100	1.000,0	0,1191	119,1000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 1ML SEM AGULHA MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	1.000,0	0,1200	120,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** SERINGA INS LOCK C/ AG 0,45X13MM 26G 1/2 1ML **Marca:** SR **Embalagem:** caixa com 500	1.000,0	0,1258	125,8000	
Alfalagos Ltda	**Item:** SER DESC 1ML S/AG SLIP INSULINA C/500 KIT/100 - - SR I. **Marca:** SER DESC 1ML S/AG SLIP INSULINA C/500 KIT/100 - - SR I. **Embalagem:** 1	1.000,0	0,1287	128,7000	

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
8	--	**R$ 3.079,4240**	**↓ 1.76 % | R$ 55,0740**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111832 - Agulha de raqui 22 g x 3,5 descartavel	PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 22G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN	**Marca:** PROCARE - AGULHA ESPINAL (RAQUI) 22G X 3 1/2 (I) - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	25,0	3,5420	88,5500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112093 - Alcool 70% etílico antisséptico 100ml	ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO CX COM 1UN - PROLINK - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO - CX COM 1UN	**Marca:** ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO CX COM 1UN - PROLINK - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	150,0	1,0650	159,7500
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.150.00 | Preço R$1,1880 \| Variação da Última Compra:↓ 10.35% \| R$ 0,1230 | R$ 18,4500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m					
111897 - Aparelho descartavel para barbear com 2 laminas	MAXICOR - APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - CX COM 5UN	**Marca:** MAXICOR - APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - CX COM 5UN **Embalagem:** 5	40,0	0,6776	27,1040
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.40.00 | Preço R$0,6900 \| Variação da Última Compra:↓ 1.80% \| R$ 0,0124 | R$ 0,4960 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m					
111608 - CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 20	DESCARPACK - CATETER 20 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN	**Marca:** DESCARPACK - CATETER 20 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	1.500,0	1,3000	1.950,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.1500.00 | Preço R$1,2600 \| Variação da Última Compra: ↑3.17% \| R$ 0,0400 | R$ 60,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
112122 - Clorexidina, gluconato 0,5% - 100 mL solucao alcoolica - FISPQ	RIOQUIMICA - CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) - CX COM 1UN	**Marca:** RIOQUIMICA - CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	120,0	1,5975	191,7000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.120.00 | Preço R$2,1004 \| Variação da Última Compra:↓ 23.94% \| R$ 0,5029 | R$ 60,3480 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m					
111622 - Clorexidina, gluconato 2% - 100 mL solucao degermante - FISPQ	RIOQUIMICA - CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - CX COM 1UN	**Marca:** RIOQUIMICA - CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	250,0	2,0022	500,5500
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.250.00 | Preço R$2,1256 \| Variação da Última Compra:↓ 5.81% \| R$ 0,1234 | R$ 30,8500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112422 - PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZAÇÃO 150MMX100M	POLLITEX - PAPEL 15CM X 100MT GRAU CIRURGICO - CX COM 1UN	**Marca:** POLLITEX - PAPEL 15CM X 100MT GRAU CIRURGICO - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	1,0	61,7700	61,7700
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.1.00 | Preço R$55,0000 \| Variação da Última Compra: ↑12.31% \| R$ 6,7700 | R$ 6,7700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111828 - Seringa descartavel 01 ml s/ ag. p/ insulina	SR - SERINGA 1ML SLIP S/AG - CX COM 500UN	**Marca:** SR - SERINGA 1ML SLIP S/AG - CX COM 500UN **Embalagem:** 500	1.000,0	0,1000	100,0000
***Referência:** 19/06/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,1117 \| Variação da Última Compra: ↓10.47% \| R$ 0,0117 | R$ 11,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m					

Cotação 308112241 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 11h41m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:13:15

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23793.39803 93248.000064 33002.935709 3 000495639
Documento	100.231
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	4.956,39
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	4.956,39

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 552872
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5528 7210 0034 6678

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231465489079 04/09/2023 15:30:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)	45.349.461/0001-02	04/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03	WILLIAMS	17402-064	05 SET 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 02/10/2023 4.956,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.956,39	778,55	0,00	0,00	4.956,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.956,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
48	CAIXA			226,07	226,07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28336	BISTURI DESC.N.22 A.INOX C/100-EMBRAMED LT 2300020169 (1) 05/2026 (Fornecedor: 1496, Lote: 2300020169, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 31/05/2026)	90189029	000	5102	CX	1	175,8500	175,85	175,85	31,65		18,00	
13144	BOLSA COLOSTOMIA 30MM C/10-MEDIC PLAST LT 18830 (1) 07/2027 (Fornecedor: 871, Lote: 18830, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2027)	39269030	000	5102	PCT	1	2,7300	2,73	2,73	0,49	0,00	18,00	0,00
27356	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-LEMGRUBER LT LP006N (1) 05/2026 (Fornecedor: 7934, Lote: LP006N, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2026)	40151200	000	5102	CX	1	205,0000	205,00	205,00	36,90		18,00	
32618	LUVA P/ PROCED N.EST.P C/20-SOFT AID LT ELMF006.4 (5) 04/2028 (Fornecedor: 1837, Lote: ELMF006.4, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2028)	40151200	200	5102	CX	5	219,4000	1.097,00	1.097,00	197,46	0,00	18,00	0,00
28752	CARVAO ATIVADO/PRATA 10,5X10,5 C/10-VITA-MEDICAL LT 20230313 (1) 03/2026 (Fornecedor: 2300, Lote: 20230313, Qtde: 1 ,Data Fab: 20/03/2023, Data Val: 19/03/2026)	30059090	200	5102	CX	1	91,2000	91,20	91,20	16,42		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES

SEA AZERA CRT GESTÃO 9743/2023 ID 308112241 - ENTREGA ESTR. SÃO FRANCISCO, 2400 JD HELENA - TABOÃO DA SERRA||#R5V46 R3P5V2 #||
Pedido: 950757
Emb. Entrega: EST. SAO FRANCISCO, 2400, 2400 - JD HELENA - 06765-465, TABOAO DA SERRA-SP - Horario : HORARIO COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Remessa: 2 Cubagem: 1,60

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 05/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 05/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA | 1

Nº 552872
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5528 7210 0034 6678

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231465489079 04/09/2023 15:30:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13951	CONJ.NEBULIZACAO AD. P/AR COMPR.CONECT.AMARELO PC-DARU LT 506579 (20) 04/2025 (Fornecedor: 19659, Lote: 506579, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2025)	90192020	000	5102	PC	20	1,6405	32,81	32,81	5,91	0,00	18,00	0,00
28862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 C/5-NEW EMBALAGENS LT 108/ (2) 07/2027 (Fornecedor: 3973, Lote: 108/, Qtde: 2 ,Data Fab: 15/07/2022, Data Val: 15/07/2027)	39232190	000	5102	PCT	2	44,6950	89,39	89,39	16,09	0,00	18,00	0,00
1701	MICRO NEB.INF P/OXIGE.VERDE 20-5IVD-NS/OMROM LT 313.982 (30) 06/2027 (Fornecedor: 1494, Lote: 313.982, Qtde: 30 ,Data Fab: 14/06/2022, Data Val: 14/06/2027)	90192010	000	5102	PCT	30	9,4600	283,80	283,80	51,08	0,00	18,00	0,00
32242	C@L.UR.2000ML SF C/VALV C/P.COLETA-LABOR IMPORT LT 2219SC12 (50) 04/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 2219SC12, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 30/04/2028)	39269030	700	5102	PC	50	3,1300	156,50	156,50	28,17		18,00	
22044	COL.PERF.CORT.1,5LT AMARELO C/20-DESCARBOX LT 8074 (3) 08/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 8074, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2028)	48191000	000	5102	UND	3	67,6067	202,82	202,82	36,51	0,00	18,00	0,00
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 7967 (5) 07/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 7967, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028)	48191000	000	5102	CX	5	88,0640	440,32	440,32	79,26	0,00	18,00	0,00
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT X698 (20) 06/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: X698, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 01/06/2028)	90183119	100	5102	CX	20	47,5000	950,00	950,00	114,00		12,00	
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT ZAGAAA017G (80) 04/2028 (Fornecedor: 918, Lote: ZAGAAA017G, Qtde: 80 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 30/04/2028)	90183219	200	5102	CX	80	5,7900	463,20	463,20	55,58		12,00	
20307	F.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN LT 422/23 (5) 08/2028 (Fornecedor: 3704, Lote: 422/23, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2028)	48030090	000	5102	CX	5	53,6260	268,13	268,13	48,26	0,00	18,00	0,00
25221	SERINGA DESC.05ML SLIP BC C/800-INJEX LT 4870/23 (5) 06/2028 (Fornecedor: 138, Lote: 4870/23, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2028)	90183119	000	5102	CX	5	96,0000	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00	0,00
31751	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-LAVIE LT 23/1448598-9 (3) 07/2028 (Fornecedor: 3733, Lote: 23/1448598-9, Qtde: 3 ,Data Fab: 26/07/2023, Data Val: 26/07/2028)	63079010	200	5102	PCT	3	5,8800	17,64	17,64	3,17		18,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111967	Agulha p/ Aspiracao com bisel vermelho (ponta romba) 40x12	Unidade	8000.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BUNZL/SOLIDOR**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0718**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **8000.0**
Preço Unit.: **0,0680**

Data:**19/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BUNZL/SOLIDOR**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,0895**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AG.DESC.40 X 12 C/100-DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX C/100 com 100	8.000,0	0,0579	463,2000	Confirmado
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** AGUL HIP DESC 40X12MM (18G*1/2") S/SEG CX C/100 - SR **Marca:** SR **Embalagem:** 1 com 100	8.000,0	0,0580	464,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND **Marca:** BUNZL/SOLIDOR **Embalagem:** CX com 100	8.000,0	0,0587	469,6000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - AGULHA 40 X 12 DESC (I) - CX COM 100UN **Marca:** DESCARPACK - AGULHA 40 X 12 DESC (I) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	8.000,0	0,0616	492,8000	
Vmb Distribuidora De Medicamentos E Material Medico Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA ASP VERMELHA SR 1,2X25 SR (CX C/ 100) **Marca:** SALDANHA RODRIGUES **Embalagem:** CX com 100	8.000,0	0,0720	576,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** YESOMED **Marca:** YESOMED **Embalagem:** 100	8.000,0	0,1140	912,0000	
Capi Medical Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40 X 12 MM ESTERIL DESCARTAVEL **Marca:** SALDANHA RODRIGUES **Embalagem:** UN com 1	8.000,0	0,1200	960,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111987	Bisturi C/ Cabo Descartável N°22	Unidade	80.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **CIRUDESC**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,6900**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **HEALTH MED**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,0500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EMBRAMED **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** 100	100,0	1,7585	175,8500	Confirmado
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 50	80,0	1,9500	156,0000	
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	**Item:** BISTURI C/ CABO DESCARTAVEL AÇO CARBONO N°S. 10/11/12/15/20/21/22/23/24 - HEALTH MED **Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** PLASTICA com 1	80,0	2,0300	162,4000	
Cirúrgica Brasil Comercial e Importadora Ltda	**Item:** Bisturi com trava de proteção nº 22 **Marca:** Cirurgica Brasil / Stylle **Embalagem:** Caixa com 1	80,0	2,1000	168,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WILTEX **Marca:** WILTEX **Embalagem:** 10	80,0	2,3465	187,7200	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** CREMER **Marca:** CREMER **Embalagem:** 1	80,0	2,6700	213,6000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Marca:** BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 1	80,0	2,9624	236,9920	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111685	Bolsa de colostomia 30 mm c/ adesivo	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** BOLSA PARA COLOSTOMIA DESCARTAVEL 30MM N ESTERIL C/10 - MEDSONDA **Marca:** BOLSA PARA COLOSTOMIA DESCARTAVEL 30MM N ESTERIL C/10 - MEDSONDA **Embalagem:** 1	10,0	0,0694	0,6940	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIC PLAST **Marca:** MEDIC PLAST **Embalagem:** 10	10,0	0,2730	2,7300	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 10	10,0	0,4500	4,5000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 19728 - BOLSA COLOSTOMIA DESC C/ORIF 30 MM PCT/C/10 UN - - - MARKMED **Marca:** 19728 - BOLSA COLOSTOMIA DESC C/ORIF 30 MM PCT/C/10 UN - - - MARKMED **Embalagem:** 10	10,0	0,5430	5,4300	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** BOLSA COLOST ACT-LIFE TRANSP 19/64MM C/10 1197912 **Marca:** CONVATEC **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	211,1300	2.111,3000	

Cotação 308112241 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 11h41m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111932	Cobertura p/ obito de plastico grande	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEW EMBALAGENS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **8,7411**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEW EMBALAGENS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **8,7333**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SACO P/ OBITO CINZA G 90X200CM C/ZIPER - PRODUTOS PARA SAUDE - PLASTKEN **Marca:** SACO P/ OBITO CINZA G 90X200CM C/ZIPER - PRODUTOS PARA SAUDE - PLASTKEN **Embalagem:** 25	10,0	5,9900	59,9000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** INVOLUCRO (COBRE CORPO) PARA TRANSLADO AD/P **Marca:** NOVAAXYS **Embalagem:** CAIXA com 100	10,0	6,5000	65,0000	
Confortell Ind E Comercio De Produtos Ortopédicos Ltda -me	**Item:** 0004 COBERTURA DE OBITO ZIPER FRONTALCINZA TAMANHO "G" MEDIDA 2,10 x 0,90M PCT. C/01 UNID. **Marca:** Confortell **Embalagem:** Caixa de Papelão com 1	10,0	8,0000	80,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 **Marca:** NEW EMBALAGENS **Embalagem:** C/ com 5	10,0	8,9394	89,3940	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ARAKEN **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** PCT com 1	10,0	11,5000	115,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111969	Coletor de urina sistema fechado valvula antirefluxo com pasteur	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **medix**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,5900**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **OLIMED.MAT**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **3,7500**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **medix**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,6000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LABOR IMPORT **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** 1	50,0	3,1300	156,5000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - COLETOR SIST FECH (URINA) 2 LTS BOL S/PC - CX COM 1UN **Marca:** DESCARPACK - COLETOR SIST FECH (URINA) 2 LTS BOL S/PC - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	50,0	3,1382	156,9100	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** BOLSA COLETORA DE URINA 2.000ML SISTEMA FECHADO COM PONTO DE COLETA **Marca:** TKL **Embalagem:** UNIDADE com 1	50,0	3,1500	157,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/F.AR **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CX com 1	50,0	3,1900	159,5000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2000ML S/FILTRO C/ VALVULA ANTIRREFLUXO **Marca:** OLIMED.MAT **Embalagem:** CAIXA com 150	50,0	3,3000	165,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** BOLSA DE URINA SISTEMA FECHADO C/ PONTO COLETA 2000ML **Marca:** Winmed **Embalagem:** caixa com 5	50,0	3,4510	172,5500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113475	Curativo de Carvão Ativado Com Prata 10,5cm x 10,5cm	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** VITAMEDICAL **Marca:** VITAMEDICAL **Embalagem:** 10	10,0	9,1200	91,2000	Confirmado
GOLDMED IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	**Item:** Pharmapad Carbon Silver - PadCAg1010 - - 10 x 10 cm - Curativo de carvão ativado com prata, multicamadas, estéril e recortável. **Marca:** PHARMAPLAST **Embalagem:** Caixa com 50	10,0	14,1000	141,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CASEX - CARVAO ATIV C/PRATA 10,5X10,5CM N/REC - CX COM 10UN **Marca:** CASEX - CARVAO ATIV C/PRATA 10,5X10,5CM N/REC - CX COM 10UN **Embalagem:** 10	10,0	14,2800	142,8000	
PLANDATA HOSPITALARES LTDA	**Item:** CURATIVO DE CARVÃO ATIVADO COM PRATA 10,5CMX10,5CM CX COM 10 UNIDADES VITA MEDICAL **Marca:** VITA MEDICAL **Embalagem:** 10 com 10	10,0	15,0000	150,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** VITAMEDICAL **Marca:** VITAMEDICAL **Embalagem:** PEÇA com 10	10,0	17,8000	178,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CURATIVO CARVAO AT.C/PRATA SACHE 10,5X10,5 - VITAMEDICAL **Marca:** CURATIVO CARVAO AT.C/PRATA SACHE 10,5X10,5 - VITAMEDICAL **Embalagem:** 5	10,0	20,5432	205,4320	
Ms Skin Health Care Distribuidora E Importadora Ltda	**Item:** Curativo de Carvão Ativado com Prata 10,5X10,5 - Acticare AG **Marca:** ZHEJIANG LONGTERM MEDICAL TECHNOLOGY CO **Embalagem:** Caixa com 10	10,0	22,1400	221,4000	
Mc Surgical Produtos Medico Hospitalares Ltda - Epp	**Item:** ACTISORB PLUS 10,5 XN10,5CM - MAP105 **Marca:** SYSTAGENIX **Embalagem:** caixa com 1	10,0	34,5000	345,0000	
Paulo Carneiro de Lucena -Me	**Item:** CURATIVO CARV.ATIV.PRATA ACTISORB*PLUS 10,5CMX10,5CM 10UNID MAP105, J&J ETHICON **Marca:** SYSTAGENIX **Embalagem:** CRT com 10	10,0	41,0000	410,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112047	Espacador infantil (enfermagem)	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Plastic Way Produtos Para a Saúde Ltda Epp**
Marca: **PLASTIC WAY**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **16,3300**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MULTILASER**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **24,3900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** KIT P/NEBULIZACAO INFANTIL OXIGENIO FOYOMED **Marca:** KIT P/NEBULIZACAO INFANTIL OXIGENIO FOYOMED **Embalagem:** 1	20,0	8,1107	162,2140	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MULTILASER **Marca:** MULTILASER **Embalagem:** 1	20,0	16,9800	339,6000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Plastic Way Produtos Para a Saúde Ltda Epp	**Item:** ESPAÇADOR PARA AEROSSOL, BI-VALVULADO, ENCAIXE UNIVERSAL, MÁSCARA ANATÔMICA INFANTIL (P), VOLUME DE 200ML. - PLASTIC WAY/ AEROWAY **Marca:** PLASTIC WAY **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	16,9900	339,8000	
H. O. COMERCIAL E HOSPITALAR LTDA	**Item:** ESPAÇADOR COM MÁSCARA PEDIÁTRICO/INFANTIL (0-3 ANOS | 180ML) - HO HOSPITALAR **Marca:** ELEMENTS MEDTEC **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	21,9500	439,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ESPACADOR P/ MEDICAM. AEROSSOL AD/INF CLEAR G-TECH **Marca:** G-TECH **Embalagem:** UN com 1	20,0	22,9000	458,0000	
Accumed Produtos Médico Hospitalares Ltda	**Item:** ESPACADOR COM MASCARA INFANTIL **Marca:** G-TECH **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	24,0000	480,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111707	Lencol de papel hospitalar 50 x 50 cm emb. individual	Rolo	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN **Marca:** MEDGAUZE **Embalagem:** caixa com 10	50,0	5,3626	268,1300	Confirmado
Beatriz Flaviana Dias Lucianeli Nunes	**Item:** ALICE Papel Lençol Descartável 50cm x 50m - Embalagem 8 Unid - ABN PAPÉIS - **Marca:** ABN PAPÉIS **Embalagem:** Embalagem com 8	50,0	5,4000	270,0000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** PAPEL LENÇOL HOSP. BELIPEL SILVER BR - 0,50M X 50M **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** PACOTE com 10	50,0	5,7000	285,0000	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	**Item:** PAPEL LENÇOL ALFAMAIS - 50CMX50M **Marca:** ALFAMAIS **Embalagem:** FARDO / CAIXA com 10	50,0	6,3000	315,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 10	50,0	6,4000	320,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** LENÇOL PAPEL BRANCO 50X50 LUNAPAPER **Marca:** MNP CUSTODIO **Embalagem:** FARDO 10 UNIDADES com 10	50,0	6,7000	335,0000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** PAPEL LENCOL CLEAN 50X50 BRANCO CX C/10 ROLOS **Marca:** FORTCLEAN **Embalagem:** CAIXA com 10	50,0	7,0000	350,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PAPEL LENCOL BRANCO LUXO CX C/6RO 50CMX50MTS **Marca:** AMIL DESCARTAVE **Embalagem:** CAIXA com 6	50,0	7,0000	350,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** LENCOL DESC. HOSPITALAR 50X50 BRANCO NEUTRO - MEYORS **Marca:** LENCOL DESC. HOSPITALAR 50X50 BRANCO NEUTRO - MEYORS **Embalagem:** 6	50,0	7,5000	375,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ALFA MAIS **Marca:** ALFA MAIS **Embalagem:** 1	50,0	7,5200	376,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111612	Luva cirurgica esterilizada nº 7,5	Pares	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** LUVA CIRURGICA LATEX 7,5 C/PO C/50 PARES - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 50	200,0	0,9900	198,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-LEMGRUBE **Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** CX C/200 com 200	200,0	1,0250	205,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LEMGRUBER - LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL - CX COM 200UN **Marca:** LEMGRUBER - LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL - CX COM 200UN **Embalagem:** 200	200,0	1,0792	215,8400	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 SURGICARE **Marca:** SURGICARE **Embalagem:** PAR com 1	200,0	1,0900	218,0000	
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** LUVA CIRURGICA LATEX EST N.7,5 C PO LIS - SANRO - FABRICA ARTEFATOS LATEX SAO ROQUE SA **Marca:** LUVA CIRURGICA LATEX EST N.7,5 C PO LIS - SANRO - FABRICA ARTEFATOS LATEX SAO ROQUE SA **Embalagem:** 1	200,0	1,1000	220,0000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 25342 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 LIS PCT/C/20 PARES - - - SANRO **Marca:** 25342 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 LIS PCT/C/20 PARES - - - SANRO **Embalagem:** 20	200,0	1,1070	221,4000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ABL SAUDE **Marca:** ABL SAUDE **Embalagem:** 50	200,0	1,1180	223,6000	
Cientifica Médica Hospitalar Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA LIFE PLUS EST.C/PO N.7,5 **Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** 1 com 1	200,0	1,1200	224,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 50	200,0	1,1200	224,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112315	Luva p/ procedimento não estéril nº 7 pequeno caixa c/ 100 unidades	Caixa	100.0

Últimas compras

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Megamix Comercial Eireli**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **11,8800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BOMPACK **Marca:** BOMPACK **Embalagem:** 20	100,0	10,9700	1.097,0000	Confirmado
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX COM PO **Marca:** INOVEN **Embalagem:** CAIXA com 10	100,0	10,9800	1.098,0000	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO LATEX P C 100 0530201 / 0531201 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** LUVA PROCEDIMENTO LATEX P C 100 0530201 / 0531201 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	100,0	11,0000	1.100,0000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P **Marca:** UNIGLOVES **Embalagem:** CT COM 100 com 100	100,0	11,2000	1.120,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LUVA DE LATEX MEDICA COM PÓ P - INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	100,0	11,3700	1.137,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO P MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** LUVA PROCEDIMENTO P MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	100,0	11,6390	1.163,9000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112147	Perfuro cortante 1,5L c/ desconector, em papelao ondulado e reforcado internamente com papelao couro	Unidade	60.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARBOX **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 20	60,0	3,3803	202,8180	Confirmado
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLETOR PERFURO CORTANTE 1,5L PREMIUM DESCARBOX (20) - DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA **Marca:** COLETOR PERFURO CORTANTE 1,5L PREMIUM DESCARBOX (20) - DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 20	60,0	3,5840	215,0400	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** CAIXA COLETORA 1,5L - PRIMEIRA LINHA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UND com 1	60,0	3,9900	239,4000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COLETOR PERFUROCORT PAPELAO 1,5L AMARELO PREMIUM C/20 **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CAIXA com 20	60,0	4,1330	247,9800	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 25556 - COLETOR PERFUROCORTANTE 1,5 LT PREMIUM CX/C/20 UN - - - DESCARBOX **Marca:** 25556 - COLETOR PERFUROCORTANTE 1,5 LT PREMIUM CX/C/20 UN - - - DESCARBOX **Embalagem:** 20	60,0	4,2825	256,9500	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UNIDADE com 20	60,0	4,4000	264,0000	

Cotação 308112241 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 11h41m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112011	Perfuro cortante 13L, em papelao reforcado internamente com papelao couro	Unidade	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARBOX **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 20	100,0	4,4032	440,3200	Confirmado
Grandesc Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** GRANDESC **Marca:** Grandesc **Embalagem:** 1	100,0	4,6900	469,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC DESCARBOX (20) - DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA **Marca:** COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC DESCARBOX (20) - DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA **Embalagem:** 20	100,0	4,8640	486,4000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** COLETOR ARTIGOS DESC. 13L ECO C/20 - DESCARBOX-DESCARBOX-CAIXA C/ 20 **Marca:** COLETOR ARTIGOS DESC. 13L ECO C/20 - DESCARBOX-DESCARBOX-CAIXA C/ 20 **Embalagem:** 20	100,0	4,9235	492,3500	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** COLETOR PERFUROCORTANTE 13L PREMIUM - DESCARBOX **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 1 com 1	100,0	4,9500	495,0000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 22806 - COLETOR PERFUROCORTANTE 13 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN - - - DESCARBOX **Marca:** 22806 - COLETOR PERFUROCORTANTE 13 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN - - - DESCARBOX **Embalagem:** 20	100,0	4,9885	498,8500	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 20	100,0	5,4000	540,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COLETOR MAT.PERFUROCORTANTE PAP 13LT **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CX com 20	100,0	5,5800	558,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Marca:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Embalagem:** 20	100,0	5,6500	565,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111604	Seringa descartavel 10 ml c/ bico liso	Unidade	5000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** SERINGA DESC 10ML BICO LUER SLIP S/ AGULHA **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 250	5.000,0	0,1900	950,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	5.000,0	0,1900	950,0000	Confirmado
Justificativa: Outros - MSM VALOR DO 1° COLOCADO					
Vmb Distribuidora De Medicamentos E Material Medico Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA 10ML SLIP S/ AG SR (CX C/250) **Marca:** SALDANHA RODRIGUES **Embalagem:** CX com 250	5.000,0	0,1965	982,5000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA 10ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 450	5.000,0	0,2000	1.000,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 10ML LS MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	5.000,0	0,2070	1.035,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** SERINGA 10 ML LUER SLIP **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	5.000,0	0,2098	1.049,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SR - SERINGA 10ML SLIP S/AG - CX COM 250UN **Marca:** SR - SERINGA 10ML SLIP S/AG - CX COM 250UN **Embalagem:** 250	5.000,0	0,2100	1.050,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Marca:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Embalagem:** 100	5.000,0	0,2200	1.100,0000	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** SERINGA HIPOD 10ML S/SEG S/AG LS CX C/100 - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 100	5.000,0	0,2200	1.100,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** SER DESC 10ML S/AG SLIP LATERAL KIT C/50 CXM C/250 - - SR I. **Marca:** SER DESC 10ML S/AG SLIP LATERAL KIT C/50 CXM C/250 - - SR I. **Embalagem:** 1	5.000,0	0,2246	1.123,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA DESC. 10ML S/AG LL SR **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 250	5.000,0	0,2280	1.140,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112044	Seringa descartavel de com dispositivo seguranca 05 ml	Unidade	4000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - SERINGA 5ML LOCK S/AG (I) - CX COM 100UN **Marca:** DESCARPACK - SERINGA 5ML LOCK S/AG (I) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	4.000,0	0,1200	480,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 5 ML SLIP INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** CX C 800 com 800	4.000,0	0,1200	480,0000	Confirmado
Nayr Confecções Ltda	**Item:** SERINGA C/ DISPO DE SEG LOCK S/ AG 05ML **Marca:** SR **Embalagem:** caixa com 1	4.000,0	0,2914	1.165,6000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	4.000,0	0,3177	1.270,8000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SERINGA DESC S/AG 05ML BICO ROSCA C/DISP - SR **Marca:** SERINGA DESC S/AG 05ML BICO ROSCA C/DISP - SR **Embalagem:** 250	4.000,0	0,3705	1.482,0000	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL BICO LUER LOCK COM DISPOSITICO DE SEGURANCA 5ML **Marca:** SALDANHA RODRIGUES **Embalagem:** UN com 250	4.000,0	0,4500	1.800,0000	
Amagroup Importacao E Distribuicao De Produtos Medicos E Equipamentos Cientificos Ltda	**Item:** Seringa de segurança tipo clipe 5ml LL **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 700	4.000,0	0,7000	2.800,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SERINGA 05ML LUER LOCK SEGURANCA C/DISPOSITIVO RETRATIL S/ AGULHA SOL-CARE C/100 **Marca:** (MM) SOL-MILLENNIUM **Embalagem:** Pacote com 100	4.000,0	1,0100	4.040,0000	

Cotação 308112241 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 11h41m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111871	Turbante descartavel feminino em falso tecido	Unidade	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LAVIE **Marca:** LAVIE **Embalagem:** 100	300,0	0,0588	17,6400	Confirmado
Megamix Comercial Eireli	**Item:** TOUCA TNT DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO PCT C/100 - INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** PACOTE com 100	300,0	0,0590	17,7000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** TOUCA DESCARTAVEL PCTE 100 UNID - NAYR SAUDE **Marca:** NAYR SAÚDE **Embalagem:** PCT com 100	300,0	0,0594	17,8200	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 27356 - TOUCA ELASTICA SANFONADA PCT/C/100 UN - - - MEDIX **Marca:** 27356 - TOUCA ELASTICA SANFONADA PCT/C/100 UN - - - MEDIX **Embalagem:** 100	300,0	0,0648	19,4400	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** ANADONA **Marca:** anadona **Embalagem:** 4000	300,0	0,0670	20,1000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TOUCA DESC. SANFONADA BRANCA C/ ELASTICO SOFT ANADONA PCT/100UN **Marca:** ANADONA **Embalagem:** pct com 100	300,0	0,0670	20,1000	
Confortell Ind E Comercio De Produtos Ortopédicos Ltda -me	**Item:** TOUCA DESCARTAVEL CONFORTELL **Marca:** CONFORTELL **Embalagem:** pacote com 100	300,0	0,0700	21,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 100	300,0	0,0724	21,7200	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** TOUCA DESC. C/ELASTICO SOFT AID PCT C/100 - EMBRAST **Marca:** TOUCA DESC. C/ELASTICO SOFT AID PCT C/100 - EMBRAST **Embalagem:** 1	300,0	0,0750	22,5000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** TOUCA FEM C/100 UNID C/ELAST - ANADONA-ANADONA-PACOTE **Marca:** TOUCA FEM C/100 UNID C/ELAST - ANADONA-ANADONA-PACOTE **Embalagem:** 100	300,0	0,0775	23,2500	

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
16	--	**R$ 4.956,3880**	**↓8.78 % | R$ 477,3270**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111967 - Agulha p/ Aspiracao com bisel vermelho (ponta romba) 40x12	AG.DESC.40 X 12 C/100-DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX C/100 com 100	8.000,0	0,0579	463,2000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.8000.00 | Preço R$0,0718 \| Variação da Última Compra: ↓19.36% \| R$ 0,0139 | R$ 111,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m					
111987 - Bisturi C/ Cabo Descartável N°22	EMBRAMED	**Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** 100	100,0	1,7585	175,8500
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$1,6900 \| Variação da Última Compra: ↑4.05% \| R$ 0,0685 | R$ 6,8500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m					
111685 - Bolsa de colostomia 30 mm c/ adesivo	MEDIC PLAST	**Marca:** MEDIC PLAST **Embalagem:** 10	10,0	0,2730	2,7300
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
111932 - Cobertura p/ obito de plastico grande	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00	**Marca:** NEW EMBALAGENS **Embalagem:** C/ com 5	10,0	8,9394	89,3940
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$8,7411 \| Variação da Última Compra: ↑2.27% \| R$ 0,1983 | R$ 1,9830 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111969 - Coletor de urina sistema fechado valvula antirefluxo com pasteur	LABOR IMPORT	**Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** 1	50,0	3,1300	156,5000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$3,5900 \| Variação da Última Compra: ↓12.81% \| R$ 0,4600 | R$ 23,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m					
113475 - Curativo de Carvão Ativado Com Prata 10,5cm x 10,5cm	VITAMEDICAL	**Marca:** VITAMEDICAL **Embalagem:** 10	10,0	9,1200	91,2000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m					
111707 - Lencol de papel hospitalar 50 x 50 cm emb. individual	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN	**Marca:** MEDGAUZE **Embalagem:** caixa com 10	50,0	5,3626	268,1300
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m					
111612 - Luva cirurgica esterilizada nº 7,5	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-LEMGRUBE	**Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** CX C/200 com 200	200,0	1,0250	205,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112315 - Luva p/ procedimento não estéril nº 7 pequeno caixa c/ 100 unidades	BOMPACK	**Marca:** BOMPACK **Embalagem:** 20	100,0	10,9700	1.097,0000
***Referência:** 05/06/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$11,8800 \| Variação da Última Compra:↓7.66% \| R$ 0,9100 | R$ 91,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m					
111916 - Kit Micronebulizador inalador Adulto para OXIGENIO	DARU	**Marca:** DARU **Embalagem:** 1	20,0	1,6403	32,8060
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m					
111988 - kit Micronebulizador Inalador Infantil linha OXIGENIO	NS	**Marca:** NS **Embalagem:** 1	30,0	9,4600	283,8000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112147 - Perfuro cortante 1,5L c/ desconector, em papelao ondulado e reforcado internamente com papelao couro	DESCARBOX	**Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 20	60,0	3,3803	202,8180
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.60.00 | Preço R$3,3803 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m					
112011 - Perfuro cortante 13L, em papelao reforcado internamente com papelao couro	DESCARBOX	**Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 20	100,0	4,4032	440,3200
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$4,4032 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m					
111604 - Seringa descartavel 10 ml c/ bico liso	SR	**Marca:** SR **Embalagem:** 250	5.000,0	0,1900	950,0000
***Referência:** 06/07/2023 - Qtd.5000.00 | Preço R$0,2100 \| Variação da Última Compra:↓9.52% \| R$ 0,0200 | R$ 100,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m **Justificativa:** Outros - MSM VALOR DO 1° COLOCADO					
112044 - Seringa descartavel de com dispositivo seguranca 05 ml	SERINGA 5 ML SLIP INJEX	**Marca:** INJEX **Embalagem:** CX C 800 com 800	4.000,0	0,1200	480,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,1600 \| Variação da Última Compra:↓25.00% \| R$ 0,0400 | R$ 160,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m					
111871 - Turbante descartavel feminino em falso tecido	LAVIE	**Marca:** LAVIE **Embalagem:** 100	300,0	0,0588	17,6400
***Referência:** 05/06/2023 - Qtd.300.00 | Preço R$0,0620 \| Variação da Última Compra:↓5.16% \| R$ 0,0032 | R$ 0,9600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m					

Cotação 308112241 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 11h41m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:13:47

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 00120.548599 69934.960001 1 000523249
Documento	100.232
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	5.232,49
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	5.232,49

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.007.853
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0944 6720 6200 0115 5500 1000 0078 5310 0105 5703

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135231465282618 - 04/09/2023 15:10:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		**44.672.062/0001-15**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0001-02**	**04/09/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DR ORLANDO T SANTOS, 050	**WILLIAMS**		**17402-064**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**16992288028**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**45.349.461/0001-02**	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400	**JARDIM HELENA**		**06765-465**
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
TABOAO DA SERRA		**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	02/10/2023
Valor	R$ 5.232,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
5.232,49	**711,73**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.232,49**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.232,49**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33		**SUMARE**		**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**Volumes**				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
368	ETOMIDATO 2 MG/ML SOL INJ CX C/5 AMP VD TRANS X 10 ML C1 BLAU/C1 G+ Lote: 23040465 Qt: 4 Val: 27/03/25 FCI:75652133-1148-41E2-9437-0D23A3498200	30049069	500	5102	CX	4	48,5450	194,18	194,18	23,30			12,00	
1463	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 2,5 ML HIPOLABOR G+ Lote: T-059/23 Qt: 20 Val: 30/06/25 FCI:3F50B631-C430-49AA-80A3-7876E5EA5308	30042069	500	5102	CX	20	167,2600	3.345,20	3.345,20	401,42			12,00	
2412	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ ML INJ CX 50 AMP X 4ML HIPOLABOR G+ Lote: AB-034/23M Qt: 3 Val: 31/12/24 FCI:38622A6F-BD93-4E87-B354-42FB1C1E9B96	30049099	500	5102	CX	3	98,5867	295,76	295,76	35,49			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 308069583.1 - Cotacao
Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15
MED - MEDICAMENTOS 22328 - UPA AKIRA TADA TABOAO DA SERRA/SP -
CONTRATO DE GESTAON9743/2023
PEDIDO DE COMPRA:PDC#308069583#BIONEXO
Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:105062
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 703,77 Estadual: R$ 627,89 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 05/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 05/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.007.853
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0944 6720 6200 0115 5500 1000 0078 5310 0105 5703

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231465282618 - 04/09/2023 15:10:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2542	PARINEX HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML CX 50AMPX0,25ML TH/HIPOLABOR O+ Lote: U07022 Qt: 5 Val: 31/12/23	30049099	000	5102	CX	5	279,4700	1.397,35	1.397,35	251,52			18,00	

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: **DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA**	Agência/Cod.Beneficiário **8596/99349-6**	Data do Documento **04/09/2023**	Vencimento **02/10/2023**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (938) R DR ORLANDO T SANTOS,050 - WILLIAMS 17402-064 - GARCA-SP	Número Documento: 7853-01	Nosso Número: 00001205	Valor do Documento: **5.232,49**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-0** | **34191.09008 00120.548599 69934.960001 1 94910000523249**

Local de Pagamento:
"Pagável em qualquer rede bancária, mesmo após o vencimento"

Vencimento: **02/10/2023**

Beneficiário
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA - 44.672.062/0001-15

Agência/Cód.Beneficiário: **8596/99349-6**

Endereço
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 - 14050-110-RIBEIRAO PRETO-SP

Data do documento: **04/09/2023**	No. do documento **7853-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **04/09/2023**	Cart./Nosso Número **109/00001205-4**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **5.232,49**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 3,49 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 52,32

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (938)
R DR ORLANDO T SANTOS,050 - WILLIAMS
17402-064 - GARCA-SP
45.349.461/0001-02

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111883	NOREPinefrina, hemitartarato 2 mg/mL - 4 mL	Ampola	150.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,9900**

Data:**18/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,0400**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **2,1571**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	150,0	1,9717	295,7550	Confirmado
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** NORADREM 8MG CX C/50 AMP C/4ML IV - CX C/ 50 AMP - HIPOLABOR **Marca:** NORADREM 8MG CX C/50 AMP C/4ML IV - CX C/ 50 AMP - HIPOLABOR **Embalagem:** 50	150,0	1,9800	297,0000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 50	150,0	2,0959	314,3850	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HYPOFARMA - NOREPINEFRINA 2MG/ML AP 4ML (8MG) (N) - CX COM 50UN **Marca:** HYPOFARMA - NOREPINEFRINA 2MG/ML AP 4ML (8MG) (N) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	150,0	2,1190	317,8500	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA=NORADRENALINA 8MG 4ML FRESENIUS CX/50 AMP EPIKABI **Marca:** NOREPINEFRINA=NORADRENALINA 8MG 4ML FRESENIUS CX/50 AMP EPIKABI **Embalagem:** caixa com 50	150,0	2,1300	319,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO" **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 50	150,0	2,2895	343,4250	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111673	Heparina sodica 5000 UI/0,25 mL (via subcutanea)	Ampola	250.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	250,0	5,5894	1.397,3500	Confirmado
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML - 5.000UI/0,25ML - Ampola - Solucao Injetavel - HIPOLABOR Ampola com 50	250,0	5,9070	1.476,7500	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 2337 - HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML 0,25ML SC - HEMOFOL - CRISTALIA **Marca:** 2337 - HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML 0,25ML SC - HEMOFOL - CRISTALIA **Embalagem:** 25	250,0	5,9800	1.495,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SOL INJ CX C/50AMP "PARINEX" **Marca:** hipolabor **Embalagem:** caixa com 50	250,0	6,1634	1.540,8500	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** PARINEX 5000UI - 0,25ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CAIXA com 50	250,0	6,1790	1.544,7500	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA PROD QUIMICOS FARMAC **Marca:** CRISTALIA PROD QUIMICOS FARMAC **Embalagem:** 25	250,0	6,4000	1.600,0000	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	250,0	6,4966	1.624,1500	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** HEMOFOL SUBC 5000UI C/25 INJ 0,25ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** HEMOFOL SUBC 5000UI C/25 INJ 0,25ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 25	250,0	6,6575	1.664,3750	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** HEPARINA (HEMOFOL) IV/SC 5.000UI/0,25ML REF. CX25AMP CRISTALIA - AMPOLA 0,25MG/ML - CRISTALIA **Marca:** HEPARINA (Hemofol) IV/SC 5.000UI/0,25ML REF. CX25AMP CRISTALIA - AMPOLA 0,25MG/ML - CRISTALIA **Embalagem:** 1	250,0	6,8520	1.713,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112000	Etomidato 2 mg/mL - 10 mL	Ampola	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 5	20,0	9,7085	194,1700	Confirmado
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** ETOMIDATO 2MG/ML 25/10ML GEN-CRISTA C1 **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	20,0	9,8385	196,7700	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BLAU - ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML (G) - CX COM 5UN **Marca:** BLAU - ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML (G) - CX COM 5UN **Embalagem:** 5	20,0	10,6535	213,0700	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ETOMIDATO (GEN) 2MG/ML INJ IV AMP 10ML (C1) - BLAU **Marca:** ETOMIDATO (GEN) 2MG/ML INJ IV AMP 10ML (C1) - BLAU **Embalagem:** 5	20,0	10,7684	215,3680	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/5 "GENERICO" (C1) **Marca:** BLAU **Embalagem:** Ampola com 5	20,0	10,8867	217,7340	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** ETOMIDATO 20MG/ML CX C / 5 AMP 10 ML GENERICO BLAU - AMPOLA 2MG/ML - 10ML - BLAU FARMAC?UTICA S.A. **Marca:** ETOMIDATO 20MG/ML CX C / 5 AMP 10 ML GENERICO BLAU - AMPOLA 2MG/ML - 10ML - BLAU FARMAC?UTICA S.A. **Embalagem:** 5	20,0	10,9000	218,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** ETOMIDATO 2 MG/ML INJ 10 ML (C1) - ETOMIDATO - BLAU **Marca:** ETOMIDATO 2 MG/ML INJ 10 ML (C1) - ETOMIDATO - BLAU **Embalagem:** 5	20,0	11,0407	220,8140	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 4784 - ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (C1) (G) - GENERICO - BLAU **Marca:** 4784 - ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (C1) (G) - GENERICO - BLAU **Embalagem:** 5	20,0	11,5200	230,4000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
15/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112056	DEXAmetasona, fosfato dissodico 4 mg/mL - 2,5 mL	Ampola	2000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	2.000,0	1,6726	3.345,2000	Confirmado
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Ampola com 120	2.000,0	1,6900	3.380,0000	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** DEXAMETAS.4MG 100/2,5MLGEN-FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	2.000,0	1,7000	3.400,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HIPOLABOR - DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) - CX COM 100UN **Marca:** HIPOLABOR - DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	2.000,0	1,7695	3.539,0000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** FOSF DISS DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX50 - HYPOFARMA **Marca:** FOSF DISS DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX50 - HYPOFARMA **Embalagem:** 1	2.000,0	1,7700	3.540,0000	
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	2.000,0	1,7800	3.560,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/ 50 AMP "GENERICO" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 50	2.000,0	1,8350	3.670,0000	
Qalycare Distribuidora E Importadora Eireli	**Item:** TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 1	2.000,0	1,8400	3.680,0000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DEXAMETASONA INJETAVEL 4MG/ML 2,5ML (G) **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 50	2.000,0	1,8632	3.726,4000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/120AMP X 2,5ML GEN **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	2.000,0	1,8696	3.739,2000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111883	NOREPinefrina, hemitartarato 2 mg/mL - 4 mL	Ampola	150.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,9900**

Data:**18/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,0400**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **2,1571**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	150,0	1,9717	295,7550	Confirmado
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** NORADREM 8MG CX C/50 AMP C/4ML IV - CX C/ 50 AMP - HIPOLABOR **Marca:** NORADREM 8MG CX C/50 AMP C/4ML IV - CX C/ 50 AMP - HIPOLABOR **Embalagem:** 50	150,0	1,9800	297,0000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 50	150,0	2,0959	314,3850	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HYPOFARMA - NOREPINEFRINA 2MG/ML AP 4ML (8MG) (N) - CX COM 50UN **Marca:** HYPOFARMA - NOREPINEFRINA 2MG/ML AP 4ML (8MG) (N) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	150,0	2,1190	317,8500	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA=NORADRENALINA 8MG 4ML FRESENIUS CX/50 AMP EPIKABI **Marca:** NOREPINEFRINA=NORADRENALINA 8MG 4ML FRESENIUS CX/50 AMP EPIKABI **Embalagem:** caixa com 50	150,0	2,1300	319,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO" **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 50	150,0	2,2895	343,4250	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111673	Heparina sodica 5000 UI/0,25 mL (via subcutanea)	Ampola	250.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	250,0	5,5894	1.397,3500	Confirmado
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** PARINEX 5000UI/0,25ML CX C/50AP X 0,25ML - 5.000UI/0,25ML - Ampola - Solucao Injetavel - HIPOLABOR Ampola com 50	250,0	5,9070	1.476,7500	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 2337 - HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML 0,25ML SC - HEMOFOL - CRISTALIA **Marca:** 2337 - HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML 0,25ML SC - HEMOFOL - CRISTALIA **Embalagem:** 25	250,0	5,9800	1.495,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SOL INJ CX C/50AMP "PARINEX" **Marca:** hipolabor **Embalagem:** caixa com 50	250,0	6,1634	1.540,8500	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** PARINEX 5000UI - 0,25ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CAIXA com 50	250,0	6,1790	1.544,7500	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA PROD QUIMICOS FARMAC **Marca:** CRISTALIA PROD QUIMICOS FARMAC **Embalagem:** 25	250,0	6,4000	1.600,0000	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	250,0	6,4966	1.624,1500	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** HEMOFOL SUBC 5000UI C/25 INJ 0,25ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** HEMOFOL SUBC 5000UI C/25 INJ 0,25ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 25	250,0	6,6575	1.664,3750	
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** HEPARINA (HEMOFOL) IV/SC 5.000UI/0,25ML REF. CX25AMP CRISTALIA - AMPOLA 0,25MG/ML - CRISTALIA **Marca:** HEPARINA (Hemofol) IV/SC 5.000UI/0,25ML REF. CX25AMP CRISTALIA - AMPOLA 0,25MG/ML - CRISTALIA **Embalagem:** 1	250,0	6,8520	1.713,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112000	Etomidato 2 mg/mL - 10 mL	Ampola	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 5	20,0	9,7085	194,1700	Confirmado
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** ETOMIDATO 2MG/ML 25/10ML GEN-CRISTA C1 **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	20,0	9,8385	196,7700	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BLAU - ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML (G) - CX COM 5UN **Marca:** BLAU - ETOMIDATO 2MG/ML AMP 10ML (G) - CX COM 5UN **Embalagem:** 5	20,0	10,6535	213,0700	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ETOMIDATO (GEN) 2MG/ML INJ IV AMP 10ML (C1) - BLAU **Marca:** ETOMIDATO (GEN) 2MG/ML INJ IV AMP 10ML (C1) - BLAU **Embalagem:** 5	20,0	10,7684	215,3680	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/5 "GENERICO" (C1) **Marca:** BLAU **Embalagem:** Ampola com 5	20,0	10,8867	217,7340	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** ETOMIDATO 20MG/ML CX C / 5 AMP 10 ML GENERICO BLAU - AMPOLA 2MG/ML - 10ML - BLAU FARMAC?UTICA S.A. **Marca:** ETOMIDATO 20MG/ML CX C / 5 AMP 10 ML GENERICO BLAU - AMPOLA 2MG/ML - 10ML - BLAU FARMAC?UTICA S.A. **Embalagem:** 5	20,0	10,9000	218,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** ETOMIDATO 2 MG/ML INJ 10 ML (C1) - ETOMIDATO - BLAU **Marca:** ETOMIDATO 2 MG/ML INJ 10 ML (C1) - ETOMIDATO - BLAU **Embalagem:** 5	20,0	11,0407	220,8140	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 4784 - ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (C1) (G) - GENERICO - BLAU **Marca:** 4784 - ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (C1) (G) - GENERICO - BLAU **Embalagem:** 5	20,0	11,5200	230,4000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
15/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112056	DEXAmetasona, fosfato dissodico 4 mg/mL - 2,5 mL	Ampola	2000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	2.000,0	1,6726	3.345,2000	Confirmado
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Ampola com 120	2.000,0	1,6900	3.380,0000	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** DEXAMETAS.4MG 100/2,5MLGEN-FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	2.000,0	1,7000	3.400,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HIPOLABOR - DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) - CX COM 100UN **Marca:** HIPOLABOR - DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	2.000,0	1,7695	3.539,0000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** FOSF DISS DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX50 - HYPOFARMA **Marca:** FOSF DISS DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX50 - HYPOFARMA **Embalagem:** 1	2.000,0	1,7700	3.540,0000	
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	2.000,0	1,7800	3.560,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/ 50 AMP "GENERICO" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 50	2.000,0	1,8350	3.670,0000	
Qalycare Distribuidora E Importadora Eireli	**Item:** TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 1	2.000,0	1,8400	3.680,0000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DEXAMETASONA INJETAVEL 4MG/ML 2,5ML (G) **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 50	2.000,0	1,8632	3.726,4000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/120AMP X 2,5ML GEN **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	2.000,0	1,8696	3.739,2000	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:14:38

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33990.06317 67000.000030 05571.010118 0 00029565
Documento	100.233
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	295,65
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	295,65

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 295,65 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.011.483
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA
AVENIDA DAS ESMERALDAS, 555
MUTINGA - 06286-010
OSASCO - SP Fone/Fax: 1136563093

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.011.483
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0921 6845 4500 0134 5500 1000 0114 8310 7203 5382

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA REVENDEDORES	**135231520110241 - 12/09/2023 16:19:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
120084646118			**21.684.545/0001-34**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	**12/09/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50	**WILLIAMS**	**17402-064**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**11965816976**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**03/10/2023**
Valor	**R$ 295,65**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**295,65**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**295,65**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7898936701138	BOBINA PICOTADA 40X60CM C/400 LP ROMANI - D	39232190	0/40	5102	UN	9,0000	32,8500	295,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 12/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 12/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox R$: 56,50 Fed, 53,22 Est e 0,00 Mun R$ 109,72(37,11%) de tributos Fonte: IBPT [801EC4]PEDIDO 307650443.1 LOCAL DE ENTREGA: UPA AKIRA TADA END: ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 JARDIM HELENA TABOAO DA SERRA - SP 06765-465 CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023	

Santander | 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
03/10/2023

Beneficiário
MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA DE EMBALAG - 21.684.545/0001-34
AV DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA - CEP: 06286-010 - OSASCO - SP

Agência / Cod. Beneficiário
0917 / 000063767

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
12/09/2023	11483	DM	Não	12/09/2023	00000000005571
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		295,65

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 03/10/2023 R$ 14,78
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 0,49

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander | 033-7 | **03399.00631.76700.000003.00557.101011.8.94920000029565**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
03/10/2023

Beneficiário
MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA DE EMBALAG - 21.684.545/0001-34
AV DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA - CEP: 06286-010 - OSASCO - SP

Agência / Cod. Beneficiário
0917 / 000063767

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
12/09/2023	11483	DM	Não	12/09/2023	00000000005571
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		295,65

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 03/10/2023 R$ 14,78
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 0,49

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** LIMPADOR CLORADO 5LT (1%) GOPABO **Marca:** GOPABO **Embalagem:** GALAO com 1	2,0	8,9000	17,8000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 30/08/2023 ás 15h0m.					
STATUS PRO HIGIENE E LIMPEZA LTDA	**Item:** HIPOCLORITO DE SODIUM 5L 5% **Marca:** SUPREMA **Embalagem:** GL com 1	2,0	10,6000	21,2000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CLORO HARMONIEX 5 LITROS **Marca:** HARMONIEX **Embalagem:** GALAO com 1	2,0	11,1500	22,3000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** HIPOCLORITO 1% 5LTS **Marca:** POTI **Embalagem:** 1 com 1	2,0	11,8700	23,7400	
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	**Item:** HIPOCLORITO 5% GALAO DE 5 LTS **Marca:** SGF **Embalagem:** 1 com 1	2,0	15,0000	30,0000	
Med4connect Soluções E Produtos Para Saúde Ltda	**Item:** HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% 4X5L - MED4CICLOCLORO1 **Marca:** CICLO FARMA **Embalagem:** GL com 4	2,0	21,0000	42,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112149	**Pano branco multiuso para limpeza, rolo de 28 à 30cm x 300mt. 70% viscose, 30% poliester, 45g/m²**	**Rolo**	**12.0**

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **63,1900**

Data:**29/06/2023**
Fornecedor: **Andrea Alexandra Zilio 17763997818**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **70,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PANO MULTIUSO PERFLEX **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	12,0	55,5000	666,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 30/08/2023 ás 15h0m.					
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	**Item:** PANO MULTU USO 28X 400 **Marca:** MB LIFE **Embalagem:** RL com 1	12,0	60,0000	720,0000	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
01/09/2023

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 21780/22291/22290 - UPA AKIRA TABOAO DA SERRA/SP - REF. SET/23 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

ID:307650443 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
28/08/2023 às 13h55m	**29/08/2023 às 11h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL AS SEGUINTES INFORMACOES LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465. CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023

Termos e Condições:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465.

Fornecedores confirmados: 5 | Participantes da cotação: 29

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda 08.189.587/0001-30	**Nome:** Margarete Oliveira **E-mail:** coml118@qservice.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	250,0000
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me 21.684.545/0001-34	**Nome:** EDNEIA FREITAS **E-mail:** edneia.compras@manduplast.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	21 ddl	500,0000
Amagroup Importacao E Distribuicao De Produtos Medicos E Equipamentos Cientificos Ltda 42.635.718/0001-02	**Nome:** Anderson Soares Frutuoso **E-mail:** vendas@amasupplies.com.br **Telefone:** (11) 5611-3330	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	300,0000
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis 07.036.108/0001-83	**Nome:** Joao Paulo Lima Oliveira **E-mail:** joaopaulo.18061999@icloud.com **Telefone:** (11) 97341-6772	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	2,0000
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda 49.089.703/0001-27	**Nome:** Leonardo Lemes **E-mail:** leo.cleanpel@gmail.com **Telefone:** (11) 94746-5415	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000

Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me

21.684.545/0001-34

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.812,3000**	**↑5.67 % | R$ 97,2200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112149 - Pano branco multiuso para limpeza, rolo de 28 à 30cm x 300mt. 70% viscose, 30% poliester, 45g/m²	PANO MULTIUSO PERFLEX	**Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	12,0	55,5000	666,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.12.00 | Preço R$63,1900 \| Variação da Última Compra: ↓ 12.17% \| R$ 7,6900 | R$ 92,2800 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 30/08/2023 às 15h0m					
112040 - Pano azul descartável, multiuso, picotado, rolo de 28 à 30cm x 300mt.	PANO MULTIUSO PERFLEX	**Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	10,0	55,5000	555,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$63,1900 \| Variação da Última Compra: ↓ 12.17% \| R$ 7,6900 | R$ 76,9000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 30/08/2023 às 15h0m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111926 - Saco Plastico Transp 40 X 60 Bobina Picotada Com 100 Unidades	BOBINA PICOTADA 40X60CM C/500 LP ROMANI	**Marca:** LP ROMANI **Embalagem:** PLASTICO com 1	18,0	32,8500	591,3000
***Referência:** 29/06/2023 - Qtd.18.00 | Preço R$18,0500 \| Variação da Última Compra: ↑ 81.99% \| R$ 14,8000 | R$ 266,4000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 30/08/2023 às 15h0m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	4	574,22
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	3	1.812,30
Amagroup Importacao E Distribuicao De Produtos Medicos E Equipamentos Cientificos Ltda	1	360,00
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	7	2.113,90
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda	1	2.618,20

Total de fornecedores confirmados
5

Total de itens confirmados
16

Total confirmado (R$)
7.478,6200

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
7.478,6200

Valor anterior (R$)
7.704,0800

Variação total (R$)
225,4600
↓ 2.93% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:14:07

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO CITIBANK S.A.
Código de barras	74593.18015 07562.028006 00326.271491 1 000132500
Documento	100.234
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	1.325,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.325,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Identificação do emitente

Air Liquide Brasil LTDA.

Av. Presidente Wilson, 5874 - Vila Carioca - São Paulo - SP - CEP: 04220-000

Nota de Locação Nº 0323298

Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	CNPJ	Data Emissão
102.756.060.115	32444214	00.331.788/0023-24	05/09/2023

Locatário

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

Endereço

R DR ORLANDO T SANTOS, 50

CEP: 17402-064 - WILLIAMS - GARCA - SP

Dados dos Produtos

Qtde.	Referência	Descrição	Vl. Unitário	Vl. Total
19	10060000	LOCAÇÃO DE CILINDROS OXIGENIO GASOSO MEDICINAL	15,0000	285,00
16	10063000	LOCAÇÃO DE CILINDROS AR SINTÉTICO MEDICINAL	15,0000	240,00
1	15471000	LOCAÇÃO DE TANQUES OXIGÊNIO LÍQ MEDICINAL MICROBULK	800,0000	800,00

Valor Total Locação **1325,00**

Dados Adicionais

Representante: 648 - Danielle Marchi - ENDEREÇO: R DR ORLANDO T SANTOS, 50-WILLIAMS-GARCA-SP-17402-064 - CÓDIGO DO CLIENTE: 839866 - ASSHOSPBB SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, ENFERMARIA, CLÍNICA MÉDICA E PEDIATRIA . NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. AKIRA TADA - ESTRADA DE SÃO FRANCISCO, Nº 2400 - JARDIM HELENA - TABOÃO DA SERRA-SP. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.743/2023. - LOCAÇÃO NORMAL - LOCAL DE ENTREGA: UPA AKIRA TADA - ESTRADA SÃO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA - 06765465 - TABOÃO DA SERRA - SP Lotes: - Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA - SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, ENFERMARIA, CLÍNICA MÉDICA E PEDIATRIA DURANTE O PERÍODO DE 01/08/2023 ATÉ 31/08/2023. NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. AKIRA TADA - ESTRADA DE SÃO FRANCISCO, Nº 2400 - JARDIM HELENA - TABOÃO DA SERRA-SP. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.743/2023.

"Documento emitido em conformidade com as legislações do PIS - Programas de Integração Social e de Formação do Patrimônio do Servidor Público – PIS/PASEP, de que tratam o art. 239 da Constituição de 1988 e as Leis Complementares 7, de 07 de setembro de 1970, e 8, de 03 de dezembro de 1970. COFINS – Contribuição para Financiamento da Seguridade Social, instituída pela Lei Complementar 70 de 30/12/1991."

Recebemos da **AIR LIQUIDE BRASIL LTDA.** a locação constante desta nota. **Nº 0323298**

Cliente: 839866 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA:_____ **DE** _____ **DE 20** _____ **ASSINATURA:**_____

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

Recibo do Pagador

citibank | **745-5** | **74593.18015 07562.028006 00326.271491 1 94920000132500**

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. **Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP**		**001/107562028-3**	**R$**		**000032627149**
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
100003003	**00331788000119**	**03/10/2023**			**R$ 1.325,00**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
WILLIAMS - GARCA/SP - CEP: 17402-064

Instruções — Autenticação mecânica

JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 1,31 APOS 03.10.23
MULTA DE R$ 26,50 (2,00 %) A PARTIR DE 04/10/23
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

NOTA FISCAL: 0323298

Corte na linha pontilhada

citibank | **745-5** | **74593.18015 07562.028006 00326.271491 1 94920000132500**

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**03/10/2023**
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. **Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP**					**001/107562028-3**
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
05/09/2023	**100003003**	**DMI**	**N**	**18/09/2023**	**000032627149**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	180	**R$**			**R$ 1.325,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 1,31 APOS 03.10.23
MULTA DE R$ 26,50 (2,00 %) A PARTIR DE 04/10/23
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

NOTA FISCAL: 0323298

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
WILLIAMS - GARCA/SP - CEP: 17402-064

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:14:59

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23790.46101 93247.000008 28016.526502 8 000040000
Documento	100.235
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	400,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	400,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.

Rua Amoipira, 365 - Vila Isa
São Paulo - SP
CEP: 04689-070
Fone: 1156317840

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 37249
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0904 5142 0700 0135 5500 1000 0372 4910 8997 2680

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231464965111 04/09/2023 14:38:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
116585592110		04.514.207/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0001-02	04/09/2023 14:34:47

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50	Williams	17402-064	04/09/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
Garça	1435325198	SP		15:55:59

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UPA Akira Tada	45.349.461/0001-02	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
Est São Francisco, 2400	Jardim Helena	06765001

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
Taboão da Serra	SP	

FATURA / PARCELA

001
04/10/2023
400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
Veículo Próprio	0-REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
28007	Papel Milimetrado p/ ECG Dixtal A4 - 216mm x 280mm x 1000fls. Lote: PEC289/23 Trib. aprox.: R$ 72,00 Estadual e R$ 63,68 Federal	48234000	0102	5101	PCT	2	200.0000	400.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
32275595			

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares de interesse do Contribuinte:
Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 15,84 correspondente à alíquota de 3,96% nos termos do art. 23 da LC 123/2006.
PEDIDO Nº: 307663110
CONTRATO DE GESTÃO Nº: 9743/2023

Trib. aprox. R$ 72,00 Estadual e R$ 63,68 Federal
Informações da Fatura: Nº da Fatura: 37249 | Valor Original: R$ 400,00 | Valor do Desconto: R$ 0,00 | Valor Liquido: R$ 400,00.

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 04/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 04/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.31.2
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/09/2023 14:38

bradesco

net empresa

Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Banco: **Código: 237 | Nome: Banco Bradesco S.A.**

Dados do Beneficiário

Beneficiário: **Nome: LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP | CPF/CNPJ: 004.514.207/0001-35**

Endereço: **RUA AMOIPIRA, 365 - - VILA ISA - 04689-070**
SAO PAULO - SP

Agência: **0461** Conta: **165265- 6**

Dados do Pagador

Pagador: **Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE | CPF/CNPJ: 045.349.461/0001-02**

Endereço: **DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50. - WILLIAMS 17402-064**
GARCA - SP

Dados do Boleto

Data do processamento: **04/09/2023**

Data do documento: **04/09/2023**

Data e hora da impressão: **04/09/2023 - 15:22:23**

Data do vencimento: **04/10/2023**

Data limite de pagamento: **03/12/2023**

Nosso número: **09/32/470000028-4**

Seu número: **NFE37249**

Carteira: **9**

Espécie do documento: **DM**

CIP: **000**

Espécie moeda: **R$**

Quantidade:

Aceite: **N**

Valor do documento: **R$ 400,00**

Descontos: **R$**

Abatimentos: **R$**

Bonificação: **R$**

Juros: **R$**

Multa: **R$**

Valor à cobrar: **R$**

Dados do beneficiário final

Beneficiário final: **Nome: Não informado**

Endereço: **Não informado**

Mensagem de Instrução

*** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,66
APOS 04.10.2023 MULTA 20,00

Representação Numérica

Número: **23790.46101 93247.000088 28016.526502 8 94930000040000**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ESPIRAL 7MM PRETO P/25FL - C/12 - PLASPIRAL **Marca:** PLASPIRAL **Embalagem:** VAI NO PACOTE COM 12 com 1	20,0	0,1700	3,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111893	**Papel para ECG milimetrado form. A-4 A-4 216 MM X 280 MM**	**Unidade**	**1000.0**

Últimas compras

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Libema Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **Libema**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Libema Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** Papel p/ ECG Dixtal **Marca:** Libema **Embalagem:** pacote com 1.000 folhas com 1000	2.000,0	0,2000	400,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 01/09/2023 ás 12h9m.					
Papeis Termicos Rio Distribuidora De Equipamentos Medicos Eireli	**Item:** PAPEL ECG 216X280X1000 DIXTAL **Marca:** TECNOPRINT **Embalagem:** UN com 1000	1.000,0	0,2350	235,0000	
HIPROMED-MORIAH COMERCIO, IMPORTACAO E SERVICOS LTDA	**Item:** PAPEL DE ECG P/ DIXTAL EP3/EP12 - 216X280X1000 FLS **Marca:** TECNOPRINT **Embalagem:** CX com 1000	1.000,0	0,2400	240,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111835	**Pilha alcalina media C**	**Unidade**	**4.0**

Últimas compras

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
01/09/2023

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITORIO - SC 21744 - UPA AKIRA TABOAO DA SERRA/SP - REF. SET/23 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

ID:307663110 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
28/08/2023 às 14h35m	**30/08/2023 às 10h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL AS SEGUINTES INFORMACOES LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465. CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023

Termos e Condições:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465.

Fornecedores confirmados: 3 | Participantes da cotação: 18

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP 43.899.665/0001-91	**Nome:** Victor Silva **E-mail:** comercial1@polgrymas.com.br **Telefone:** (11) 6341-6408	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	250,0000
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp 01.989.200/0001-81	**Nome:** Luana Baiocchi **E-mail:** luana@rispelpapelaria.com.br **Telefone:** (19) 9402-7288	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	900,0000
Libema Produtos Hospitalares Ltda 04.514.207/0001-35	**Nome:** Ronaldo Lopes **E-mail:** ronaldo@libema.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	300,0000

Libema Produtos Hospitalares Ltda

04.514.207/0001-35

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 400,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111893 - Papel para ECG milimetrado form. A-4 A-4 216 MM X 280 MM	Papel p/ ECG Dixtal	**Marca:** Libema **Embalagem:** pacote com 1.000 folhas com 1000	2.000,0	0,2000	400,0000

***Referência:** 05/06/2023 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,2000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Naiani Sousa em 01/09/2023 às 12h9m

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	22	422,47
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	14	2.676,75
Libema Produtos Hospitalares Ltda	1	400,00

Total de fornecedores confirmados
3

Total de itens confirmados
37

Total confirmado (R$)
3.499,2200

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
3.499,2200

Valor anterior (R$)
3.588,7400

Variação total (R$)
89,5200
⬇ 2.49% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:15:21

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33998.26628 83000.000020 93823.010192 0 00046620
Documento	100.236
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	466,20
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	466,20

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE OCEAN PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000077434 SÉRIE 1

Identificação do emitente

OCEAN PROD. HOSP. LTDA
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124 /130
VILA ANASTACIO Cep:05093-010
SAO PAULO/SP
Fone: 1136410928

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000077434
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0910 3498 8500 0273 5500 1000 0774 3410 0311 5587

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231481691264 06/09/2023 15:00:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
147205694115		10.349.885/0002-73

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	06/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		

FATURA

001 04/10/2023 466,20								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
466,20	83,91	0,00	0,00	466,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	466,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0-REMETENTE		EGI9663	SP	10.349.885/0002-73

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130	SAO PAULO	SP	147205694115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
31.070.0002	COLETOR SECRECOES 1000 ML Fab.:07/08/23 Val..0 7/08/26 Lote 23233572	90219080	000	5102	FR	30,0000	14,5000	435,00	435,00	78,30	0,00	18,00%	0,00%
71.005.0006	SONDA ASP. TRAQUEAL N. 14 C/10 Fab.:01/03/22 V al.:30/03/26 Lote:65177	90183929	000	5102	UN	40,0000	0,7800	31,20	31,20	5,61	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
40828743			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135231481691264
Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$: 1,31 (0.28%) Federal e R$: 3,74 (0.80%) Estadual Fonte: IBPT.
ID.: 308884394.1..END. ENTREGA: ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA - TABOAO DA SERRA - SAO PAULO/SP,..CONTRATO DE GESTAO : 9743/202 - UPA..UPA AKIRA NOSSO PV:074059
PARA CLASSIF FISCAIS
3002,3006,3926,4015,9018 ISENTO PIS/COFINS RED. ALIQ. 0 CONF. DEC. 6426 DE 07/04/2008, ART 1 ANEXO III.

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 08/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 08/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

powered by TOTVS

Santander

OCEAN PROD. HOSP. LTDA - CNPJ - 10.349.885/0002-73
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124/130 TEL: (11) 3641-0928 BAIRRO: VL. ANASTAC

Recibo do Pagador

Pagador	Número do Documento	Vencimento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	000077434	04/10/23

Instruções

Nosso Número	Espécie	Quantidade	Valor do documento	Espécie Doc	Agência/Código Beneficiário
000000009382 3	REAL		466,20	DM	4196 / 8266883

Pagador Avalista

Autenticação Mecânica

Santander | Banco **033-7** | **03399.82662 88300.000002 09382.301019 2 94930000046620**

Local do Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC

Vencimento: 04/10/23

Beneficiário: OCEAN PROD. HOSP. LTDA - CNPJ - 10.349.885/0002-73

Agência/Código do Beneficiário: 4196 / 8266883

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/09/23	000077434	DM	N	06/09/23	000000009382 3

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento
101	REAL			466,20

Instruções

APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 4,66 AO MÊS
APOS 04/10/23 MULTA DE R$ 9,32.
PROTESTAR AUTOMATICAMENTE APÓS 3 DIAS VENCIDO.
NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO DE BOLETO VENCIDO.
NÃO CONCEDEMOS PRORROGAÇÃO DE VENCIMENTO.

(-)Desconto/Abatimento: 0,00
(-)Outras Deducoes:
(+)Multa/Mora:
(+)Outros Acréscimos:
(=)Valor Cobrado:

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50
WILLIAMS - 17402064 - GARCA SP

45.349.461/0001-02

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
15/09/2023

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 22479 - UPA AKIRA TADA TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ CORRETO DE FATURAMENTO 45.349.461/0001-02

ID:308884394 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
04/09/2023 às 10h27m	**05/09/2023 às 16h0m**	**14 ddl**

Observações:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-001..

Termos e Condições:

ADICIONAR NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL AS SEGUINTES INFORMACOES LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-001. CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112021	**COLETOR P/ SECREÇÃO 1200 ML DESCARTÁVEL NÃO ESTÉRIL**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CREMER/EMBRAMED**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **4,9346**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **FLEXOR**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **14,5000**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **BIOMEDICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** COLETOR DE URINA SIST.ABERTO 1200ML C/EXT.COD-AAR231 CX/C/60 UN - - / BIOBASE **Marca:** COLETOR DE URINA SIST.ABERTO 1200ML C/EXT.COD-AAR231 CX/C/60 UN - - / BIOBASE **Embalagem:** 60	20,0	3,5245	70,4900	
Capi Medical Ltda	**Item:** COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L **Marca:** ZHEJIANG MEDICINES **Embalagem:** UN com 1	20,0	8,4000	168,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FLEXOR **Marca:** FLEXOR **Embalagem:** PEÇA com 10	30,0	14,5000	435,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/09/2023 ás 9h38m.
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111713	Sonda plastica p/ aspiracao nº 14	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOSANI **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** 10	20,0	0,5778	11,5560	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 14 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 14 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	20,0	0,7125	14,2500	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N14 PCT/C/20 UN - - / MARK MED **Marca:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N14 PCT/C/20 UN - - / MARK MED **Embalagem:** 20	20,0	0,7480	14,9600	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** EMBRAMED **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** UNIDADE com 10	40,0	0,7800	31,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/09/2023 ás 9h38m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 PCT C/20UN **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** CAIXA com 20	20,0	1,2474	24,9480	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA ASP. TRAQUEAL 14 - BIOSANI **Marca:** SONDA ASP. TRAQUEAL 14 - BIOSANI **Embalagem:** 10	20,0	1,3118	26,2360	

Cotação 308884394 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 10h27m

Ocean Produtos Hospitalares Ltda

10.349.885/0002-73

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 466,2000**	**⬆160.10 % | R$ 286,9620**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112021 - COLETOR P/ SECREÇÃO 1200 ML DESCARTÁVEL NÃO ESTÉRIL	FLEXOR	**Marca:** FLEXOR **Embalagem:** PEÇA com 10	30,0	14,5000	435,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.30.00 | Preço R$4,9346 \| Variação da Última Compra: ⬆193.84% \| R$ 9,5654 | R$ 286,9620 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/09/2023 às 9h38m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
111713 - Sonda plastica p/ aspiracao nº 14	EMBRAMED	**Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** UNIDADE com 10	40,0	0,7800	31,2000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 06/09/2023 às 9h38m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 308884394 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 10h27m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:15:52

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SAFRA S.A.
Código de barras	42297.00507 00003.521812 00002.974129 5 000086558
Documento	100.237
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	865,58
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	865,58

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001358815
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0948 7916 8500 0168 5500 3001 3588 1518 2935 9631

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAIDA POR VENDA	135231466797800 04/09/2023 17:54:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	04/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064	04/09/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1135728740	SP		15:32:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE TABOAO DA SERRA	46.523.122/0001-63	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
ES SAO FRANCISCO, 2400, SN, UPA DR.AKIRA TADA	JARDIM WANDA	06765001

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
TABOAO DA SERRA	SP	1147885649

FATURA

001 04/10/2023 865,58								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
865,58	155,80	0,00	0,00	865,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	865,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0-REMETENTE				23.809.021/0001-58

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	SAO PAULO	SP	140324466110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12	CAIXA(S)			54,745	52,420

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
001796	COMADRE PLASTICA 2000ML TAYLOR Lote: TA10523 Dt Valid : 10/05/2026	39229000	000	5102	UN	5,0000	13,952000000	69,76	69,76	12,56	0,00	18.00%	0.00%
011256	LUVA VINIL POWDER FREE G MEDIX C/10 0 (10) Lote: 230 201728 Dt Valid: 30/04/2028	39262000	200	5102	CX	50,0000	7,582800000	379,14	379,14	68,24	0,00	18.00%	0.00%
011255	LUVA VINIL POWDER FREE M MEDIX C/10 0 (10) Lote: 230 201728 Dt Valid: 30/04/2028	39262000	200	5102	CX	50,0000	7,582800000	379,14	379,14	68,25	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS Medico CNPJ 48.791.685/0001-68
Protocolo: 135231466797800
LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-001. CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA.
VOLUME(S): 0001254078/0001254081/0001254116/ **Cubagem: 0,17927 PV: 659173**
Forma de pagamento: BOLETO Pedido Cliente: ID 308112241 BASE DE CALCULO
PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 04/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 04/09/2023 VISTO
( ) P ( ) L OF

Rota/Zona: 01 / 02 / 03 - ZONA SUL

CBS: 659173

powered by TOTVS

Identificação do emitente

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA

RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 5511133472700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA | 1 |
1-SAÍDA
N. 001358815
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0948 7916 8500 0168 5500 3001 3588 1518 2935 9631

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAIDA POR VENDA	135231466797800 04/09/2023 17:54:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
001089	SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 10 - PEDIATRICA Lote: 082 22071 Dt Valid: 30/07/2 027	90183921	700	5102	UN	10,0000	3,072000000	30,72	30,72	5,53	0,00	18.00%	0.00%
005904	SONDA GASTRICA LEVINE N 04 MARK MED Lote: 19230 Dt Valid : 30/09/2026	90183929	000	5102	UN	10,0000	0,682000000	6,82	6,82	1,22	0,00	18.00%	0.00%

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112356	Comadre de plastico	Unidade	5.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **COMADRE PLASTICA 2000ML TAYLOR - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **13,9520**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica Brasil Comercial e Importadora Ltda	**Item:** Comadre plastica em forma de pá modelo grande reforçada 2000 ml **Marca:** Cirurgica Brasil / Taylor **Embalagem:** Unidade com 1	5,0	12,0000	60,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COMADRE PLASTICA 2000ML TAYLOR - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Marca:** COMADRE PLASTICA 2000ML TAYLOR - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 1	5,0	13,9520	69,7600	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CELLPUS **Marca:** CELLPUS **Embalagem:** 1	5,0	14,5999	72,9995	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COMADRE PLASTICA TAYLOR **Marca:** TAYLOR **Embalagem:** 1 com 1	5,0	18,8900	94,4500	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 50	5,0	24,0000	120,0000	

Cotação 308112241 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 11h41m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111990	Luva de Vinil p/ Proc. S/ Amido Tam G caixa c/ 100 unidades	Caixa	50.0

Últimas compras

Data:**22/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **11,8000**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **LUVA VINIL POWDER FREE G MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **8,7721**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli**
Marca: **LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO DE VINIL SEM PO TALGE, TALGE**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **8,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE G MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** LUVA VINIL POWDER FREE G MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 10	50,0	7,5827	379,1350	Confirmado
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** LUVA VINIL USO GERAL S/PO TAM G **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	50,0	8,1000	405,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LUVA DE VINIL S/TALCO G MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 1	50,0	8,2000	410,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** MEDIX BRASIL LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO DE VINIL SEM PO **Marca:** MEDIX BRASIL LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO DE VINIL SEM PO, MEDIX BRASIL LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO DE VINIL SEM PO, MEDIX **Embalagem:** UNIDADE com 10	50,0	8,2500	412,5000	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PÓ (G) **Marca:** Descarpack **Embalagem:** CAIXA com 100	50,0	8,9000	445,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO VINIL P MEDIX SEM PO **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	50,0	8,9000	445,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
15/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111991	**Luva de Vinil p/ Proc. S/ Amido Tam M caixa c/ 100 unidades**	**Caixa**	**50.0**

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **LUVA VINIL POWDER FREE M MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **8,7721**

Data:**19/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **9,2750**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Megamix Comercial Eireli**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **9,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 100	50,0	0,0946	4,7300	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** LUVA DESCARTAVEL VINIL SEM PÓ TAM M **Marca:** TALGE **Embalagem:** 100 UNIDADES com 100	50,0	1,5500	77,5000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE M MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** LUVA VINIL POWDER FREE M MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 10	50,0	7,5827	379,1350	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO DE VINIL SEM PO TALGE **Marca:** LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO DE VINIL SEM PO TALGE, TALGE **Embalagem:** UNIDADE com 10	50,0	7,9800	399,0000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** LUVA VINIL USO GERAL C/PO TAM M **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	50,0	8,1000	405,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO VINIL SEM PO M DESCARPACK C/2000 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 2000	50,0	8,1875	409,3750	

CBS Medico Cientifica S/A

48.791.685/0001-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 870,5480**	**↓ 23.11 % | R$ 261,6510**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112356 - Comadre de plastico	COMADRE PLASTICA 2000ML TAYLOR - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	**Marca:** COMADRE PLASTICA 2000ML TAYLOR - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 1	5,0	13,9520	69,7600
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.5.00 | Preço R$13,9520 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111990 - Luva de Vinil p/ Proc. S/ Amido Tam G caixa c/ 100 unidades	LUVA VINIL POWDER FREE G MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA	**Marca:** LUVA VINIL POWDER FREE G MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 10	50,0	7,5827	379,1350
***Referência:** 22/08/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$11,8000 \| Variação da Última Compra:↓ 35.74% \| R$ 4,2173 | R$ 210,8650 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m					
111991 - Luva de Vinil p/ Proc. S/ Amido Tam M caixa c/ 100 unidades	LUVA VINIL POWDER FREE M MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA	**Marca:** LUVA VINIL POWDER FREE M MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 10	50,0	7,5827	379,1350
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$8,7721 \| Variação da Última Compra:↓ 13.56% \| R$ 1,1894 | R$ 59,4700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
111717 - Sonda foley de latex sil. 2 vias nº 10 c/ balao 05CC	SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 10 - PEDIATRICA - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA	**Marca:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 10 - PEDIATRICA - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	10,0	3,0720	30,7200
***Referência:** 06/07/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$2,2036 \| Variação da Última Compra:↑ 39.41% \| R$ 0,8684 | R$ 8,6840 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111727 - Sonda plastica gastrica nº 04	SONDA GASTRICA LEVINE N 04 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	**Marca:** SONDA GASTRICA LEVINE N 04 MARK MED - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	10,0	0,6820	6,8200
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111730 - Sonda plastica uretral nº 06	SONDA URETRAL N 06 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	**Marca:** SONDA URETRAL N 06 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	10,0	0,4978	4,9780
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m					

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:16:22

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33990.15897 78000.000000 47910.010111 0 00335132
Documento	100.238
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	3.351,32
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	3.351,32

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE URGENCIA HOSPITAL CRUZ DISTR.MEDIC. E MAT. CIRURGICO - LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 3.351,32 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 4711
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

URGENCIA HOSPITAL CRUZ DISTR.MEDIC. E MAT. CIRURGICO - LTDA

RUA MANUEL VITORINO , 155
ENCANTADO
RIO DE JANEIRO - RJ
20740280

Fone:
financeiro@urgenciahospitalarcruz.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 4711
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3323.0937.7994.6400.0110.5500.1000.0047.1116.5526.5989

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas	333230190343323 / 04/09/2023 - 16:41:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
11757421		37.799.464/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	04/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES , 303 - SALA 03	JARDIM ARIANO		16400-400	04/09/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LINS	SP	1435325198		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO	**NUMERO**		**COMPLEMENTO**	**CEP**
ESTRADA SAO FRANCISCO	2400		SALA 03	06765-001
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**FONE / FAX**	
JARDIM HELENA	TABOAO DA SERRA	SP	1435325198	

FATURA / DUPLICATA

001	04/10/2023	3.351,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.351,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.351,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES PAJUCARA LTDA	EMITENTE				53237962003140

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA EMBAU N 2207 LOTE 1	RIO DE JANEIRO	RJ	86994178

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
392	FRALDA TAM G C 8 PLUS ALFASOFT Lt: 2307-00 Val.: 12/07/2026 Qtd.: 1200	29339999	0400	6102	UND	1200	1,120000	0,00	1344,00	0,00	0,00	0,00	0	0
547	ATADURA CREPE 20 X 1,80 13F ANDREONI Lt: 2316020A Val.: 25/06/2028 Qtd.: 12	29339999	0400	6102	UND	12	0,610000	0,00	7,32	0,00	0,00	0,00	0	0
571	ELETRODO ADULTO MEDPEX COM GEL DBI Lt: 072821 Val.: 01/07/2024 Qtd.: 10000	29339999	0400	6102	UND	10000	0,200000	0,00	2000,00	0,00	0,00	0,00	0	0

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 05/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 05/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido No: 34355 LC. 123, de 2006, Art. 26 e 57. -- a) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e -- b) NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. -- ORDEM COMPRA: 308112241.1 LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-001.CONTRATO DE GESTAON9743 2023	

Santander | **033-7** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento
04/10/2023

Beneficiário URGENCIA HOSPITAL CRUZ DISTR.MEDIC. E MAT. CIRURGICO - LTDA - CNPJ: 37.799.464/0001-10
RUA MANUEL VITORINO,155 ENCANTADO, RIO DE JANEIRO/RJ 20740280 Fone:

Agência / Código Beneficiário
3844-0/0158778

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/09/2023	4711/1	DM	N	04/09/2023

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	101	R$		

Nosso Número
000000004791 0

(=) Valor do Documento
3.351,32

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Cobrar juros de 2% ao mês de atraso.
Cobrar multa de 20,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 - JARDIM ARIANO, LINS / SP - 16400400

CPF / CNPJ
45349461000102

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número
do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Santander | **033-7** | 03399.01589 77800.000000 04791.001011 1 94930000335132

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento
04/10/2023

Beneficiário URGENCIA HOSPITAL CRUZ DISTR.MEDIC. E MAT. CIRURGICO - LTDA - CNPJ: 37.799.464/0001-10
RUA MANUEL VITORINO,155 ENCANTADO, RIO DE JANEIRO/RJ 20740280 Fone:

Agência / Código Beneficiário
3844-0/0158778

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/09/2023	4711/1	DM	N	04/09/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	101	R$		

Nosso Número
000000004791 0

(=) Valor do Documento
3.351,32

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Cobrar juros de 2% ao mês de atraso.
Cobrar multa de 20,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 - JARDIM ARIANO, LINS / SP - 16400400

CPF / CNPJ
45349461000102

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação

Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda

37.799.464/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 3.000,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 3.351,3200**	**↓ 26.01 % | R$ 1.178,2800**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111656 - Atadura de crepe 13 fios 20 cm x 1.8m (Em Repouso)	ATADURA CREPOM 20CM	**Marca:** ANDREONI **Embalagem:** 12 com 12	12,0	0,6100	7,3200
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.12.00 | Preço R$0,8000 \| Variação da Última Compra:↓ 23.75% \| R$ 0,1900 | R$ 2,2800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m					
111704 - Eletrodo Descartável de Espuma Adulto/Infantil	ELETRODO ADULTO MEDPEX COM GEL	**Marca:** DBI **Embalagem:** PACOTE com 50	10.000,0	0,2000	2.000,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.10000.00 | Preço R$0,2528 \| Variação da Última Compra:↓ 20.89% \| R$ 0,0528 | R$ 528,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					
111930 - Fralda Descartável Geriátrica Tam G c/ gel Peso 70-90kg Cintura 80-150cm	FRALDA GERIATRICA DESC - TAM XG C/8 PLUS	**Marca:** ALFASOFT **Embalagem:** FARDO com 8	1.200,0	1,1200	1.344,0000
***Referência:** 14/07/2023 - Qtd.1200.00 | Preço R$1,6600 \| Variação da Última Compra:↓ 32.53% \| R$ 0,5400 | R$ 648,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m					

Cotação 308112241 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 11h41m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111656	Atadura de crepe 13 fios 20 cm x 1.8m (Em Repouso)	Unidade	12.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,8000**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **0,7685**

Data:**19/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **0,8603**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** ATADURA CREPOM 20CM **Marca:** ANDREONI **Embalagem:** 12 com 12	12,0	0,6100	7,3200	Confirmado
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE TETRA FARM 20CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	12,0	0,7399	8,8788	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Marca:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** 1	12,0	0,7420	8,9040	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ATADURA CREPOM 13 FIOS 20CMX1,8M - BIOTEXTIL **Marca:** ATADURA CREPOM 13 FIOS 20CMX1,8M - BIOTEXTIL **Embalagem:** 12	12,0	0,8677	10,4124	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATAD. CREPOM 20CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE **Marca:** neve **Embalagem:** pacote com 12	12,0	0,8900	10,6800	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** NEVE **Marca:** NEVE **Embalagem:** 360	12,0	0,9044	10,8528	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111704	Eletrodo Descartável de Espuma Adulto/Infantil	Pacote	10000.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **DBI MEDICAL**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,2528**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **DBI**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,2100**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **DBI MEDICAL**
Qntd: **7000.0**
Preço Unit.: **0,2690**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MULTILASER - ELETRODO P/MONIT ADULTO/INFANTIL (I) - CX COM 50UN **Marca:** MULTILASER - ELETRODO P/MONIT ADULTO/INFANTIL (I) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	10.000,0	0,1653	1.653,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** ELETRODO DESCARTÁVEL 40X35 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 50	10.000,0	0,1898	1.898,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** ELETRODO ADULTO/INFANTIL C/50 MAXICOR **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 50	10.000,0	0,1900	1.900,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ELETRODO DESC. ECG ADULTO SF22 PCT/50UN MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** pacote com 50	10.000,0	0,1980	1.980,0000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** ELETRODO ADULTO MEDPEX COM GEL **Marca:** DBI **Embalagem:** PACOTE com 50	10.000,0	0,2000	2.000,0000	Confirmado
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** ELETRODO ADULTO MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 1	10.000,0	0,2000	2.000,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDICO ZELARA **Marca:** MEDICO ZELARA **Embalagem:** 50	10.000,0	0,2145	2.145,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111930	Fralda Descartável Geriátrica Tam G c/ gel Peso 70-90kg Cintura 80-150cm	Unidade	1200.0

Últimas compras

Data:**14/07/2023**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDI HOUSE**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,6600**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **ALFASOFT**
Qntd: **1600.0**
Preço Unit.: **1,2200**

Data:**19/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MAXI CONFORT**
Qntd: **1424.0**
Preço Unit.: **1,3250**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** FRALDA GERIATRICA DESC - TAM XG C/8 PLUS **Marca:** ALFASOFT **Embalagem:** FARDO com 8	1.200,0	1,1200	1.344,0000	Confirmado
Noeli Vieira Distribuidora de Soros	**Item:** FRALDA ADULTO MASTER G. C/30 **Marca:** WF **Embalagem:** CAIXA com 30	1.200,0	1,1667	1.400,0400	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FRALDA GERIATRICA LUNAFRAL GRANDE **Marca:** MNP CUSTODIO **Embalagem:** PCT com 8	1.200,0	1,2000	1.440,0000	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA GERIÁTRICA DESCARTÁVEL TAMANHO G **Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP. LTDA. **Embalagem:** PACOTE com 8	1.200,0	1,2500	1.500,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G C/8 **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** PACOTE com 8	1.200,0	1,2900	1.548,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MAXI CONFORT **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** 64	1.200,0	1,3342	1.601,0400	
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** FRALDA GERIATRICA DESC G CXM C/8 - MAXI CONFORT - MAXI CONFORT **Marca:** FRALDA GERIATRICA DESC G CXM C/8 - MAXI CONFORT - MAXI CONFORT **Embalagem:** 8	1.200,0	1,3755	1.650,6000	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:16:42

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33992.24524 26000.000061 44525.010191 0 01104880
Documento	100.239
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	11.048,80
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	11.048,80

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE JP IND FARMACEUTICA SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 11.048,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - R DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.213.082
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JP IND FARMACEUTICA SA

AV CASTELO BRANCO, 999
LAGOINHA - 14095-000
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635123500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.213.082
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0955 9720 8700 0150 5500 1000 2130 8215 9764 6230

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO	**135231471541322 - 05/09/2023 11:12:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582026713118	**883101**		**55.972.087/0001-50**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	**45.349.461/0001-02**	**05/09/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	**WILLIAMS**	**16400-400**	**05/09/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1135728740**		**10:58:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**04/10/2023**
Valor	**R$ 11.048,80**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
6.445,87	**773,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11.048,80**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11.048,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
E.J. DE SOUZA - TRANSPORTES	**0-Por conta do Rem**				**00.591.531/0001-04**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BRUNO FELISBERTO CAVINATO, 02	**SAO PAULO**	**SP**	**ISENTO**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
86	**CAIXA**			**814,540**	**757,080**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5041	FISIOLOGICO 0,9% 1 L BOLSA PVC Lote: 2690 23 Validade: 22/08/2025	30049099	0/20	5101	UN	90,0000	7,7100	693,90	0,00	404,82	48,58		12,00	
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA Lote: 2686 23 Validade: 21/08/2025	30049099	0/20	5101	UN	460,0000	4,6900	2.157,40	0,00	1.258,63	151,03		12,00	
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA Lote: 2649 23 Validade: 19/08/2025	30049099	0/20	5101	UN	490,0000	3,7500	1.837,50	0,00	1.072,00	128,64		12,00	
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA Lote: 2154 23 Validade: 11/07/2025	30049099	0/20	5101	UN	2.000,0000	3,1800	6.360,00	0,00	3.710,42	445,25		12,00	

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 05/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 05/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 308069583 . CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA. LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP - PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548/02 - ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP - Email do Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.br faturamento@pannantransportes.com

RESERVADO AO FISCO

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112305	Soro Fisiológico 0,9% - 1000mL Sistema Fechado	Frasco	90.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **7,7100**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **7,1000**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **KABIPAC FRESENIUS**
Qntd: **64.0**
Preço Unit.: **8,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** Fisiologico 09 % 1 L Bolsa PVC **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML com 10	90,0	7,7100	693,9000	Confirmado
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML KABIPAC FRESENIUS CX/16FRS **Marca:** KABIPAC FRESENIUS **Embalagem:** 16 com 16	90,0	7,8500	706,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL FISIOLOGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** Bolsa com 1	90,0	7,8721	708,4890	
E L Machado & L D Matos Ltda - Me	**Item:** JP FISIOLOGICO **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML com 12	90,0	8,2000	738,0000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML BOLSA SIST. FECHADO **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** Bolsa com 15	90,0	8,7121	784,0890	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 1000ML SF - EQUIPLEX **Marca:** FISIOLOGICO 0,9% 1000ML SF - EQUIPLEX **Embalagem:** 12	90,0	9,3600	842,4000	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 1000 **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** BOLSA com 15	90,0	9,3800	844,2000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
15/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112085	**Soro fisiologico 0,9% - 500 mL sistema fechado**	**Bolsa**	**450.0**

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **5,0900**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **4,6900**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **SANOBIOL**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **5,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 500ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	460,0	4,6900	2.157,4000	Confirmado
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 0500ML JP (BOLSA) CX/20BLS **Marca:** JP **Embalagem:** CX com 20	450,0	5,5500	2.497,5000	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** EUROFARMA **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** 24	450,0	5,5694	2.506,2300	
Gilmar Araújo Rodrigues - ME	**Item:** SORO FISIOLOGICO 9% 500ML S.F. **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	450,0	5,5900	2.515,5000	
Qalycare Distribuidora E Importadora Eireli	**Item:** JP **Marca:** JP **Embalagem:** 1	450,0	5,7500	2.587,5000	
E L Machado & L D Matos Ltda - Me	**Item:** JP FISIOLOGICO **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	450,0	5,8000	2.610,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA S/F **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** Caixa com 30	450,0	5,9000	2.655,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR - EQUIPLEX **Marca:** FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR - EQUIPLEX **Embalagem:** 24	450,0	5,9000	2.655,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112087	Soro Fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	Bolsa	480.0

Últimas compras

Data:**22/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **4,9044**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 250 ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML com 35	490,0	3,7500	1.837,5000	Confirmado
Qalycare Distribuidora E Importadora Eireli	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 1	480,0	4,4800	2.150,4000	
E L Machado & L D Matos Ltda - Me	**Item:** JP FISIOLOGICO **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML com 35	480,0	4,5000	2.160,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 0250ML JP (BOLSA) CX/35BLS **Marca:** JP **Embalagem:** CX com 35	480,0	4,5100	2.164,8000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML CX/48FR - FRESENIUS **Marca:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML CX/48FR - FRESENIUS **Embalagem:** 1	480,0	4,8900	2.347,2000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML BOLSA SIST. FECHADO **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** Bolsa com 50	480,0	4,9194	2.361,3120	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 30	480,0	5,1692	2.481,2160	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML C/40BOL S.F. **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** Bolsa com 50	480,0	5,2634	2.526,4320	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112086	Soro fisiologico 0,9% - 100 mL sistema fechado	Bolsa	2000.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **3,1800**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **3500.0**
Preço Unit.: **3,1800**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **1190.0**
Preço Unit.: **3,8900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML com 50	2.000,0	3,1800	6.360,0000	Confirmado
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML FR S/F **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Cx com 70	2.000,0	3,8500	7.700,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 0100ML EUROFARMA (BOLSA) CX/100BLS **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** cx com 100	2.000,0	3,9000	7.800,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF - EQUIPLEX **Marca:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF - EQUIPLEX **Embalagem:** 70	2.000,0	4,2640	8.528,0000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** 5545 - SORO FISIOLOGICO 09 100 ML S/F FRASCO C/70 - - SORO FISIOLOG 0,9% 100ML S/F - EQUIPLEX **Marca:** 5545 - SORO FISIOLOGICO 09 100 ML S/F FRASCO C/70 - - SORO FISIOLOG 0,9% 100ML S/F - EQUIPLEX **Embalagem:** 1	2.000,0	4,3900	8.780,0000	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA SIST. FECHADO **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** Bolsa com 100	2.000,0	4,4691	8.938,2000	

JP Indústria Farmacêutica S/A

55.972.087/0001-50

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 3.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 12.564,8000**	**↓5.15 % | R$ 682,4560**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112305 - Soro Fisiológico 0,9% - 1000mL Sistema Fechado	Fisiologico 09 % 1 L Bolsa PVC	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML com 10	90,0	7,7100	693,9000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.90.00 | Preço R$7,7100 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
112085 - Soro fisiologico 0,9% - 500 mL sistema fechado	FISIOLOGICO 0,9% 500ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	460,0	4,6900	2.157,4000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.460.00 | Preço R$5,0900 \| Variação da Última Compra:↓7.86% \| R$ 0,4000 | R$ 184,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
112087 - Soro Fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML com 35	490,0	3,7500	1.837,5000
***Referência:** 22/08/2023 - Qtd.490.00 | Preço R$4,9044 \| Variação da Última Compra:↓23.54% \| R$ 1,1544 | R$ 565,6560 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
112086 - Soro fisiologico 0,9% - 100 mL sistema fechado	FISIOLOGICO 0,9% 100ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML com 50	2.000,0	3,1800	6.360,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.2000.00 | Preço R$3,1800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
111642 - Solucao ringer com lactato - 500 mL sistema fechado	RINGER C/ LACTATO 500ML	**Marca:** JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A **Embalagem:** BL com 20	120,0	5,7700	692,4000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.120.00 | Preço R$5,2100 \| Variação da Última Compra: ↑10.75% \| R$ 0,5600 | R$ 67,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
112089 - Solucao de glicose 5% - 500 mL sistema fechado	GLICOSE 5% 500 ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML com 20	100,0	4,5400	454,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$4,5400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
112090 - Solucao de glicose 5% - 250 mL sistema fechado	GLICOSE 5% 250 ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML com 35	105,0	3,5200	369,6000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.105.00 | Preço R$3,5200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:17:05

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33990.19108 91000.000933 51752.010174 0 00013991
Documento	100.240
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	139,91
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	139,91

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE AUTO POSTO SF 1638 LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º: 000000574
SÉRIE: 002

AUTO POSTO SF 1638 LTDA
EST SAO FRANCISCO, 1638
PARQUE TABOAO TABOAO DA SERRA SP
Telefone/Fax:
CEP: 06765000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000000574
SÉRIE: 002

Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3523 0946 0077 3300 0159 5500 2000 0005 7411 4429 5545

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
CUPOM FISCAL - DE			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
675515458113		46.007.733/0001-59	135231603945858 25/09/2023 12:53:11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461000102	25/09/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA**
R DR ORLANDO T SANTOS,50		WILLIAMS	17402064	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DE SAÍDA**
GARCA	1633748438	SP		25/09/2023

FATURA/DUPLICATA

001 02/10/2023 139,91

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	139,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	ETANOL	22071090	060	5929	L	40,09	3,490	139,91	0,00	0,00	0,00	0	0

9743/2023

Marco Pago Aprod

Sem Contrato 24/09/2023

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: AUTO POSTO SF 1638 LTDA
Val. Aprox. Tributos Estadual: 18,60 (13,29%), Federal: 0,75 (0,54%), Municipal: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT
UNIDADE UPA: Estrada Sao Francisco, 2400 Jardim Wanda Cep: 06765-001-Taboao da Serra GESTAO 9743 UNIDADE PSI: Rua Rodrigues Alves,29 Jardim Trianon Cep: 06783-360 Taboao da Serra GESTAO 9743

- REFERENTE CF-e SAT: 114999
Forma Pagto: NOTA A PRAZO

AUTO POSTO SF 1638 LTDA
Seq.Fatura : 10935175

FATURA DE CLIENTE

Cliente : 9448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Telefone :** 1633748438
Logradouro : R DR ORLANDO T SANTOS,50 **Bairro** : WILLIAMS
Cidade : GARCA **Estado :** SP **CNPJ :** 45.349.461/0001-02 **IE :** ISENTO

NUMERO	EMISSÃO	VENCIMENTO	VALOR R$	
000000574	25/09/2023	02/10/2023	139,91	CENTO E TRINTA E NOVE REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS

Origem	Num.Título	Emissão	Placa	Motorista	Quantidade	Item	Valor	Odom.Atual	Odom.Anterior	Rendimento
CF	114999/1	23/09/2023	RTH6D19	CHRISTIANE	40,090	ETANOL	139,91	0	0	0,00
				Total			**139,91**			

RESUMO

Item		Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
4	ETANOL	40,090	3,490	139,91
	Total	**40,090**		**139,91**

Santander **033-7**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no Banco Santander**

Vencimento: **02/10/2023**

Beneficiario: **AUTO POSTO SF 1638 LTDA CNPJ: 46.007.733/0001-59**
EST SAO FRANCISCO, 1638 CEP: 06.765-000 CIDADE: TABOAO DA SERRA/SP

Agência/Código Beneficiario: **1229-0/0191891**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
25/09/2023	000000574	DM	N	25/09/2023

Nosso Número: **0935175-2**

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL		

(=) Valor do Documento: **139,91**

Instrucoes
APÓS VENCIMENTO MORA DIA R$ 0,05
MULTA DE 2,00% APOS O VENCIMENTO SOBRE O VALOR DO TITULO
APÓS 5 DIAS DE ATRASO TITULO SUJEITO A PROTESTO

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS,50
17402064 WILLIAMS GARCA SP
Pagador / Avalista

0935175-2
CNPJ/CPF: 45349461000102

---------- Autenticacão Mecânica ----------

Santander **033-7**

Ficha de Caixa

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no Banco Santander**

Vencimento: **02/10/2023**

Beneficiario: **AUTO POSTO SF 1638 LTDA CNPJ: 46.007.733/0001-59**
EST SAO FRANCISCO, 1638 CEP: 06.765-000 CIDADE: TABOAO DA SERRA/SP

Agência/Código Beneficiario: **1229-0/0191891**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
25/09/2023	000000574	DM	N	25/09/2023

Nosso Número: **0935175-2**

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL		

(=) Valor do Documento: **139,91**

Instrucoes
APÓS VENCIMENTO MORA DIA R$ 0,05
MULTA DE 2,00% APOS O VENCIMENTO SOBRE O VALOR DO TITULO
APÓS 5 DIAS DE ATRASO TITULO SUJEITO A PROTESTO

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS,50
17402064 WILLIAMS GARCA SP
Pagador / Avalista

0935175-2
CNPJ/CPF: 45349461000102

---------- Autenticacão Mecânica ----------

Santander **033-7** **03399.01910 89100.000093 35175.201017 4 94910000013991**

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no B Santander**

Vencimento: **02/10/2023**

Beneficiario: **AUTO POSTO SF 1638 LTDA CNPJ: 46.007.733/0001-59**
EST SAO FRANCISCO, 1638 CEP: 06.765-000 CIDADE: TABOAO DA SERRA/SP

Agência/Código Beneficiario: **1229-0/0191891**

Data do Documento	Num do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
25/09/2023	000000574	DM	N	25/09/2023

Nosso Número: **0935175-2**

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL		

(=) Valor do Documento: **139,91**

Instruções:
APÓS VENCIMENTO MORA DIA
MULTA DE 2,00% APOS O VENCIMENTO SOBRE O VALOR DO TITULO
APÓS 5 DIAS DE ATRASO TITULO SUJEITO A PROTESTO

(-) Desconto
(-) Abatimentos
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS,50
17402064 WILLIAMS GARCA SP
Pagador / Avalista

0935175-2
CNPJ/CPF: 45349461000102

---------- Autenticacão Mecânica ----------

AUTO POSTO SF 1638 LTDA
CNPJ 46.007.733/0001-59 IE: 675.515.458.113
EST SAO FRANCISCO, 1638 - TABOAO DA SERRA/SP
COUVANTE DE NOTA A PRAZO

(VENDA FATURADA)

Cte..: 9448 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Eco.: R DR ORLANDO T SANTOS, 50
CNPJ.: 45.349.461/0001-02
I....: ISENTO
Operador...: ALINE GOMES FIGUEIREDO
Vendedor...: ROBERTO OLIVEIRA DA SILVA
O...: 2
Cupon...: 114999

DEMONSTRATIVO DO EXTRATO CF-e ***
CF-e: 114999 EMISSAO: 23/09/23 - 09:55:23

IO DESCRICAO
QTDxUNITARIO VALOR(R$)

ORIGINAL ETANOL Bico 09
,09x3,490 139,91
OTAL 139,91
139,91

r Troco...: 0.00
r...: &139.91
---

a....: RTH6019
.....:
rista: CHRISTIANE
ulo..: ARGO 1.0 6V FLEX
a Pgto...: NOTA A PRAZO

9743/2023

Nome: Marcio Rapo
Assinatura: 23/09/2023

IRMO VALOR DESCRITO E RECONHECO

QUE PAGAREI A DIVIDA

NOS PRAZOS ACORDADOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:17:24

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 24814.734521 20530.260007 9 000507000
Documento	100.241
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	5.070,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	5.070,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes 100 Ch Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 142.730

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001427301001643802

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

Protocolo de Autorização de Uso

135231467565880 04/09/2023 20:24

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	04/09/2023

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	04/09/2023

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 142.730/ 1 Valor: 5.070,00 Vencto. 02/10/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
0,00	0,00	0,00	0,00	5.070,00

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto*	*Outras Despesas Acessórias*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.070,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM Lote: 302935 Val.: 30/11/2025	30049019	040	5102	CX	2,00 2,00	2.535,000000	5.070,00	0,00	0,00			

Local de entrega: ESTRADA ESTR. SÃO FRANCISCO 2400 JARDIM HELENA 06765-465 TABOAO DA SERRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Cotia V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA N/P.163.341 PEDIDO 308952076.1 CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA	FARMÁCIA / ALMOXARIFADO UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO NF RECEBIDA E CONFERIDA EM 05/09/2023 VISTO LANÇADA EM ESTOQUE EM 05/09/2023 VISTO ( )P ( )L OF

Banco Itaú S/A | Banco 341-7 | **RECIBO DO SACADO**

Cedente			Agência/Código Cedente	Vencimento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME			4522/05302-6	02/10/2023
Sacador/Avalista			Número do Documento	Nosso Número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			142730/1	109/00248147-3
Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor Documento	(-)Descontos/Abatimentos
R$		X	R$ 5.070,00	
			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
Demonstrativo:				

CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP

Banco Itaú S/A | Banco 341-7 | **34191.09008 24814.734521 20530.260007 9 94910000507000**

Local de Pagamento						Vencimento
Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.						02/10/2023
Cedente						Agência/Código Cedente
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME						4522/05302-6
Data Documento		Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/09/2023		142730/1	RC	N	04/09/2023	109/00248147-3
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento
		109	R$			R$ 5.070,00

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
APÓS VENCIMENTO COBRAR R$ 1,52 POR DIA DE ATRASO
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 101,40
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-)Descontos/Abatimentos
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor

Sacado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS
WILLIAMS - GARCA
17402-064 - SP

Sacador/Avalista

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
15/09/2023

Título: MED - MEDICAMENTOS 23516 - UPA AKIRA TADA TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ CORRETO DE FATURAMENTO 45.349.461/0001-02

ID:308952076 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
04/09/2023 às 15h5m	**04/09/2023 às 16h28m**	**14 ddl**

Observações:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-001..

Termos e Condições:

ADICIONAR NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL AS SEGUINTES INFORMACOES LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-001. CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112126	**Alteplase 50 mg c/ reconstituinte 50 mL po liofilizado**	**Frasco/Ampola**	**2.0**

Últimas compras

Data:**18/08/2023**
Fornecedor: **Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **2.509,0000**

Data:**24/07/2023**
Fornecedor: **Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **2.519,0000**

Data:**19/06/2023**
Fornecedor: **Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME**
Marca: **BOEHRINGER**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **2.519,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" **Marca:** BOEHRINGER **Embalagem:** UNIDADE com 1	2,0	2.535,0000	5.070,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/09/2023 ás 16h28m.					
Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME	**Item:** ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	2,0	2.535,0000	5.070,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES	**Item:** ACTILYSE **Marca:** Boehringer **Embalagem:** 1	2,0	2.611,0000	5.222,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOERINGHER **Marca:** ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOERINGHER **Embalagem:** 1	2,0	3.100,0000	6.200,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** BOEHRINGER **Marca:** BOEHRINGER **Embalagem:** 1	2,0	3.225,0000	6.450,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ALTEPLASE (ACTILYSE)50MG/50ML FR-AMP 2,3G - BOEHRINGER INGELHEIM **Marca:** ALTEPLASE (ACTILYSE)50MG/50ML FR-AMP 2,3G - BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 1	2,0	3.648,6535	7.297,3070	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ALTEPLASE 50MG FA+DIL (ACTILYSE) - BOEHRINGER **Marca:** ALTEPLASE 50MG FA+DIL (ACTILYSE) - BOEHRINGER **Embalagem:** 1	2,0	5.815,4050	11.630,8100	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda 04.372.020/0001-44	Werbran Ws Webservice (46) 32211-5025 flavia@werbran.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	14 ddl	850,0000
Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME 10.447.355/0001-87	Matheus Cardoso (31) 2571-8354 matheus@vivafarmaceutica.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	14 ddl	2.000,0000
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES 36.325.157/0001-34	ana clara lani nicolau vendas1@costacamargo.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	a vista	1.000,0000
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda 68.583.954/0001-08	ws_corpho_rj (21) 2482-9240 comercial@corpho.com.br	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	30 ddl	2.000,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	Francisco Silva francisco.silva@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	28 ddl	500,0000
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me 19.805.789/0001-86	ws_prohealth (11) 4614-5454 pro-health@outlook.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.500,0000
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP 08.774.906/0001-75	ws_hospdrogas_go (62) 3278-6000 hospdrogas@hospdrogas.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	30/60 ddl	2.000,0000

Cotação 308952076 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 15h5m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	1	5.070,0000

Total Confirmado
R$ 5.070,0000

Cotação 308952076 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 15h5m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 308952076 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 15h5m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 308952076 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 15h5m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
15/09/2023

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 5.070,0000**	**↑1.04 % | R$ 52,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112126 - Alteplase 50 mg c/ reconstituinte 50 mL po liofilizado	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE"	**Marca:** BOEHRINGER **Embalagem:** UNIDADE com 1	2,0	2.535,0000	5.070,0000

***Referência:** 18/08/2023 - Qtd.2.00 | Preço R$2.509,0000 | Variação da Última Compra: ↑1.04% | R$ 26,0000 | R$ 52,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/09/2023 às 16h28m

Cotação 308952076 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 15h5m

Extrato de Ordens Judiciais - Consultar valor bloqueado/desbloqueado/transferido por ordem judicial

Detalhamento do Evento

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R$)
03/10/2023	TRANSFERENCIA VLR	20230012538614	2700-6 - 55917-2	20.581,82

Nome do Autor
ZORAIDE MARIA DA SILVA

Data do Protocolamento
2023-10-02-15.35.24.000021

Processo
10006357520185020252

Juíz
JUIZ DE DIREITO

Vara
2 VARA DO TRABALHO DE CUBATAO

UF	Comarca	Tribunal
SP	CUBATAO	TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 2 REGIAO

Destino da Transferência

Nome do Banco Destino:	BB
Nome da Agência do Banco Destino:	CUBATAO SP
Nome do Favorecido:	ZORAIDE MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ do Favorecido:	264.778.698-45

Modalidade	Valor (R$)
BB CDB RENDE FACIL	20.581,82

Total: 20.581,82

Extrato de Ordens Judiciais - Consultar valor bloqueado/desbloqueado/transferido por ordem judicial

Detalhamento do Evento

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R$)
03/10/2023	TRANSFERENCIA VLR	20230012659152	2700-6 - 55917-2	46.600,00

Nome do Autor
CELIA CRISTINA TAVARES

Data do Protocolamento
2023-10-02-15.46.51.000968

Processo
10002061120185020252

Juíz
JUIZ DE DIREITO

Vara
2 VARA DO TRABALHO DE CUBATAO

UF	Comarca	Tribunal
SP	CUBATAO	TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 2 REGIAO

Destino da Transferência

Nome do Banco Destino:	BB
Nome da Agência do Banco Destino:	CUBATAO SP
Nome do Favorecido:	CELIA CRISTINA TAVARES
CPF/CNPJ do Favorecido:	105.355.778-77

Modalidade	Valor (R$)
BB CDB RENDE FACIL	46.600,00
Total:	**46.600,00**

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320413142723781
04/10/2023 13:24:01

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.24.01
2700602700         SEGUNDA VIA              0014
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0643-2 - ALPHAVILLE
CONTA:  13.004.706-8

FAVORECIDO:  CUBA MED - SOLUCOES EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 30.401.036/0001-48
VALOR: R$                            511.482,50
DEBITO EM: 03/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100301
AUTENTICACAO SISBB:        9.37D.A53.D68.0E1.635
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Para

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB

RELATÓRIO REFERENTE AO PERÍODO DE 16/09/2023 a 30/09/2023.

A empresa **CUBAMED – SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA.,** inscrita no CNPJ 30.401.036/0001-48, em atenção ao contrato firmado e às Notas Fiscais apresentadas, vem encaminhar relatório, com cópia da escala médica dosplantões realizados, referente aos serviços prestados nas dependências da "UPA Dr. Akira Tada " no municipio de Taboão da Serra - SP:

Descritivo: Serviços médicos prestados na UPA São João, no período de 16/09/2023 a 30/09/2023 na Unidade de Pronto Atendimento Dr. Akira Tada - Estrada de São Francisco, nº 2400 – Jardim Helena – Taboão da Serra-SP. Processo Administrativo nº 9.743/2023.

- ✓ **Serviços Contemplados:** Emergência, Enfermaria, Clínica Médica, Pediatria, Coordenação Médica, Direção Técnica e Direção Clínica
- ✓ **Nota Fiscal: nº 000308;**
- ✓ **Valor: R$ 545.000,00**;
  - ➢ Memória de Cálculo**:**
    - *Valor Mensal Contratual : R$ 1.090.000,00*
    - **Valor proporcional à 50% do Valor Contratual (16/09 ~ 30/09): R$ 545.000,00**

- ✓ Escalas e folhas de ponto em anexo.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
01/10/2023	23:03

Código Autenticidade: **157Q.1639.3318.3200999-W**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
000308	

Número RPS	Série RPS	Data RPS

Prestador de Serviços: **CUBA MED - SOLUCOES EM SAUDE LTDA**

AVENIDA CAUAXI , 293 - ALPHA GREEN BUSINESS TOWERS - Sala 303
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-020 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF: **30.401.036/0001-48** Inscrição Municipal: **4.AE964-9**
Telefone: e-mail:

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**

Endereço	Complemento
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	

CEP	Bairro	Cidade	UF
17402-064	WILLIAMS	GARCA	SP

E-mail: CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	CLINICA MEDICA	040302217	2,00	545.000,00	545.000,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, ENFERMARIA, CLÍNICA MÉDICA, PEDIATRIA, COORDENAÇÃO MÉDICA, DIREÇÃO TÉCNICA E DIREÇÃO CLÍNICA DURANTE O PERÍODO DE 16/09/2023 a 30/09/2023., NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. AKIRA TADA ESTRADA DE SÃO FRANCISCO. N° 2.400 - JARDIM HELENA - TABOÃO DA SERRA - SP. PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 9.743/20237.

VALOR BRUTO R$ 545.000,00
VALOR LÍQUIDO R$ 511.482,50

DADOS BANCÁRIOS:
CNPJ: 30.401.036/0001-48
BANCO SANTANDER
AGÊNCIA 0643
CONTA CORRENTE 13004706-8

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 0,00	**ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
8.175,00	3.542,50	16.350,00	5.450,00

VALOR TOTAL DA NOTA 545.000,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento

Valor por Extenso:

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **157Q.1639.3318.3200999-W**

RECEBEMOS DA EMPRESA CUBA MED - SOLUCOES EM SAUDE L OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
000308	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

CUBA MED - UPA Akira

Setembro / 2023

* = Diferente do Planejado

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
					16 - Setembro	17 - Setembro
					07:00 - 19:00 |CM| Erland Gonzales	07:00 - 19:00 |CM| Erland Gonzales
					07:00 - 19:00 |CM| Fernanda Aparecida	07:00 - 19:00 |CM| Sidnei Morato *
					07:00 - 19:00 |CM| Tatiana Rodrigues *	07:00 - 19:00 |CM| Tatiana Rodrigues
					07:00 - 19:00 |ER| Philippe da Silva	07:00 - 19:00 |ER| Davi Junior *
					07:00 - 19:00 |Enf| Tamara Rodrigues	07:00 - 19:00 |Enf| Gabriela dos Santos *
					07:00 - 19:00 |Ped| Ivar Veizaga	07:00 - 19:00 |Ped| Emerson Reis *
					07:00 - 19:00 |Ped| Thiago de Oliveira	07:00 - 19:00 |Ped| Ivar Veizaga *
					19:00 - 07:00 |CM| Dante Chirinos	19:00 - 07:00 |CM| Jeniffer Charlene *
					19:00 - 07:00 |CM| Evelyn Silva	19:00 - 07:00 |CM| Madier Saldanha *
					19:00 - 07:00 |CM| Tamara Rodrigues *	19:00 - 07:00 |CM| Sidnei Morato *
					19:00 - 07:00 |ER| Philippe da Silva	19:00 - 07:00 |ER| Mario Baldiviezo
					19:00 - 07:00 |Ped| Ivar Veizaga	19:00 - 07:00 |Ped| Emerson Reis *
					19:00 - 07:00 |Ped| Thiago de Oliveira	19:00 - 07:00 |Ped| Thiago de Oliveira
18 - Setembro	19 - Setembro	20 - Setembro	21 - Setembro	22 - Setembro	23 - Setembro	24 - Setembro
07:00 - 19:00 |CM| Rômulo Pereira	07:00 - 19:00 |CM| Gabriel Rudek	07:00 - 19:00 |CM| Jaqueline Batista	07:00 - 19:00 |CM| Fernando Krogold	07:00 - 19:00 |CM| Gabriella Kitamura	07:00 - 19:00 |CM| Erland Gonzales	07:00 - 19:00 |CM| Erland Gonzales
07:00 - 19:00 |CM| Sidnei Morato *	07:00 - 19:00 |CM| Guilherme Miziara	07:00 - 19:00 |CM| Natalia de Paiva	07:00 - 19:00 |CM| Marcos Silva	07:00 - 19:00 |CM| Guilherme Miziara	07:00 - 19:00 |CM| Fernanda Aparecida	07:00 - 19:00 |CM| Rafaela Martins
07:00 - 19:00 |CM| Tamara Rodrigues	07:00 - 19:00 |CM| Vinícius dos Santos	07:00 - 19:00 |CM| Rafaela Martins	07:00 - 19:00 |CM| Tatiana Rodrigues	07:00 - 19:00 |CM| Marcos Silva *	07:00 - 19:00 |CM| Jeniffer Charlene *	07:00 - 19:00 |CM| Tatiana Rodrigues
07:00 - 19:00 |ER| Everton Amaral	07:00 - 19:00 |ER| Philippe da Silva	07:00 - 19:00 |ER| Mario Baldiviezo	07:00 - 19:00 |ER| Leonardo Memoli	07:00 - 19:00 |ER| Philippe da Silva	07:00 - 19:00 |ER| Philippe da Silva	07:00 - 19:00 |ER| Mario Baldiviezo
07:00 - 19:00 |Enf| Rebeca Callou	07:00 - 19:00 |Enf| Victoria Panassol	07:00 - 19:00 |Enf| Tamara Rodrigues *	07:00 - 19:00 |Enf| Victoria Panassol	07:00 - 19:00 |Enf| Tamara Rodrigues	07:00 - 19:00 |Enf| Tamara Rodrigues	07:00 - 19:00 |Enf| Tamara Rodrigues
07:00 - 19:00 |Ped| Cinthia Pavan	07:00 - 19:00 |Ped| Aline Paula	07:00 - 19:00 |Ped| Ivar Veizaga	07:00 - 19:00 |Ped| Ingrid Marion	07:00 - 19:00 |Ped| Ivar Veizaga	07:00 - 19:00 |Ped| Thiago de Oliveira *	07:00 - 19:00 |Ped| Marcos Wesley *
07:00 - 19:00 |Ped| Jose Borges	07:00 - 19:00 |Ped| Thaliny Medeiros	07:00 - 19:00 |Ped| Marcos Wesley	07:00 - 19:00 |Ped| Jose Borges	07:00 - 19:00 |Ped| Jose Borges	07:00 - 19:00 |Ped| Vinícius Ferreira *	07:00 - 19:00 |Ped| Wilma Barbosa *
19:00 - 07:00 |CM| Rebeca Callou *	19:00 - 07:00 |CM| Franz Salaverry	19:00 - 07:00 |CM| Gabriella Kitamura	19:00 - 07:00 |CM| Gilberto de Souza	19:00 - 07:00 |CM| Felipe Santiago	19:00 - 07:00 |CM| Dante Chirinos	19:00 - 07:00 |CM| Rafaela Martins *
19:00 - 07:00 |CM| Tamara Rodrigues *	19:00 - 07:00 |CM| Gabriel Rudek	19:00 - 07:00 |CM| Natalia de Paiva	19:00 - 07:00 |CM| Pedro Correa	19:00 - 07:00 |CM| Rômulo Pereira	19:00 - 07:00 |CM| Evelyn Silva	19:00 - 07:00 |CM| Taisa Zuanazzi
19:00 - 07:00 |CM| Ulysses Silva	19:00 - 07:00 |CM| Gabriella Kitamura	19:00 - 07:00 |CM| Rafaela Martins	19:00 - 07:00 |CM| Vinícius dos Santos	19:00 - 07:00 |CM| Tamara Rodrigues *	19:00 - 07:00 |CM| Sidnei Morato *	19:00 - 07:00 |CM| Tamara Rodrigues *
19:00 - 07:00 |ER| Mario Baldiviezo	19:00 - 07:00 |ER| Philippe da Silva	19:00 - 07:00 |ER| Mario Baldiviezo	19:00 - 07:00 |ER| Leonardo Memoli	19:00 - 07:00 |ER| Davi Junior	19:00 - 07:00 |ER| Marcia Saavedra *	19:00 - 07:00 |ER| Mario Baldiviezo
19:00 - 07:00 |Ped| Cinthia Pavan	19:00 - 07:00 |Ped| Edileuza Ferreira	19:00 - 07:00 |Ped| Ingrid Marion	19:00 - 07:00 |Ped| Jose Borges	19:00 - 07:00 |Ped| Ivar Veizaga	19:00 - 07:00 |Ped| Thiago de Oliveira *	19:00 - 07:00 |Ped| Ivar Veizaga *
19:00 - 07:00 |Ped| Jose Borges	19:00 - 07:00 |Ped| Thiago de Oliveira	19:00 - 07:00 |Ped| Ivar Veizaga	19:00 - 07:00 |Ped| Thiago de Oliveira	19:00 - 07:00 |Ped| Lais Cristine	19:00 - 07:00 |Ped| Vinícius Ferreira *	19:00 - 07:00 |Ped| Thiago de Oliveira
25 - Setembro	26 - Setembro	27 - Setembro	28 - Setembro	29 - Setembro	30 - Setembro	
07:00 - 19:00 |CM| Marcos Silva	07:00 - 19:00 |CM| Gabriel Rudek	07:00 - 19:00 |CM| Jaqueline Batista	07:00 - 19:00 |CM| Fernando Krogold	07:00 - 19:00 |CM| Gabriella Kitamura	07:00 - 19:00 |CM| Alfredo Gonzalez	
07:00 - 19:00 |CM| Rômulo Pereira	07:00 - 19:00 |CM| Guilherme Miziara	07:00 - 19:00 |CM| Natalia de Paiva	07:00 - 19:00 |CM| Marcos Silva	07:00 - 19:00 |CM| Guilherme Miziara	07:00 - 19:00 |CM| Erland Gonzales	
07:00 - 19:00 |CM| Tamara Rodrigues	07:00 - 19:00 |CM| Vinícius dos Santos	07:00 - 19:00 |CM| Rafaela Martins	07:00 - 19:00 |CM| Tatiana Rodrigues	07:00 - 19:00 |CM| Pedro Correa	07:00 - 19:00 |CM| Fernanda Aparecida	
07:00 - 19:00 |ER| Everton Amaral	07:00 - 19:00 |ER| Philippe da Silva	07:00 - 19:00 |ER| Mario Baldiviezo	07:00 - 19:00 |ER| Leonardo Memoli	07:00 - 19:00 |ER| Philippe da Silva	07:00 - 19:00 |ER| Philippe da Silva	
07:00 - 19:00 |Enf| Rebeca Callou	07:00 - 19:00 |Enf| Victoria Panassol	07:00 - 19:00 |Enf| Tamara Rodrigues	07:00 - 19:00 |Enf| Victoria Panassol	07:00 - 19:00 |Enf| Tamara Rodrigues	07:00 - 19:00 |Enf| Tamara Rodrigues	
07:00 - 19:00 |Ped| Cinthia Pavan	07:00 - 19:00 |Ped| Aline Paula	07:00 - 19:00 |Ped| Ivar Veizaga	07:00 - 19:00 |Ped| Ingrid Marion	07:00 - 19:00 |Ped| Ivar Veizaga	07:00 - 19:00 |Ped| Ivar Veizaga	
07:00 - 19:00 |Ped| Jose Borges *	07:00 - 19:00 |Ped| Thaliny Medeiros	07:00 - 19:00 |Ped| Marcos Wesley	07:00 - 19:00 |Ped| Jose Borges	07:00 - 19:00 |Ped| Jose Borges	07:00 - 19:00 |Ped| Thiago de Oliveira	
19:00 - 07:00 |CM| Gabriella Kitamura	19:00 - 07:00 |CM| Franz Salaverry	19:00 - 07:00 |CM| Gabriella Kitamura	19:00 - 07:00 |CM| Gilberto de Souza	19:00 - 07:00 |CM| Alfredo Gonzalez	19:00 - 07:00 |CM| Alfredo Gonzalez	
19:00 - 07:00 |CM| Marcos Silva	19:00 - 07:00 |CM| Gabriel Rudek	19:00 - 07:00 |CM| Natalia de Paiva	19:00 - 07:00 |CM| Pedro Correa	19:00 - 07:00 |CM| Felipe Santiago	19:00 - 07:00 |CM| Dante Chirinos	
19:00 - 07:00 |CM| Sidnei Morato	19:00 - 07:00 |CM| Gabriella Kitamura	19:00 - 07:00 |CM| Rafaela Martins	19:00 - 07:00 |CM| Vinícius dos Santos	19:00 - 07:00 |CM| Rômulo Pereira	19:00 - 07:00 |CM| Evelyn Silva	
19:00 - 07:00 |ER| Mario Baldiviezo	19:00 - 07:00 |ER| Philippe da Silva	19:00 - 07:00 |ER| Mario Baldiviezo	19:00 - 07:00 |ER| Leonardo Memoli	19:00 - 07:00 |ER| Davi Junior	19:00 - 07:00 |ER| Philippe da Silva	
19:00 - 07:00 |Ped| Cinthia Pavan	19:00 - 07:00 |Ped| Edileuza Ferreira	19:00 - 07:00 |Ped| Ingrid Marion	19:00 - 07:00 |Ped| Jose Borges	19:00 - 07:00 |Ped| Ivar Veizaga	19:00 - 07:00 |Ped| Ivar Veizaga	
19:00 - 07:00 |Ped| Rebeca Callou	19:00 - 07:00 |Ped| Thiago de Oliveira	19:00 - 07:00 |Ped| Ivar Veizaga	19:00 - 07:00 |Ped| Thiago de Oliveira	19:00 - 07:00 |Ped| Lais Cristine	19:00 - 07:00 |Ped| Thiago de Oliveira	

* = Diferente do Planejado

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Medico	Alfredo Gonzalez		
CRM		SETOR	CLINICA MÉDICA
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	19.00	7:00	12h	
02/09/2023	19.00	7:00	12h	
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023	19.00	07.00	12h	
30/09/2023	07.00	07.00	24h	

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Alfredo Vicente Gonzalez MÉDICO CRM 204.[illegible]	

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Dr Dante Valdivia		
CRM		SETOR	CLINICA MÉDICA
TELEFONE	(11) 94161 1004	CPF	358 930 298 44

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023	19⁰⁰	7⁰⁰	12h	Dr Dante Valdivia
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023	19⁰⁰	7⁰⁰	12h	
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023	19⁰⁰	7⁰⁰	12h	
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023	19⁰⁰	7⁰⁰	12h	
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				Dr. Dante Valdivia
29/09/2023	19⁰⁰	7⁰⁰	12h	
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr Dante Valdivia	

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Medico	ERLAND DE OLIVEIRA GONZALES		
CRM	122050	SETOR	CLINICA MÉDICA
TELEFONE	98457 1003	CPF	352725707/15

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023	7:00	19:00	12 h	Dr. Erland de O. Gonzales
03/09/2023	7:00	19:00	12 h	
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023	7:00	19:00	12 h	
10/09/2023	7:00	19:00	12 h	
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023	7:00	19:00	12 h	
17/09/2023	7:00	19:00	12 h	
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023	7:00	19:00	12 h	
24/09/2023	7:00	19:00	12 h	
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023	7:00	19:00	12 h	

ASSINATURA DO MEDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Erland de O. Gonzales	

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	EVELYN CANDIDO SILVA		
CRM	171860	SETOR	CLINICA MÉDICA
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023	19:00	07:00	12h	Evelyn
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023	19:00	07:00	12h	Evelyn
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023	19:00	07:00	12h	Evelyn
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023	19:00	07:00	12h	Evelyn
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023	19:00	07:00	12h	Evelyn

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Filipe Santiago Costa		
CRM	158025	SETOR	CLINICA MÉDICA
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023	19:00	07:00	12h	Filipe Santiago Co
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023	19:00	07:00	12h	Filipe Santiago Co
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023	1900	07:00	12h	Filipe Santiago Co
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Filipe Santiago Costa MÉDICO 158025 PA	

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Fernanda Magron		
CRM		SETOR	CLINICA MÉDICA
TELEFONE		CPF	
COMPETÊNCIA:		set/2023	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023	07:00h	19:00h	12h	Dra. Fernanda Magron Médica CRM/SP 228594
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023	07:00h	19:00h	12h	Dra. Fernanda Magron Médica CRM/SP 228594
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023	07:00h	19:00h	12h	Dra. Fernanda Magron Médica CRM/SP 228594
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023	07:00h	19:00h	12h	

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Fernanda Magron Médica CRM/SP 228594	

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Fernando Krongold		
CRM	239129	SETOR	CLINICA MÉDICA
TELEFONE	11965566005	CPF	410 736 638 33
		COMPETÊNCIA:	set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				Fernando Krongold Médico CRM-SP 239129
14/09/2023	7:00	19:00	12h	
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				Fernando Krongold Médico CRM-SP 239129
21/09/2023	7:00	19:00	12h	
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023	7:00	19:00	12h	Fernando Krongold Médico CRM-SP 239129
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Fernando Krongold Médico CRM-SP 239129	

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Medico	FRANZ WEIMAR DELGADO SALVERRY		
CRM	96886	SETOR	CLINICA MÉDICA
TELEFONE	(11) 985840237	CPF	085 288 83 891

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023	1900	700	12h	
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023	1900	700	12h	
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023	1900	700	12h	
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023	1900	700	12h	
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Gabriel F. Rudek		
CRM		SETOR	CLINICA MÉDICA
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023	07:00			
06/09/2023		07:00	24 Horas	
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023	07:00			
20/09/2023		07:00	24 Horas	
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023	07:00			
27/09/2023		07:00	24 Horas	
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Gabriel F. Rudek Médico CRM-SP 240717	

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Medico			
CRM		SETOR	*CLINICA MÉDICA*
TELEFONE		CPF	19 318-06

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023		19h		
02/09/2023				
03/09/2023	19h	07h	12h	
04/09/2023	19h	07h	12h	
05/09/2023	19h	07h	12h	
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023	19h	07h	12h	
12/09/2023	19h	07h	12h	
13/09/2023	19h	07h	12h	
14/09/2023				
15/09/2023	07h	19h	12h	
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023	19h	07h	12h	
20/09/2023	19h	07h	12h	
21/09/2023				
22/09/2023	07h	19h	12h	
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023	19h	07h	12h	
26/09/2023	19h	07h	12h	
27/09/2023	19h	07h	12h	
28/09/2023				
29/09/2023	07h	19h	12h	
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Gilberto de Souza Bueno		
CRM	220650	SETOR	CLÍNICA MÉDICA
TELEFONE	11 973031531	CPF	442123405 79

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023	19h	7:00	12h	
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023	19h	7:00	12h	
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023	19h	7:00	12h	
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Guilherme Folquito Jorge Miziara		
CRM	236598 - SP	SETOR	CLINICA MÉDICA
TELEFONE	(11) 95465-0382	CPF	125981076-07

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	07 hr	19hr	12hr	
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023	07 hr	19 hr	12 hr	
06/09/2023				
07/09/2023	07 hr	19hr	12 hr	
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023	19 hr	07 hr	12hr	
11/09/2023				
12/09/2023	07 hr	19 hr	12 hr	
13/09/2023				
14/09/2023	07 hr	19 hr	12hr	
15/09/2023	07 hr	19 hr	12 hr	
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023	07 hr	19 hr	12 hr	
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023	07 hr	19 hr	12 hr	
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023	07 hr	19 hr	12 hr	
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023	07 hr	19hr	12 hr	
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Guilherme Folquito J. Miziara MÉDICO CRM-SP 236598	

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Jaqueline Batista de Souza Ferreira		
CRM	73957	SETOR	CLINICA MÉDICA
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023	07:00		48h	
09/09/2023				
10/09/2023		07:00		
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023	07:00	19:00		
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023	07:26	19:00		Dra. Jaqueline Batista Médica CRM-TO 7395
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Medico			
CRM		SETOR	CLINICA MÉDICA
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023	07:00	19:00	12:00	
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023	19:00	7:00	12:00	
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023	07:00	19:00	12:00	
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Jeniffer Charlene Silva Dalazen Médica CRM SP 242142	

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Mariza Silvana Correa		
CRM	207051	SETOR	CLINICA MÉDICA
TELEFONE	018. 525. 630-95	CPF	.
		COMPETÊNCIA:	set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023	19:00	07:00	12:00	Mariza Silvana
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Mariza Silvana 207051 018. 525. 630-95.	

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Marcos Barros		
CRM	244068	SETOR	EMERGÊNCIA
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023	7:00	7:00	24hs	Marcos Barros
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023	7:00	19:00	12hs	Marcos Barros
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023	7:00	19:00	12hs	Marcos Barros
22/09/2023	7:00	19:00	12hs	Marcos Barros
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023	7:00	7:00	24hs	Marcos Barros
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023	7:00	19:00	12hs	Marcos Barros
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Marcos Barros MÉDICO CRM-SP 244068	

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Natalia Costa R. Paiva		
CRM	234230	SETOR	CLINICA MÉDICA
TELEFONE	12991774426	CPF	40944012856

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023	06:47	07:01	24H	
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023	06:46	07:00	24H	
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023	06:53	07:00	24H	
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023	06:50	07:00	24H	
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

Dra. Natalia R. Paiva
CRM: 234230
Medicina

Dra. Natalia R. Paiva
CRM: 234230
Medicina

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Pedro [illegible] Rodrigues Lourenço		
CRM		SETOR	CLINICA MÉDICA
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	07:00	19:00	12 H	Pedro
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023	19:00	7:00	12 H	Pedro
07/09/2023	19:00	7:00	12 H	Pedro
08/09/2023	7:00	19:00	12 H	Pedro
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023	19:00	7:00	12 H	Pedro
13/09/2023				
14/09/2023	19:00	7:00	12 H	Pedro
15/09/2023	7:00	19:00	12 H	Pedro
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023	19:00	7:00	12 H	Pedro
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023	19:00	7:00	12	Pedro
29/09/2023	7:00	19:00	12	Pedro
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Rafaela Martins		
CRM		SETOR	CLINICA MÉDICA
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023	7h	19h		
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023	7 h	7h	24h	
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				Dra. Rafaela Martins Santos Médica CRM-SP 246966
20/09/2023	7h	7h	24h	
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				Dra. Rafaela Martins Santos Médica CRM-SP 246966
24/09/2023	7h	19h	12h	
25/09/2023		7h	24h	
26/09/2023				
27/09/2023	7	19h	24 h	
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Rebeca Callou		
CRM	246627	SETOR	CLINICA MÉDICA
TELEFONE		CPF	086490 94465

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023	7H	19H	12H	Drª Rebeca C. Callou Coutinho Médica CRM/SP 246627
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023	19		12H	Drª Rebeca C. Callou Coutinho Médica CRM/SP 246627
19/09/2023		07		
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Drª Rebeca C. Callou Coutinho Médica CRM/SP 246627	

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	RÔMULO FUJIO		
CRM	241166 SP	SETOR	CLINICA MÉDICA
TELEFONE	11952741764	CPF	045.504.718.30

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	19:00	07:00	12	
02/09/2023				
03/09/2023	07:00	19:00	12	
04/09/2023	07:00	19:00	12	
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023	07:00	19:00	12	
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023	07:00	19:00	12	
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023	07:00	19:00	12	
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023	19:00	07:00	12	
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023	07:00	19:00	12	
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023	19:00	07:00	12	
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
ROGERIO TAVIO SOUZA PEREIRA MÉDICO CRM 241116 - SP	

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Sidnei Lopes Morato Junior		
CRM	231933	SETOR	CLINICA MÉDICA
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023	10h	19h	12h	Dr. Sidnei Morato Médico CRM 231933
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023	19h	07h	12h	Dr. Sidnei Morato Médico CRM 231933
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023	07h	07h	24h	Dr. Sidnei Morato Médico CRM 231933
18/09/2023	07h	19h	12h	
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023	19h	07h	12h	Dr. Sidnei Morato Médico CRM 231933
24/09/2023				
25/09/2023	19h	07h	12h	Dr. Sidnei Morato Médico CRM 231933
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Sidnei Morato Médico CRM 231933	

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Taisa Zanazzi Pompeu		
CRM	109737	SETOR	CLINICA MÉDICA
TELEFONE		CPF	210 757 518 24

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023	19:00h	07:00h	12h	
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023	19:00	07:00	12hs	
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Taisa Zanazzi Pompeu Médica CRM-SP 109737	

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Medico	Dra. Tamara Rodrigues Fonseca Médica CRM-SP 247645	SETOR	CLINICA MÉDICA
CRM		CPF	
TELEFONE			

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023	19h		12h	Dra. Tamara Rodrigues Fonseca Médica CRM-SP 247645
04/09/2023		07h		
05/09/2023				
06/09/2023	07h	19h	12h	Dra. Tamara Rodrigues Fonseca Médica CRM-SP 247645
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				Dra. Tamara Rodrigues Fonseca Médica CRM-SP 247645
11/09/2023	07h	19h	12h	
12/09/2023				
13/09/2023	07h	19h	12h	Dra. Tamara Rodrigues Fonseca Médica CRM-SP 247645
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023	19h		12h	Dra. Tamara Rodrigues Fonseca Médica CRM-SP 247645
17/09/2023		07h		
18/09/2023	07h	19h	24h	
19/09/2023		07h		
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023	19h	07h	12h	
23/09/2023				
24/09/2023	19h	07h	12h	Dra. Tamara Rodrigues Fonseca Médica CRM-SP 247645
25/09/2023	07h	19h	12h	
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Tamara Rodrigues Fonseca Médica CRM-SP 247645	

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	TATIANA CRISTINA DE OLIVEIRA RODRIGUES		
CRM	242496	SETOR	CLINICA MÉDICA
TELEFONE	(11) 91747-7702	CPF	930.942.802-34

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023	07:00	19:00	12 H	Dra. Tatiana de Oliveira Médica CRM-SP 242496
03/09/2023	07:00	19:00	12 H	Dra. Tatiana de Oliveira Médica CRM-SP 242496
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023	07:00	19:00	12	Dra. Tatiana de Oliveira Médica CRM-SP 242496
17/09/2023	07:00	19:00	12	Dra. Tatiana de Oliveira Médica CRM-SP 242496
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023	07:00	19:00	12 H	Dra. Tatiana de Oliveira Médica CRM-SP 242496
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023	07:00	19:00	12 H	Dra. Tatiana de Oliveira Médica CRM-SP 242496
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023	07:00	19:00	12 H	Dra. Tatiana de Oliveira Médica CRM-SP 242496
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Tatiana de Oliveira Médica CRM-SP 242496	

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Ulysses Silva		
CRM	236330	SETOR	CLINICA MÉDICA
TELEFONE		CPF	
		COMPETÊNCIA:	set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023	19:00	07:00	12:00	
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023	19:00	07:00	12:00	
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023	19:00	07:00	12:00	
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Vinicius Rodrigues dos Santos		
CRM	224315	SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023	06 20	19:00	13	
06/09/2023				
07/09/2023	19 00	07:00	12	
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023	06 20	19: 00	12	
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023	07:00	19:00	12 h	
20/09/2023				
21/09/2023	19: 100	07:00	12h	
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023	07 :00	19:00	12 h	
27/09/2023				
28/09/2023	19: 00	07 : 00	12h	
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
VINICIUS RODRIGUES DOS SANTOS MÉDICO CRM/SP 224.315	

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DAVI JUNIOR PEREIRA DA SILVA		
CRM	182606	SETOR	EMERGÊNCIA
TELEFONE		CPF	188 595 . 978-89

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	19:00	07:00	12H	
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023	07:00	07:00	24H	
08/09/2023	19:00	07:00	12H	
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023	19:00	07:00	12H	
16/09/2023				
17/09/2023	07:00	19:00	12H	
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023	19:00	07:00	12H	
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023	19:00	07:00	12H	
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Everton da Costa Amaral		
CRM	174835	SETOR	EMERGÊNCIA
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023	07:00	19:00		
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023	07:00	19:00		
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023	07:00	19:00		
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023	07:00	19:00		
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Everton da Costa Amaral Médico CREMESP 174835	

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	LEONARDO MEMOLI		
CRM	88462	SETOR	EMERGÊNCIA
TELEFONE	99617.5072	CPF	089.641.418-30

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				Dr. Leonardo Memoli Médico CRM 88462
14/09/2023	7h	7h	24h	
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023	7h	7h	24h	Leonardo Memoli Médico CRM 88462
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				Dr. Leonardo Memoli Médico CRM 88462
28/09/2023	7h	7h	24h	
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Leonardo Memoli Médico CRM 88462	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Marcia Araujo de Saavedra		
CRM	131821	SETOR	*EMERGÊNCIA*
TELEFONE	11 98255-6808	CPF	027.155.847-41
		COMPETÊNCIA:	set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023	19:00	07:00	12hs	Marcia Araujo
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
	Rafael Bueno de Vito Hansen CRM/ 155829

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	MARIO ALFREDO PUENTE BALDIVIEZO	SETOR	EMERGÊNCIA
CRM	172793	CPF	236 467 438-82
TELEFONE			

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023	07:00	07:00	24	
04/09/2023	19:00	07:00	12	
05/09/2023				
06/09/2023	07:00	07:00	24	
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023	07:00	07:00	24	
11/09/2023	19:00	07:00	12	
12/09/2023				
13/09/2023	07:00	07:00	24	
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023	19:00	07:00	12	
18/09/2023	19:00	07:00	12	
19/09/2023				
20/09/2023	07:00	07:00	24	
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023	07:00	07:00	24	
24/09/2023				
25/09/2023	19:00	07:00	12	
26/09/2023				
27/09/2023	07:00	07:00	24	
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
DR. MARIO A. P. BALDIVIEZO CRM - SP 172793	

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Philippe Rodrigues da Silva		
CRM	223930	SETOR	EMERGÊNCIA
TELEFONE	11 98874 8604	CPF	442427398 93

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	07h00	19h00	12h	
02/09/2023	07h00	07h00	24h	
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023	07h00	07h00	24h	
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023	07h00	19h00	12h	
09/09/2023	07h00	07h00	24h	
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023	07h00	07h00	24h	
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023	07h00	19h00	12h	
16/09/2023	07h00	07h00	24h	
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023	07h00	07h00	24h	
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023	07h00	19h00	12h	
23/09/2023	07h00	19h00	12h	
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023	07h00	07h00	24h	
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023	07h00	19h00	12h	
30/09/2023	07h00	07h00	24h	

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Philippe Rodrigues da Silva Médico CRM-SP 223930	

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Aline Paula de Menezes		
CRM	233012	SETOR	*PEDIATRIA*
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023	7 00	19 00	12h	
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023	7 00	7:00	24h	
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023	7 00	19:00	12h	
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023	07 00	19h00	12h	
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Cinthia Laureano Pavan		
CRM	237440	SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE	11 97096 5952	CPF	467 194 428-97

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023	7h	19h	12h	Dra. Cinthia Laureano Pavan Médica CRM-SP. 237440
05/09/2023	19h	7h	12h	
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023	07hs	07hs	24hs.	
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023	7h	7h	24h.	
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023	7h	7h	24	Dra. Cinthia Laureano Pavan Médica CRM-SP. 237440
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Cinthia Laureano Pavan Médica CRM-SP. 237440	

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Edileuza Souza F [illegible]		
CRM	235179	SETOR	*PEDIATRIA*
TELEFONE	(11) 992 25 5492	CPF	667.046.772-91

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023	07:00	19:00	12:00	Dra. Edileuza S. Ferreira Médica CRM-SP 235179
04/09/2023				
05/09/2023	19:00	07:00	12:00	Dra. Edileuza S. Ferreira Médica CRM-SP 235179
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				Dra. Edileuza S. Ferreira Médica CRM-SP 235179
12/09/2023	19:00	07:00	12:00	
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023	19:00	07:00	12:00	Dra. Edileuza S. Ferreira Médica CRM-SP 235179
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				Dra. Edileuza S. Ferreira Médica CRM-SP 235179
26/09/2023	19:00	07:00	12:00	
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Edileuza S. Ferreira Médica CRM-SP 235179	

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Emerson da Silva Reis		
CRM	90471	SETOR	*PEDIATRIA*
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023	07:00	1300	12 00	
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023	0700	1900	12 00	
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Ingrid Marion Aguilar Vergara		
CRM	183595	SETOR	*PEDIATRIA*
TELEFONE	(11) 998331121	CPF	400 10383093

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023	19:00	07:00	12 h	Dra. Ingrid M. Aguilar Vergara Médica CRM SP 183595 19 SET. 2023
14/09/2023	07:00	19:00	12 h	
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023	19:00	07:00	12 h	Dra. Ingrid M. Aguilar Vergara Médica CRM SP 183595 21 SET. 2023
21/09/2023	07:00	19:00	12 h	Dra. Ingrid M. Aguilar Vergara Médica CRM SP 183595 21 SET. 2023
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023	19:00	07:00	12 h	Dra. Ingrid M. Aguilar Vergara Médica CRM SP 183595 27 SET. 2023
28/09/2023	07:00	19:00	12 h	
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Ingrid M. Aguilar Vergara Médica CRM SP 183595	

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	IVAR MIRKO VELAGA		
CRM	96948	SETOR	*PEDIATRIA*
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	7:00	7:00	24H	Ivar Mirko
02/09/2023	7:00	7:00	24H	Ivar Mirko
03/09/2023	7:00	19:00	12H	Ivar Mirko
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023	19:00	7:00	12Hs	Ivar Mirko
14/09/2023				
15/09/2023	7:00	7:00	24H	Ivar Mirko
16/09/2023	7:00	7:00	24Hs	Ivar Mirko
17/09/2023	7:00	19:00	12Hs	Ivar Mirko
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023	7:00	7:00	24Hs	Ivar Mirko
21/09/2023				
22/09/2023	7:00	7:00	24Hs	Ivar Mirko
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023	7:00	7:00	24Hs	Ivar Mirko
28/09/2023				
29/09/2023	7:00	7:00	24Hs	Ivar Mirko
30/09/2023	7:00	7:00	24Hs	Ivar Mirko

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
DR. IVAR MIRKO VELAGA MÉDICO CRM 96948	

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	JOSÉ CARLOS BORGES		
CRM	69307	SETOR	*PEDIATRIA*
TELEFONE	(11) 952460066	CPF	685460 688 87

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	07:00	19:00	12h	
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023	07:00			
05/09/2023		07:00	24h	
06/09/2023				
07/09/2023	07:00			
08/09/2023		19:00	36h	
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023	08:47			
15/09/2023		19:00	34:13h	
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023	07:50			
19/09/2023		07:00	07:00	
20/09/2023			24h	
21/09/2023	07:00			
22/09/2023		19:00	36h	
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023	07:00	19:00	12h	
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023	08:00			
29/09/2023		19:00	35h	
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico			
CRM		SETOR	Pediatria PEDIATRIA
TELEFONE	11 94582 2064	CPF	349263468 00

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	19:00	7:00	12H	RC
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023	19:00	7:00	12H	RC.
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023	19:00	7:00	12H	RC
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023	19:00	7:00	12H	
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Sergio Waldir Hurtado Parada		
CRM	143. 216	SETOR	*PEDIATRIA*
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023	07.h	19.00		
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023	07.h	19.00		
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Marcos Wesley Silva		
CRM	244545	SETOR	*PEDIATRIA*
TELEFONE	11993755443	CPF	40647597443

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023	07:00	19:00	12	
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023	07:00	19:00	12	Marcos W Silva Médico CRM 244545/SP
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023	07:00	19:00	12	Marcos W Silva Médico CRM 244545/SP
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023	07:00	19:00	12	Marcos W Silva Médico CRM 244545/SP
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023	07:00	19:00	12	
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Rebeca Luciano Callou Coutinho		
CRM	246627	SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE	11-968286655	CPF	08649094465

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023	19H			Drª Rebeca L. Callou Coutinho Médica CRM/SP 246627
09/09/2023		07H	12H	
10/09/2023				
11/09/2023	19		12H	Drª Rebeca L. Callou Coutinho Médica CRM/SP 246627
12/09/2023		07		
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023	19 H		12H	Drª Rebeca L. Callou Coutinho Médica CRM/SP 246627
26/09/2023		07H		
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Drª Rebeca L. Callou Coutinho Médica CRM/SP 246627	

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Thalita Delgado Medir 31		
CRM	275523	SETOR	*PEDIATRIA*
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023	07:00		19:00	12h
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023	07:00		07:00	24 h
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023	07:00		19:00	12h
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023	07:00		19:00	
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023	07:00		19:00	
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Thiago C. Oliveira CRM-SP 202948 Médico		
CRM		SETOR	*PEDIATRIA*
TELEFONE		CPF	02339610117

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				Thiago C. Oliveira CRM-SP 202948 Médico
02/09/2023	7:00	7:00	24hrs	Thiago C. Oliveira CRM-SP 202948 Médico
03/09/2023	19:00	7:00	12hrs	Thiago C. Oliveira CRM-SP 202948 Médico
04/09/2023				
05/09/2023	19:00	7:00	12hrs	
06/09/2023				
07/09/2023	19.00	7:00	12hrs	
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023	19:00	7:00	12hrs	
11/09/2023				
12/09/2023	19:00	7:00	12hrs	
13/09/2023				
14/09/2023	19:00	7:00	12hrs	
15/09/2023				
16/09/2023	7:00	7:00	24hrs	
17/09/2023	19:00	7:00	12hrs	
18/09/2023				
19/09/2023	19:00	7:00	12hrs	
20/09/2023				
21/09/2023	19:00	7:00	12hrs	
22/09/2023				
23/09/2023	7:00	7:00	24hrs	
24/09/2023	19:00	7:00	12hrs	
25/09/2023				
26/09/2023	19:00	7:00	12hrs	
27/09/2023				
28/09/2023	19:00	7:00	12hrs	
29/09/2023				
30/09/2023	7:00	7:00	24hrs	

Thiago Cardoso de Oliveira
CRM/SP: 202948

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Thiago C. Oliveira CRM-SP 202948 Médico	

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico			
CRM		SETOR	*PEDIATRIA*
TELEFONE		CPF	
COMPETÊNCIA: set/2023			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023	07:00	07:00		
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023	07:00	19:00	24 HRS	
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

CUBA med

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Wilma Barbosa Caval Canto Amorim		
CRM	247879	SETOR	~~EMERGÊNCIA~~ PED
TELEFONE		CPF	050.036.074-07
		COMPETÊNCIA:	set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023	07:00	19:00	12:00	
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
	Rafael Bueno de Vito Moraes CRM/ 155829

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Gabriel O Santos		
CRM	218116	SETOR	CLINICA MÉDICA
TELEFONE	14-997931542	CPF	361028488 96

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023	7 00	19:00	12 h	
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Rebeca Lucena Callou Coutinho		
CRM	246627	SETOR	ENFERMARIA
TELEFONE	11963286655	CPF	09649094465

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				Dr.ª Rebeca L. Callou Coutinho Médica CRM/SP 246627
11/09/2023	7 H	19H	12H	
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023	7 H	19 H	12H	Dr.ª Rebeca L. Callou Coutinho Médica CRM/SP 246627
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023	7H	19H	12H	Dr.ª Rebeca L. Callou Coutinho Médica CRM/SP 246627
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr.ª Rebeca L. Callou Coutinho Médica CRM/SP 246627	

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Dra. Tamara Rodrigues Fonseca		
CRM	Médica CRM-SP 247645	SETOR	ENFERMARIA
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	07h	19h	12h	
02/09/2023	07h	19h	12h	
03/09/2023	07h	19h	12h	
04/09/2023	07h	19h	12h	
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023	07h	19h	12h	
10/09/2023	07h	19h	12h	
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023	07h	19h	12h	Dra. Tamara Rodrigues Fonseca Médica CRM-SP 247645
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023	07h	19h	12h	Dra. Tamara Rodrigues Fonseca Médica CRM-SP 247645
21/09/2023				
22/09/2023	07h	19h	12h	
23/09/2023	07h	19h	12h	
24/09/2023	07h	19h	12	
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023	07h	19h	12h	Dra. Tamara Rodrigues Fonseca Médica CRM-SP 247645
28/09/2023				
29/09/2023	07h	19h	12h	
30/09/2023	07h	19h	12h	

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Tamara Rodrigues Fonseca Médica CRM-SP 247645	

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Victória Maso Panassol		
CRM	246 644	SETOR	~~CLINICA MÉDICA~~ ENF
TELEFONE	(54) 981270867	CPF	027 329 920 46

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023	7h	19h	12h	
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023	7h	19h	12h	
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023	7h	19h	12h	
13/09/2023				
14/09/2023	7h	19h	12h	
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023	7h	19h	12h	
20/09/2023				
21/09/2023	7h	19h	12 h	
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023	7h	19h	12h	
27/09/2023				
28/09/2023	7h	19h	12h	
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Victoria Maso Panassol Médica CRM 246644	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320413142723781
04/10/2023 13:24:48

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.24.48
2700602700         SEGUNDA VIA              0010
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0643-2 - ALPHAVILLE
CONTA:  13.004.713-0

FAVORECIDO:  HMB NEUROCIRURGIA LTDA.
CPF/CNPJ: 30.854.254/0001-38
VALOR: R$                            394.170,00
DEBITO EM: 03/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100302
AUTENTICACAO SISBB:        8.3FD.283.8BA.625.BB2
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Para
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB,

RELATÓRIO REFERENTE A 16 ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 2023.

A empresa **HMB NEUROCIRURGIA LTDA,** inscrita no CNPJ 30.854.254/0001-38, em atenção ao contrato firmado e às Notas Fiscais apresentadas, vem encaminhar relatório, com cópia da escala médica dos plantões realizados, referente aos serviços prestados nas dependências do Pronto Socorro Infantil no Município de Taboão da Serra - SP.

- ✓ **Nota Fiscal: nº 000172;**
- ✓ **Valor: R$ 420.000,00**;
- ✓ **Descritivo:** Serviços médicos prestados no período de 16 até 30 de setembro de 2023 no Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra – Rua Rodrigues Alves, nº 29 – Jardim Trianon– Taboão da Serra-SP. Processo Administrativo nº 9.743/2023.
- ✓ **Serviços Contemplados:** Profissionais Médicos nas áreas de Emergência Pediatrica, Pediatria, Coordenação Médica, Direção Técnica e Direção Clínica para o atendimento da unidade.
- ✓ **Memória de Cálculo:**
  - *Valor Contratual Mensal: R$ 840.000,00*
  - ***Valor Proporcional 50% [16/09 até 30/09]: R$ 420.000,00***
- ✓ Escalas e folhas de ponto em anexo.

À disposição para demais esclarecimentos, aproveitamos a oportunidade para renovar votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Barueri, 02 de outubro de 2023.

HMB NEUROCIRURGIA LTDA
LUIS ROBERTO PELLEGRINI GOMES – socio

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
01/10/2023	**23:01**

Código Autenticidade: **155J.5205.0441.5287699-U**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
000172	

Número RPS	Série RPS	Data RPS

Prestador de Serviços: **HMB NEUROCIRURGIA LTDA.**

AVENIDA CAUAXI , 350 - Sala 601
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-020 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **30.854.254/0001-38** Inscrição Municipal **4.AC727-2**

Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**

Endereço	Complemento
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	

CEP	Bairro	Cidade	UF
17402-064	WILLIAMS	GARCA	SP

E-mail: CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	CLINICA MEDICA	040302217	2,00	420.000,00	420.000,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, PEDIATRICA, PEDIATRIA, COORDENAÇÃO MÉDICA, DIREÇÃO TÉCNICA E DIREÇÃO CLÍNICA DURANTE O PERÍODO DE 16/09 À 30/09/2023, NO PRONTO SOCORRO INFANTIL DE TABOÃO DA SERRA - RUA RODRIGUES ALVES, N° 29 - JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA - SP.
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 9.743/2023.

VALOR BRUTO R$ 420.000,00
VALOR LÍQUIDO R$ 394.170,00

Dados Bancários:
033 - Santander
Agência: 0643
C/C: 130047130

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	**Observações**
R$ 0,00	**ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
6.300,00	2.730,00	12.600,00	4.200,00

VALOR TOTAL DA NOTA 420.000,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **155J.5205.0441.5287699-U**

RECEBEMOS DA EMPRESA HMB NEUROCIRURGIA LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Local Data Assinatura

Número da Nota **000172** Série da Nota

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
					16 - Setembro	17 - Setembro
					07:00 - 19:00 |ER| Igor Almeida	07:00 - 19:00 |ER| Jaira Matos *
					07:00 - 19:00 |Ped| Jhomara Vallejos	07:00 - 19:00 |Ped| Denis Ramos *
					07:00 - 19:00 |Ped| Jullyano Braga	07:00 - 19:00 |Ped| Iago Santos *
					07:00 - 19:00 |Ped| Ryu Reis	07:00 - 19:00 |Ped| Larissa Souza *
					07:00 - 19:00 |Ped| Valdecir de Souza	07:00 - 19:00 |Ped| Marcela Lima *
					19:00 - 07:00 |ER| Elimar Souza *	19:00 - 07:00 |ER| Adalid Riony
					19:00 - 07:00 |Ped| Jhomara Vallejos *	19:00 - 07:00 |Ped| Iago Santos *
					19:00 - 07:00 |Ped| Marcela Lima *	19:00 - 07:00 |Ped| Jaira Matos
					19:00 - 07:00 |Ped| Marilin Aldana *	19:00 - 07:00 |Ped| Larissa Souza *
					19:00 - 07:00 |Ped| Ryu Reis	19:00 - 07:00 |Ped| Marcela Lima *
18 - Setembro	19 - Setembro	20 - Setembro	21 - Setembro	22 - Setembro	23 - Setembro	24 - Setembro
07:00 - 19:00 |ER| Adalid Riony	07:00 - 19:00 |ER| Adalid Riony	07:00 - 19:00 |ER| Adalid Riony	07:00 - 19:00 |ER| Igor Almeida *	07:00 - 19:00 |ER| Valdecir de Souza *	07:00 - 19:00 |ER| Igor Almeida	07:00 - 19:00 |ER| Jaira Matos *
07:00 - 19:00 |Ped| Eric Cabrera	07:00 - 19:00 |Ped| Daniela Perez	07:00 - 19:00 |Ped| Daniela Perez	07:00 - 19:00 |Ped| Denis Ramos *	07:00 - 19:00 |Ped| Denis Ramos	07:00 - 19:00 |Ped| Amanda Braga	07:00 - 19:00 |Ped| Denis Ramos *
07:00 - 19:00 |Ped| Fernando Krongold	07:00 - 19:00 |Ped| Denis Ramos	07:00 - 19:00 |Ped| Denis Ramos	07:00 - 19:00 |Ped| Ivar Veizaga	07:00 - 19:00 |Ped| Igor Caldas *	07:00 - 19:00 |Ped| Amanda Campos	07:00 - 19:00 |Ped| Iago Santos *
07:00 - 19:00 |Ped| Stephanie Pereira	07:00 - 19:00 |Ped| Marcela Lima *	07:00 - 19:00 |Ped| Jullyano Braga	07:00 - 19:00 |Ped| Jhomara Vallejos *	07:00 - 19:00 |Ped| Jullyano Braga	07:00 - 19:00 |Ped| Jullyano Braga	07:00 - 19:00 |Ped| Ivar Veizaga *
07:00 - 19:00 |Ped| Valdecir de Souza	07:00 - 19:00 |Ped| Valdecir de Souza	07:00 - 19:00 |Ped| Valdecir de Souza	07:00 - 19:00 |Ped| Jullyano Braga *	07:00 - 19:00 |Ped| Stephanie Pereira *	07:00 - 19:00 |Ped| Valdecir de Souza	07:00 - 19:00 |Ped| Marilin Aldana *
19:00 - 07:00 |ER| Alberto Nacle	19:00 - 07:00 |ER| Igor Almeida	19:00 - 07:00 |ER| Jaira Matos *	19:00 - 07:00 |ER| Igor Almeida	19:00 - 07:00 |ER| Igor Almeida	19:00 - 07:00 |ER| Jaira Matos *	19:00 - 07:00 |ER| Jaira Matos *
19:00 - 07:00 |Ped| Erasmo Borges	19:00 - 07:00 |Ped| Elimar Souza	19:00 - 07:00 |Ped| Iago Santos *	19:00 - 07:00 |Ped| Alberto Nacle	19:00 - 07:00 |Ped| Denis Ramos	19:00 - 07:00 |Ped| Iago Santos *	19:00 - 07:00 |Ped| Denis Ramos *
19:00 - 07:00 |Ped| Marcela Lima	19:00 - 07:00 |Ped| Iago Santos *	19:00 - 07:00 |Ped| Igor Caldas *	19:00 - 07:00 |Ped| Ivar Veizaga	19:00 - 07:00 |Ped| Iago Santos *	19:00 - 07:00 |Ped| Igor Caldas *	19:00 - 07:00 |Ped| Iago Santos *
19:00 - 07:00 |Ped| Marcos Wesley *	19:00 - 07:00 |Ped| Marcela Lima	19:00 - 07:00 |Ped| Marcela Lima *	19:00 - 07:00 |Ped| Jhomara Vallejos *	19:00 - 07:00 |Ped| Manuelli Corrêa *	19:00 - 07:00 |Ped| Manuelli Corrêa *	19:00 - 07:00 |Ped| Marcela Lima *
19:00 - 07:00 |Ped| Stephanie Pereira	19:00 - 07:00 |Ped| Stephanie Pereira	19:00 - 07:00 |Ped| Stephanie Pereira *	19:00 - 07:00 |Ped| Maria Virgínia *	19:00 - 07:00 |Ped| Marcos Wesley	19:00 - 07:00 |Ped| Marilin Aldana *	19:00 - 07:00 |Ped| Rafael da Costa *
25 - Setembro	26 - Setembro	27 - Setembro	28 - Setembro	29 - Setembro	30 - Setembro	
07:00 - 19:00 |ER| Valdecir de Souza *	07:00 - 19:00 |ER| Valdecir de Souza *	07:00 - 19:00 |ER| Adalid Riony	07:00 - 19:00 |ER| Adalid Riony	07:00 - 19:00 |ER| Adalid Riony	07:00 - 19:00 |ER| Igor Almeida	
07:00 - 19:00 |Ped| Eric Cabrera	07:00 - 19:00 |Ped| Denis Ramos	07:00 - 19:00 |Ped| Denis Ramos	07:00 - 19:00 |Ped| Ivar Veizaga	07:00 - 19:00 |Ped| Amanda Braga *	07:00 - 19:00 |Ped| Jhomara Vallejos	
07:00 - 19:00 |Ped| Fernando Krongold	07:00 - 19:00 |Ped| Igor Almeida	07:00 - 19:00 |Ped| Jhomara Vallejos	07:00 - 19:00 |Ped| Jullyano Braga *	07:00 - 19:00 |Ped| Denis Ramos	07:00 - 19:00 |Ped| Jullyano Braga	
07:00 - 19:00 |Ped| Marcela Lima *	07:00 - 19:00 |Ped| Jullyano Braga *	07:00 - 19:00 |Ped| Jullyano Braga	07:00 - 19:00 |Ped| Marcela Lima *	07:00 - 19:00 |Ped| Jullyano Braga	07:00 - 19:00 |Ped| Ryu Reis	
07:00 - 19:00 |Ped| Stephanie Pereira	07:00 - 19:00 |Ped| Marcela Lima *	07:00 - 19:00 |Ped| Valdecir de Souza	07:00 - 19:00 |Ped| Stephanie Pereira *	07:00 - 19:00 |Ped| Valdecir de Souza	07:00 - 19:00 |Ped| Valdecir de Souza	
19:00 - 07:00 |ER| Alberto Nacle	19:00 - 07:00 |ER| Igor Almeida	19:00 - 07:00 |ER| Alberto Nacle *	19:00 - 07:00 |ER| Igor Almeida	19:00 - 07:00 |ER| Elimar Souza	19:00 - 07:00 |ER| Elimar Souza *	
19:00 - 07:00 |Ped| Fernando Krongold *	19:00 - 07:00 |Ped| Claudia Tomm *	19:00 - 07:00 |Ped| Denis Ramos	19:00 - 07:00 |Ped| Iago Santos *	19:00 - 07:00 |Ped| Jaira Matos	19:00 - 07:00 |Ped| Claudia Tomm *	
19:00 - 07:00 |Ped| Iago Santos *	19:00 - 07:00 |Ped| Manuelli Corrêa	19:00 - 07:00 |Ped| Manuelli Corrêa	19:00 - 07:00 |Ped| Ivar Veizaga	19:00 - 07:00 |Ped| Manuelli Corrêa *	19:00 - 07:00 |Ped| Jaira Matos *	
19:00 - 07:00 |Ped| Marcos Wesley *	19:00 - 07:00 |Ped| Marcela Lima *	19:00 - 07:00 |Ped| Marcela Lima	19:00 - 07:00 |Ped| Manuelli Corrêa	19:00 - 07:00 |Ped| Marcos Wesley	19:00 - 07:00 |Ped| Marilin Aldana *	
19:00 - 07:00 |Ped| Stephanie Pereira	19:00 - 07:00 |Ped| Stephanie Pereira	19:00 - 07:00 |Ped| Stephanie Pereira *	19:00 - 07:00 |Ped| Marcela Lima *	19:00 - 07:00 |Ped| Marilin Aldana *	19:00 - 07:00 |Ped| Ryu Reis	

HMB
Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. ADALID RIONY JIMENEZ BAZOALDO		
CRM	111.224	SETOR	
TELEFONE		CPF	
COMPETÊNCIA: set/2023			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				X Dr. Adalid R. Jimenez B. CRM-SP 111224 RQE 83268 Pediatria
02/09/2023	07:00	19:00		X
03/09/2023	19:00		24h	
04/09/2023		19:00		
05/09/2023	07:00	19:00	12h	
06/09/2023	07:00	19:00	12h	X
07/09/2023	07:00	19:00	12h	X
08/09/2023	07:00	19:00	12h	X
09/09/2023	19:00	07:00	12h	X
10/09/2023	19:00		24h	X
11/09/2023		19:00		
12/09/2023	07:00	19:00	12h	X
13/09/2023	07:00	19:00	12h	
14/09/2023	07:20	19:00		X
15/09/2023	07:00	19:00	12h	
16/09/2023				
17/09/2023	19:00	7:00	12h	
18/09/2023	07:00	19:00	12h	X
19/09/2023	07:00	19:00	12h	X
20/09/2023	07:00	19:00	12h	X
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023	07:00	19:00	12h	X Dr. Adalid R. Jimenez B. CRM-SP 111224 RQE 83268 Pediatria
28/09/2023	07:00	19:00	12h	
29/09/2023	07:00	19:00	12h	X
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Adalid R. Jimenez B. CRM-SP 111224 RQE 83268 Pediatria	ADALID RIONY JIMENEZ BAZOALDO COORDENADOR MÉDICO CRM:111224 PSI Dra. Zilda Arns Neumann

HMB
Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. ALBERTO NACLE TOLEDO GANNAM		
CRM	161.481	SETOR	
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: SET/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023	19:00	(12h)		Dr. Alberto Gannam Médico CRM-SP 161481
05/09/2023		7:00		
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023	19:00	07:00	12h.	x Dr. Alberto Gannam Médico CRM-SP 161481
12/09/2023				
13/09/2023	19:00	07:00	12h.	Dr. Alberto Gannam Médico CRM-SP 161481
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023	19:00	7:00	12 hs	Dr. Alberto Gannam Médico CRM-SP 161481
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023	19:00	07:00	12h.	x Dr. Alberto Gannam Médico CRM-SP 161481
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023	19:00	07:00	12h.	x Dr. Alberto Gannam Médico CRM-SP 161481
26/09/2023				
27/09/2023	19:15	07:00	12h.	x Dr. Alberto Gannam Médico CRM-SP 161481
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Alberto Gannam Médico CRM-SP 161481	ADALID RIONY JIMENEZ BAZOALDO COORDENADOR MÉDICO CRM:111224 PSI Dra. Zilda Arns Neumann

HMB Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DRA. AMANDA OLIVEIRA CAMPOS ALMEIDA		
CRM	233.678	SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE		CPF	
		COMPETÊNCIA:	SET/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023	07:00	07:00	24h	x
08/09/2023	19:00	19:00	24h	
09/09/2023	19:00	19:00	24h	
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023	07:00		24h	x
15/09/2023		07:00	24h	
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023	07:00	19:00	12h	x
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Amanda O Campos Almeida Médica CRM-SP 233678	ADALID RIONY JIMENEZ BAZOALDO COORDENADOR MÉDICO CRM:111224 PSI Dra. Zilda Arns Neumann

HMB Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DRA. AMANDA BRAGA VALE			
CRM	232.876		SETOR	
TELEFONE			CPF	
COMPETÊNCIA: set/2023				

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	07:00	19:00	12h	X Dra. Amanda Braga Médica CRM-SP 232876
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023	07:00	19:00	12h	X Dra. Amanda Braga Médica CRM-SP 232876
09/09/2023	07:00	19:00	12h	Dra. Amanda Braga Médica CRM-SP 232876
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023	07:00	19:00	12h	Dra. Amanda Braga Médica CRM-SP 232876
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023	07:00	19:00	12h	Dra. Amanda Braga Médica CRM-SP 232876
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023	07:00	19:00	12h	Dra. Amanda Braga CRM 232876-SP
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Amanda Braga Médica CRM-SP 232876	

HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DRA. CLAUDIA ELISA FAVRETO TOMM		
CRM	246.914	SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE		CPF	
		COMPETÊNCIA:	SET/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				Cláudia Elisa Favreto Tomm Médica CRM-SP 246.914
10/09/2023	07:45	CONTINUA 07:00		x
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				Cláudia Elisa Favreto Médica CRM-SP 246.914
25/09/2023				
26/09/2023	19:00	07:00	12h	x
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				Cláudia Elisa Favreto Tor Médica CRM-SP 246.914
30/09/2023	19:00	07:00	12h	x

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Cláudia Elisa Favreto Tomm
Médica
CRM-SP 246.914

x

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

ADALID RIONY JIMENEZ BAZOALDO
COORDENADOR MÉDICO CRM:111224
PSI Dra. Zilda Arns Neumann

HMB
Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DRA. DANIELA DE MACEDO PEREZ		
CRM	154.335	SETOR	
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: SET/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023	07:00	19:00	12h	x
06/09/2023	08:00	19:00	12h	x
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023	07:20	19:00		x
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023	07:00	19:00	12h	x
20/09/2023	07:20	19:00		x
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

Dra. Daniela M. Perez
Pediatra
CRM/SP 154335

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Daniela M. Perez Pediatra CRM/SP 154335	ADALID RIONY JIMENEZ BAZOALDO COORDENADOR MÉDICO CRM:111224 PSI Dra. Zilda Arns Neumann

HMB
Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. DENIS ALESSANDRO RAMOS			
CRM	233.679		SETOR	
TELEFONE			CPF	
COMPETÊNCIA: set/2023				

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	07:00			X Dr Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233 679 Médico
02/09/2023		19:00		
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023	07:00	19:00	12h	X Dr Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233 679 Médico
06/09/2023	07:00	CONTINUA		X Dr Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233 679 Médico
07/09/2023	— " —	07:00	24h	Dr Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233 679 Médico
08/09/2023	07:00	19:00	12h	X
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023	07:00	19:00	12h	X Dr Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233 679 Médico
13/09/2023	07:00			
14/09/2023		07:00	24h	X Dr Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233 679 Médico
15/09/2023	07:00			
16/09/2023		07:00	24h	X Dr Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233 679 Médico
17/09/2023	07:00	19:00	12h	X Dr Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233 679 Médico
18/09/2023				
19/09/2023	07:00	19:00	12h	X
20/09/2023	07:00	19:00	12h	X Dr Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233 679 Médico
21/09/2023	07:00	19:00	12h	Dr Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233 679 Médico
22/09/2023	07:00	CONTINUA		
23/09/2023				
24/09/2023	07:00	CONTINUA	07:00 / 24h	Dr Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233 679 Médico
25/09/2023				
26/09/2023	07:00	19:00	12h	X Dr Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233 679 Médico
27/09/2023	07:00	28/09 - 07:00	24h	X Dr Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233 679 Médico
28/09/2023				
29/09/2023	07:00	19:00	12h	X Dr Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233 679 Médico
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
X Dr Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233 679 Médico	

HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. ELIMAR SOUZA CAMPOS JUNIOR		
CRM	235.414	SETOR	
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: SET/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023	19:00	07:00	12Hrs	Dr. Elimar S. Campos Jr. Médico CRM-SP 235414
06/09/2023	19:00	07:00	12hs	
07/09/2023	19:00		36h	Dr. Elimar S. Campos Jr. Médico CRM-SP 235414
08/09/2023		07:00		
09/09/2023	19:00	07:00	12h	
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023	19:00	07:00	12h	Dr. Elimar S. Campos Jr. Médico CRM-SP 235414
13/09/2023	19:00	CONTINUA	36h	
14/09/2023	CONTINUA	07:00		
15/09/2023	19:00	07:00	12h	Dr. Elimar S. Campos Jr. Médico CRM-SP 235414
16/09/2023	19:00	07:00	12h	
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023	19:00	07:00	12h.	Dr. Elimar S. Campos Jr. Médico CRM-SP 235414
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023	19:00	07:00	12h.	Dr. Elimar S. Campos Jr. Médico CRM-SP 235414
30/09/2023	19:00	07:00	12Hrs.	

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Elimar S. Campos Jr. Médico CRM-SP 235414	

Scanned with CamScanner

HMB
Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. ERASMO JOSE BORGES		
CRM	143.083	SETOR	
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: SET/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023	19:00	07:00	12h.	Dr. Erasmo J. Borges Médico Clínico Pediatra CRM-SP 143083
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023	19:00	07:00	12h.	Dr. Erasmo J. Borges Médico Clínico Pediatra CRM-SP 143083
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023	1900	0700	12h	Dr. Erasmo J. Borges Médico Clínico Pediatra CRM-SP 143083
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Erasmo J. Borges Médico Clínico Pediatra CRM-SP 143083	ADALID RIONY JIMENEZ BAZCALDO COORDENADOR MÉDICO CRM:111224 PSI Dra. Zilda Arns Neumann

HMB
Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. ERIC ERNESTO VASQUEZ CABRERA		
CRM	182.091	SETOR	
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: SET/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023	07:20	19:00		X
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023	07:00	19:00	12h	X
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023	07:30	19:00		X
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023	07:00	19:00	12h	
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

Dr. Eric Vásquez Cabrera
CRM - SP 182091

Dr. Eric Vásquez Cabrera
CRM - SP 182091

Dr. Eric Vásquez Cabrera
CRM - SP 182091

Dr. Eric Vásquez Cabrera
CRM - SP 182091

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Eric Vasquez Cabrera CRM - SP 182091	ADALID RIONY JIMENEZ BAZOALDO COORDENADOR MÉDICO CRM:111224 PSI Dra. Zilda Arns Neumann

HMB Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. FERNANDO KRONGOLD		
CRM	239.129	SETOR	
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: SET/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023	07:00	19:00	12h	x Fernando Krongold Médico CRM-SP 239129
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023	07:00	19:00	12h	x Fernando Krongold Médico CRM-SP 239129
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023	7:00	14:00	12h	x Fernando Krongold Médico CRM-SP 239129
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023	7:00		24h	Fernando Krongold Médico CRM-SP 239129
26/09/2023		7:00		
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Fernando Krongold Médico CRM-SP 239129	ADALID RIONY JIMENEZ BAZOALDO COORDENADOR MÉDICO CRM:111224 PSI Dra. Zilda Arns Neumann

HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. IAGO MOURA DOS SANTOS		
CRM	246.724	SETOR	
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: SET/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023	19:00	07:00	12h	Dr Iago Moura dos Santos Médico CRM-SP 246724
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023	19:00	07:00	12h.	
12/09/2023				
13/09/2023	19:00	07:00	12h.	
14/09/2023	19:00	07:00	12h.	
15/09/2023	19:00	07:00	12h	
16/09/2023				
17/09/2023	07:00	07:00	24h	
18/09/2023				
19/09/2023	19:00	07:00	12h.	
20/09/2023	19:00	07:00	12h.	
21/09/2023				
22/09/2023	19:00	07:00	12h	
23/09/2023	19:00			
24/09/2023				
25/09/2023	19:00	07:00	36h.	
26/09/2023		07:00	12h.	
27/09/2023	19:00	07:00	12h.	
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr Iago Moura dos Santos Médico CRM-SP 246724	ADALID RIONY JIMENEZ BAZOALDO COORDENADOR MÉDICO CRM:111224 PSI Dra. Zilda Arns Neumann

Scanned with CamScanner

HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. IGOR CALDAS DOS SANTOS			
CRM	171.192		SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE			CPF	
			COMPETÊNCIA:	SET/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023	20:35	07:00	12h	Dr. Igor Caldas CRM-SP 171.192
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023	19:00	07:00	12,H	
21/09/2023				
22/09/2023	07 40	19:00	12,H	X Dr. Igor Caldas CRM-SP 171.192 CRM-SC 26.380
23/09/2023	20:38	07:00	12 H	
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Igor Caldas CRM-SP 171.192 CRM-SC 26.380	ADALID RIONY JIMENEZ BAZOALDO COORDENADOR MÉDICO CRM:111224 PSI Dra. Zilda Arns Neumann

Scanned with CamScanner

HMB
Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. IGOR DE OLIVEIRA ALMEIDA		
CRM	233.682	SETOR	
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: SET/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023	19:00	7:00	12:00	Dr. Igor de Oliveira Almeida Médico CRM-SP 233682
06/09/2023				
07/09/2023	07:00		24h	
08/09/2023	19:00	07:00		Igor de Oliveira Almeida Médico CRM-SP 233682
09/09/2023	19:00	19:00	24 H.	
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023	19:00	7:00	12h	Dr. Igor de Oliveira Almeida Médico CRM-SP 233682
13/09/2023				
14/09/2023	7:00			Dr. Igor de Oliveira Almeida Médico CRM-SP 233682
15/09/2023		7:00	24 H.	
16/09/2023	7:00	19:00	12 H.	Igor de Oliveira Almeida Médico CRM-SP 233682
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023	19:00	07:00	12h	Dr. Igor de Oliveira Almeida Médico CRM-SP 233682
20/09/2023				
21/09/2023	07:00		24	
22/09/2023	19:00	07:00		Igor de Oliveira Almeida Médico CRM-SP 233682
23/09/2023	19:00	7:00	24 H	
24/09/2023		19:00	24h	Dr. Igor de Oliveira Almeida Médico CRM-SP 233682
25/09/2023				
26/09/2023	07:00	CONTINUA	24h	Dr. Igor de Oliveira Almeida Médico CRM-SP 233682
27/09/2023		07:00		
28/09/2023	19:00	07:00	12h	Dr. Igor de Oliveira Almeida Médico CRM-SP 233682
29/09/2023				
30/09/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Igor de Oliveira Almeida Médico CRM-SP 233682

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Igor de Oliveira Almeida Médico CRM-SP 233682	ADALID RIONY JIMENEZ BAZOALDO COORDENADOR MÉDICO CRM:111224 PSI Dra. Zilda Arns Neumann

HMB
Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. IVAR MIRKO VEIZAGA VEIZAGA		
CRM	96.948	SETOR	
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: SET/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023	7:00	7:00	24H	DR. IVAR MIRKO VEIZAGA MÉDICO CRM 96948
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023	07:00		24H	DR. IVAR MIRKO VEIZAGA MÉDICO CRM 96948
22/09/2023		07:00		
23/09/2023				
24/09/2023	7:00	19:00	12H	DR. IVAR MIRKO VEIZAGA MÉDICO CRM 96948
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023	07:00		24H	Dr. Ivar Mirko Veizaga Médico CRM/SP 96948
29/09/2023		07:00		
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
DR. IVAR MIRKO VEIZAGA MÉDICO CRM 96948	ADALID RIONY JIMENEZ BAZOALDO COORDENADOR MÉDICO CRM:111224 PSI Dra. Zilda Arns Neumann

HMB
Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DRA. JAIRA VANESSA DE CARVALHO MATOS		
CRM	247.429	SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE		CPF	
		COMPETÊNCIA:	SET/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	19:00	07:00	12h	x
02/09/2023	19:00			
03/09/2023		19:00	24h	x
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023	20:10	CONTINUA		x
10/09/2023	CONTINUA	CONTINUA		
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023	20:00	07:00		x
16/09/2023				
17/09/2023	07:00		24h	x
18/09/2023		07:00		x
19/09/2023	19:00	07:00	12h	x
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023	19h00		36h	
24/09/2023				
25/09/2023		07h00		
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023	19:25	07:00	12h.	
30/09/2023	19:00	02h0 - 07h0n	36h.	

Jaira Vanessa de Carvalho Matos
Médica
CRM - SP 247429

Jaira Vanessa de Carvalho Matos
Médica
CRM - SP 247429

Jaira Vanessa de Carvalho Matos
Médica
CRM - SP 247429

Jaira Vanessa de Carvalho Matos
Médica
CRM - SP 247429

Jaira Vanessa de Carvalho Matos
Médica
CRM - SP 247429

Jaira Vanessa de Carvalho Matos
Médica
CRM-SE 6991 / CRM-SP 247429

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO
x Jaira Vanessa de Carvalho Matos Médica CRM - SP 247429

VALIDAÇÃO - COORDENADOR
ADALID RIONY JIMENEZ BAZOALDO COORDENADOR MÉDICO CRM:111224 PSI Dra. Zilda Arns Neumann

HMB
Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DRA. JHOMARA VALLEJOS PONCE		
CRM	198.269	SETOR	
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: SET/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS		ASSINATURA
01/09/2023					
02/09/2023	07:00	19:00	12h	x	Jhomara Vallejos Ponce Médica CRM/SP 198269
03/09/2023					
04/09/2023					
05/09/2023					
06/09/2023					
07/09/2023	19:00	07:00	12h	x	Dra. Jhomara Vallejos Ponce Médica CRM: 198269
08/09/2023					
09/09/2023					
10/09/2023					
11/09/2023					
12/09/2023					
13/09/2023	07:00	19:00	12h	x	Dra. Jhomara Vallejos Ponce Médica CRM: 198269
14/09/2023					
15/09/2023					
16/09/2023	07:00	07:00	24h		Dra. Jhomara Vallejos Ponce Medica CRM: 198269
17/09/2023					
18/09/2023					
19/09/2023					
20/09/2023					
21/09/2023	07:00		24h	x	Dra. Jhomara Vallejos Ponce Médica CRM: 198269
22/09/2023		07:00			
23/09/2023					
24/09/2023					
25/09/2023					
26/09/2023					Dra. Jhomara Vallejos Ponce
27/09/2023	07:00	19:00	12h	x	Medica
28/09/2023					CRM: 198269
29/09/2023					
30/09/2023	07:00	19:00	12h		Dra. Jhomara Vallejos Ponce Médica

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO COORDENADOR
Jhomara Vallejos Ponce Médica CRM/SP 198269	ADALID PIONY JIMENEZ BAZOALDO COORDENADOR MÉDICO CRM:111224 PSI Dra. Zilda Arns Neumann

HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. JULLYANO ROBERTO BRAGA			
CRM	243.902		SETOR	
TELEFONE			CPF	

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	07:00	19:00	12h	X
02/09/2023	07:00	19:00		X
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023	07:00	19:00	12h	X
07/09/2023				
08/09/2023	07:00	19:00	12h	X
09/09/2023	07:00	19:00	12h	
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023	07:00	19:00	12h	X
14/09/2023				
15/09/2023	07:00	19:00	12h	X
16/09/2023	07:00	19:00	12h	
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023	07:00	19:00	12h	X
21/09/2023	07:00	19:00	12h	X
22/09/2023	07:15	19:00		X
23/09/2023	07:00	19:00	12h	X
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023	07:00	19:00	12h	X
27/09/2023	07:00	19:00	12h	
28/09/2023	07:00	19:00	12h	
29/09/2023	07:00	19:00	12h	
30/09/2023	07:00	19:00	12h	

Dr. Jullyano Braga
Médico
CRM-SP 243902

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Jullyano Braga Médico CRM-SP 243902	

Scanned with CamScanner

HMB Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DRA. LARISSA SOUZA RAMOS DE ARAUJO		
CRM	239.235	SETOR	
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: SET/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023	07h	07h	24h	Dra. Larissa Souza Médica CRM-SP 239235
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023	07h	07h	24h	x Dra. Larissa Souza Médica CRM-SP 239235
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023	07:00	07:00	24h	x Dra. Larissa Souza Médica CRM-SP 239235
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Larissa Souza Médica CRM-SP 239235	ADALID RIONY JIMENEZ BAZOALDO COORDENADOR MÉDICO CRM:111224 PSI Dra. Zilda Arns Neumann

HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DRA. MANUELLI CORRÊA DE SOUZA DE OLIVEIRA		
CRM	3041-AC 247.875	SETOR	
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: SET/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023	19:00	07:00	12hs	Souza
23/09/2023	19:00	07:00	12h	Souza
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023	19:00	07:00	12h	
27/09/2023	19:00	07:00	12h.	Souza
28/09/2023	19:00	07:00	12h.	Souza
29/09/2023	19:00	07:00	12h.	Souza
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Drª Manuelli Corrêa Médica CRM-SP 247875	ADALID RIONY JIMENEZ BAZOALDO COORDENADOR MÉDICO CRM:111924 PSI Dra. Zilda Arns Neumann

Scanned with CamScanner

HMB

FOLHA DE PONTO

PRONTO SOCORRO INFANTIL

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	**DRA. MARCELA LIMA MATOS**		
CRM	234.864	**SETOR**	**PEDIATRIA**
TELEFONE		**CPF**	

COMPETÊNCIA: SET/2023

DATA ENTRADA	HORA ENTRADA	DATA SAÍDA	HORA SAÍDA	QTDE. HORAS	ASSINATURA
01/09/2023					
02/09/2023	19:00	04/09	07:00	36h	x Marcela Lima Matos CRM-SP 234864 Médica
03/09/2023					
04/09/2023	19:00	06/09	07:00	36h	x Marcela Lima Matos CRM-SP 234864 Médica
05/09/2023					
06/09/2023	19:00	08/09	07:00	36h	x Marcela Lima Matos CRM-SP 234864 Médica
07/09/2023					
08/09/2023					
09/09/2023	19:00	11/09	07:00	36h	x Marcela Lima Matos CRM-SP 234864 Médica
10/09/2023					
11/09/2023					
12/09/2023	07:00	13/09	07:00	24h	x Marcela Lima Matos CRM-SP 234864 Médica
13/09/2023					
14/09/2023					
15/09/2023					
16/09/2023	19:00	18/09	07:00	36h	x Marcela Lima Matos CRM-SP 234864 Médica
17/09/2023					
18/09/2023	19:00	20/09	07:00	36h	x
19/09/2023					Marcela Lima Matos CRM-SP 234864 Médica
20/09/2023	19:00	07:00		12h	
21/09/2023					
22/09/2023					
23/09/2023					
24/09/2023	19:00	25/09	19:00	24h	Médica CRM-SP 234864 Marcela Lima Matos
25/09/2023					
26/09/2023	07:00	27/09	07:00	24h	Marcela Lima Matos CRM-SP 234864 Médica
27/09/2023	19:00	29/09	07:00	36h	
28/09/2023					Marcela Lima Matos CRM-SP 234864 Médica
29/09/2023					
30/09/2023					

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Marcela Lima Matos CRM-SP 234864 Médica	

Scanned with CamScanner

HMB Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. MARCOS WESLEY SILVA		
CRM	244.585	SETOR	
TELEFONE		CPF	
COMPETÊNCIA: set/2023			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	19:00	07:00	12h	
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023	19:00	07:00	12h	
05/09/2023	19:00	07:00	12h	
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023	19:00	07:00	12h	
09/09/2023	19:00	07:00	12h	
10/09/2023				
11/09/2023	19:35	07:00	12h	
12/09/2023	18:45	07:00	12	
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023	19:40	07:00	12h	
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023	19:00	07:00	12h	
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023	19:00	07:00	12h	
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023	21:00	07:00	12h	
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023	19:00	07:00	12	
30/09/2023				

Marcos W Silva Médico CRM 244585/SP

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Marcos W Silva Médico CRM 244585/SP	ADALID RIONY JIMENEZ BAZOALDO COORDENADOR MÉDICO CRM:111224 PSI Dra. Zilda Arns Neumann

HMB
Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DRA. MARIA VIRGINIA PONTES SILVA DE AMORIM		
CRM	206.792	SETOR	
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: SET/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023	19:00	7:00		M. Virginia P.S. de Amorim Médica CREMESP-206792
03/09/2023	7:00	19:00		M. Virginia P.S. de Amorim Médica CREMESP-206792
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023	19:00	7:00	12h.	M. Virginia P.S. de Amorim Médica CREMESP-206792
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
M. Virginia P.S. de Amorim Médica CREMESP-206792	ADALID RIONY JIMENEZ BAZOALDO COORDENADOR MÉDICO CRM:111224 PSI Dra. Zilda Arns Neumann

HMB
Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DRA. MARILIN FABELO ALDANA		
CRM	241.222	SETOR	
TELEFONE	81 996 56 50 81	CPF	065560 711 02

COMPETÊNCIA: SET/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023				
02/09/2023	19	7:00	12	Dra. Marilin Fabelo Aldana CRM 241222
03/09/2023	19 (21:30)	7:00	12	Dra. Marilin Fabelo Aldana CRM 241222
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023	18:56	7:00	12 h	Dra. Marilin Fabelo Aldana CRM 241222
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023	7:30	7:00	12h	x Dra. Marilin Fabelo Aldana
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023	18:21	7:00	12	Dra. Marilin Fabelo Aldana CRM 241222
17/09/2023				
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023	18:23		~~24h~~	Dra. Marilin Fabelo Aldana CRM 241222
24/09/2023		19:00	24h	
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023	19:35	07:00	12h	x Dra. Marilin Fabelo Aldana CRM 241222
30/09/2023	18:20	07:00	12	Dra. Marilin Fabelo Aldana CRM 241222

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Marilin Fabelo Aldana CRM 241222	ADALID RIONY JIMENEZ BAZOALDO COORDENADOR MÉDICO CRM:111224 PSI Dra. Zilda Arns Neumann

HMB
Gestão em Saúde

FOLHA DE PONTO

PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	**DR. RFAEL FREIRES CORREA**		
CRM	213.024	**SETOR**	**PEDIATRIA**
TELEFONE		**CPF**	003.437.511-27

COMPETÊNCIA: SET/2023

DATA ENTRADA	HORA ENTRADA	DATA SAÍDA	HORA SAÍDA	QTDE. HORAS	ASSINATURA
01/09/2023					
02/09/2023					
03/09/2023					
04/09/2023					
05/09/2023					
06/09/2023					
07/09/2023					
08/09/2023					
09/09/2023					
10/09/2023					
11/09/2023					
12/09/2023					
13/09/2023					
14/09/2023					
15/09/2023					
16/09/2023					
17/09/2023					
18/09/2023					
19/09/2023					
20/09/2023					
21/09/2023					
22/09/2023					
23/09/2023					
24/09/2023	19:00	07:00			
25/09/2023					
26/09/2023					
27/09/2023					
28/09/2023					
29/09/2023					
30/09/2023					

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
	Dr. Adalto R. Amaral F.B. CRM-SP 111224 RQE 88268 Pediatria

HMB
Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. RYU REIS OLIVEIRA		
CRM	247.602	SETOR	
TELEFONE		CPF	
COMPETÊNCIA: set/2023			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	19:00	07:00	12hs	Dr. Ryu Reis Oliveira Médico CRM-SP 247602
02/09/2023				
03/09/2023				
04/09/2023				
05/09/2023				
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023	19:00	07:00	12h.	Dr. Ryu Reis Oliveira Médico CRM-SP 247602
10/09/2023				
11/09/2023				
12/09/2023				
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023	07:00		24h	Dr. Ryu Reis Oliveira Médico CRM-SP 247602
17/09/2023		07:00		
18/09/2023				
19/09/2023				
20/09/2023				
21/09/2023				
22/09/2023				
23/09/2023				
24/09/2023				
25/09/2023				
26/09/2023				
27/09/2023				
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023	08:00	CONTINUA		Dr. Ryu Reis Oliveira Médico CRM-SP 247602
		01/10/2023 - 07:00 - 12h		

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Ryu Reis Oliveira Médico CRM-SP 247602	ADALID RIONY JIMENEZ BAZOALDO COORDENADOR MÉDICO CRM:111224 PSI Dra. Zilda Arns Neumann

HMB Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DRA. STEPHANIE DE SOUZA GONZAGA PEREIRA		
CRM	243.905	SETOR	
TELEFONE		CPF	
COMPETÊNCIA: set/2023			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	07:00		24h	Dra Stephanie de Souza Gonzaga Médica CRM SP 243905
02/09/2023		07:00		
03/09/2023	07:00	19:00	12h	Dra Stephanie de Souza Gonzaga Médica CRM SP 243905
04/09/2023	07:00	CONTINUA		
05/09/2023	-11-11-	07:00	24H	Dra Stephanie de Souza Gonzaga Médica CRM SP 243905
06/09/2023				
07/09/2023				
08/09/2023				
09/09/2023				
10/09/2023				
11/09/2023	07:00		24h	Dra Stephanie de Souza Gonzaga Médica CRM SP 243905
12/09/2023	19:00	07:00		Dra Stephanie de Souza Gonzaga Médica CRM SP 243905
13/09/2023				
14/09/2023				
15/09/2023				
16/09/2023				
17/09/2023				
18/09/2023	07:00	CONTINUA	24h	Dra Stephanie de Souza Gonzaga Médica CRM SP 243905
19/09/2023	19:00	07:00		Dra Stephanie de Souza Gonzaga Médica CRM SP 243905
20/09/2023		07:00	12h	Dra Stephanie de Souza Gonzaga Médica CRM SP 243905
21/09/2023				
22/09/2023	09:20	19:00		
23/09/2023				
24/09/2023				Dra Stephanie de Souza Gonzaga Médica CRM SP 243905
25/09/2023	07:00		24h	
26/09/2023	19:00	07:00	12h	Dra Stephanie de Souza Gonzaga Médica CRM SP 243905
27/09/2023	19:00	19:00	24h	
28/09/2023				
29/09/2023				
30/09/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Stephanie de Souza Gonzaga Médica CRM SP 243905	ADALID RION JIMENEZ BAZOALDO COORDENADOR MÉDICO CRM:111224 PSI Dra. Zilda Arns Neumann

HMB
Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. VALDECIR CÍCERO DE SOUZA		
CRM	28.450	SETOR	
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: set/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/09/2023	07:00	19:00	12h	Dr Valdecir Cicero de Souza CRM 28450
02/09/2023	07:00	19:00		
03/09/2023	CONTÍNUA	07:00	24hs	
04/09/2023	07:00	19:00		
05/09/2023	07:00	19:00	12h	
06/09/2023	07:00	19:00	12h	
07/09/2023				
08/09/2023	07:00	19:00	12h	
09/09/2023	07:00	19:00	12h	
10/09/2023				
11/09/2023	07:00	19:00	12h	
12/09/2023	07:00	19:00	12h	
13/09/2023	07:00	19:00	12h	
14/09/2023				
15/09/2023	07:00	19:00	12h	
16/09/2023	07:00	15:00	12h	
17/09/2023				
18/09/2023	07:00	19:00	12h	
19/09/2023	07:00	19:00	12h	
20/09/2023	07:00	19:00	12h	
21/09/2023				
22/09/2023	07:00	19:00	12h	
23/09/2023	07:00	19:00	12h	
24/09/2023				
25/09/2023	07:00	19:00	12h	
26/09/2023	07:00	19:00	12h	
27/09/2023	07:00	19:00	12h	
28/09/2023				
29/09/2023	07:00	19:00	12h	
30/09/2023	07:00	19:00	12h	

Dr Valdecir Cicero de Souza CRM 28450

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr Valdecir Cicero de Souza CRM 28450	ADALID RIONY JIMENEZ BAZOALDO COORDENADOR MÉDICO CRM:111224 PSI Dra. Zilda Arns Neumann

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3320413142723781
04/10/2023 13:25:33

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.25.33
2700602700         SEGUNDA VIA              0016
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2611-5 - PQ.PINHEIROS U.TABOAO SERRA
CONTA:       5.535-2

FAVORECIDO:  SAMANTHA FAUSTINO JURADO
CPF/CNPJ:     303.544.488-97
VALOR: R$                              4.981,11
DEBITO EM: 03/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100303
AUTENTICACAO SISBB:        3.EA7.2FA.DD0.079.FE8
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
7623	SAMANTHA FAUSTINO JURADO	433042898	303.544.488-97	4.981,11

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 4.981,11
(quatro mil novecentos e oitenta e um reais e onze centavos)

LINS, 03/10/2023 Responsável: _____

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SAMANTHA FAUSTINO JURADO	17865000000	00247

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
07/03/2022 A 06/03/2023	05/10/2023 A 03/11/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.202,91
Média Horas:	0,00
Média Valores:	1.020,21
Outras Vantagens:	552,26
TOTAL BASE CALCULO:	4.775,38

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.775,38	P
1/3 das Férias:	1.591,79	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	717,31	D
Desconto do imposto de Renda:	668,75	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.367,17	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.386,06	D
TOTAL LIQUIDO:	4.981,11	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.981,11 (quatro mil novecentos e oitenta e um reais e onze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 05/09/2023

SAMANTHA FAUSTINO JURADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 em LINS a importância de R$ 4.981,11(quatro mil novecentos e oitenta e um reais e onze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/10/2023
LINS

SAMANTHA FAUSTINO JURADO

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340509103591991
05/10/2023 09:15:43

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.15.43
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA:      52.941-5

FAVORECIDO:  GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$                              22.200,00
DEBITO EM: 04/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100403
AUTENTICACAO SISBB:        9.302.7B4.3A2.F00.7A5
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

1115503117

Nº Nota
127
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
02/OUT/2023 - 15:44:08
Competência
10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**

Nome Fantasia: | Insc. Municipal: **92592** | Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**

Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696** | CEP: **13.560-240**

Complemento: **LOC.. Q.. 002 L.. 029** | Bairro: **CENTRO** | País: **BRASIL**

Município: **São Carlos** | UF: **SP** | Telefone:

E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0001-02** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual: **104244**

Endereço: **RUA DR OLANDO THIAGO SANTOS, 50** | CEP: **17.402-064**

Complemento: **Não Informado** | Bairro: **WILLIAMS** | País: **BRASIL**

Município: **GARÇA** | UF: **SP** | Telefone: **(14)3532-5198**

E-mail: **MCC@MCCASSESSORIA.COM.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gestao de DP e RH 6.300,00
Auditoria e Controladoria 6.300,00
Prestacao de Contas 3.300,00
Contabilidade e Fiscal 6.300,00

SERVIÇOS DE GESTAO DE DP E RH,AUDITORIA E CONTROLADORIA ,PRESTACAO DE CONTAS ,CONTABIDADE E FISCAL.DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2023 ATÉ 30/09/2023. NA UNIDADE DEPRONTO ATENDIMENTO DR. AKIRA TADA ESTRADA DE SÃO FRANCISCO, Nº 2400 JARDIM HELENA TABOÃO DA SERRA-SP.PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.743/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 22.200,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP** | Local de Incidência : **SAO CARLOS**

Cod. CNAE: 8599604 - Ativ. Serviço: 8.02 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**22.200,00**	**2,00**	**444,00**	**22.200,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
1115503117

Número da Nota:
127

g·e·stare·

Rua XV de Novembro 2696
CEP 13.560-241
Pq. Santa Mônica
São Carlos/SP

16 3374.8438
www.gestarecsc.com.br
contato@gestarecsc.com.br

Taboão da Serra/SP, 30 de Setembro de 2023.

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

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. AKIRA TADA ESTRADA DE SÃO FRANCISCO, Nº 2400, JARDIM HELENA - TABOÃO DA SERRA – SP

Prezados,

Encaminhamos relatório dos trabalhos realizados na ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB, na UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. AKIRA TADA ESTRADA DE SÃO FRANCISCO, Nº 2400, JARDIM HELENA - TABOÃO DA SERRA – SP.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.743/2023

Período: 01/09/2023 a 30/09/2023

Atividades Desenvolvidas:

1. Gestão de Departamento Pessoal e Recursos Humanos:
- Elaboração e atualização de políticas e procedimentos de RH.
- Recrutamento e seleção de novos colaboradores.
- Realização de entrevistas de emprego e avaliação de candidatos.
- Elaboração e gestão de planos de benefícios e remuneração.
- Implementação de programas de treinamento e desenvolvimento.
- Gestão de folha de pagamento e encargos sociais.
- Monitoramento do cumprimento das obrigações trabalhistas.
- Atendimento a demandas e esclarecimento de dúvidas dos funcionários.
- Manutenção e atualização de registros e arquivos do departamento.
2. Auditoria e Controladoria:
- Realização de auditorias internas para avaliar a conformidade dos processos.
- Identificação de riscos e proposição de medidas corretivas.
- Elaboração de relatórios de auditoria, destacando os pontos de melhoria.
- Análise de desempenho financeiro e operacional da organização.
- Controle e monitoramento de custos e despesas.
- Avaliação da eficácia dos controles internos.
- Colaboração na implementação de sistemas de gestão e automação de processos.
3. Prestação de Contas:
- Elaboração de relatórios financeiros, incluindo demonstrações contábeis.

gestare

Rua XV de Novembro 2696
CEP 13.560-241
Pq. Santa Mônica
São Carlos/SP

16 3374.8438
www.gestarecsc.com.br
contato@gestarecsc.com.br

- Análise de variações e tendências financeiras.
- Apresentação de resultados financeiros para a alta administração.
- Coordenação do processo de fechamento contábil mensal, trimestral e anual.
- Garantia do cumprimento das normas contábeis e fiscais vigentes.
- Suporte na elaboração do orçamento anual e controle de despesas.
- Interação com auditoria externa durante processos de revisão e auditoria.

4. Contabilidade e Fiscal:

- Registro e classificação de documentos contábeis.
- Conciliação de contas e análise de movimentações financeiras.
- Elaboração e entrega de obrigações fiscais, como declarações e guias de recolhimento.
- Acompanhamento da legislação tributária e atualização dos processos.
- Atendimento a fiscalizações e auditorias fiscais.
- Análise e controle de impostos e contribuições.
- Suporte na elaboração do planejamento tributário.

Conclusão: Durante o período mencionado, foram desenvolvidas atividades abrangendo a gestão de Departamento Pessoal e Recursos Humanos, auditoria e controladoria, prestação de contas e contabilidade e fiscal. Cada área desempenhou suas responsabilidades, contribuindo para o funcionamento eficiente da organização e o cumprimento de suas obrigações legais e regulatórias. O trabalho realizado foi fundamental para garantir a integridade dos processos, a conformidade das operações e o apoio à tomada de decisões estratégicas.

Carla Lima Sato
Diretoria Financeira
CPF: 074.474.378-83

g·e·stare·

Rua XV de Novembro 2696
CEP 13.560-241
Pq. Santa Mônica
São Carlos/SP

16 3374.8438
www.gestarecsc.com.br
contato@gestarecsc.com.br

Taboão da Serra/SP, 30 de Setembro de 2023.

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

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. AKIRA TADA ESTRADA DE SÃO FRANCISCO, Nº 2400, JARDIM HELENA - TABOÃO DA SERRA – SP

Prezados,

Encaminhamos relatório dos trabalhos realizados na ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB, na UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. AKIRA TADA ESTRADA DE SÃO FRANCISCO, Nº 2400, JARDIM HELENA - TABOÃO DA SERRA – SP.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.743/2023

Período: 01/09/2023 a 30/09/2023

Atividades Desenvolvidas:

1. Gestão de Departamento Pessoal e Recursos Humanos:
- Elaboração e atualização de políticas e procedimentos de RH.
- Recrutamento e seleção de novos colaboradores.
- Realização de entrevistas de emprego e avaliação de candidatos.
- Elaboração e gestão de planos de benefícios e remuneração.
- Implementação de programas de treinamento e desenvolvimento.
- Gestão de folha de pagamento e encargos sociais.
- Monitoramento do cumprimento das obrigações trabalhistas.
- Atendimento a demandas e esclarecimento de dúvidas dos funcionários.
- Manutenção e atualização de registros e arquivos do departamento.
2. Auditoria e Controladoria:
- Realização de auditorias internas para avaliar a conformidade dos processos.
- Identificação de riscos e proposição de medidas corretivas.
- Elaboração de relatórios de auditoria, destacando os pontos de melhoria.
- Análise de desempenho financeiro e operacional da organização.
- Controle e monitoramento de custos e despesas.
- Avaliação da eficácia dos controles internos.
- Colaboração na implementação de sistemas de gestão e automação de processos.
3. Prestação de Contas:
- Elaboração de relatórios financeiros, incluindo demonstrações contábeis.

gestare

Rua XV de Novembro 2696
CEP 13.560-241
Pq. Santa Mônica
São Carlos/SP

16 3374.8438
www.gestarecsc.com.br
contato@gestarecsc.com.br

- Análise de variações e tendências financeiras.
- Apresentação de resultados financeiros para a alta administração.
- Coordenação do processo de fechamento contábil mensal, trimestral e anual.
- Garantia do cumprimento das normas contábeis e fiscais vigentes.
- Suporte na elaboração do orçamento anual e controle de despesas.
- Interação com auditoria externa durante processos de revisão e auditoria.

4. Contabilidade e Fiscal:

- Registro e classificação de documentos contábeis.
- Conciliação de contas e análise de movimentações financeiras.
- Elaboração e entrega de obrigações fiscais, como declarações e guias de recolhimento.
- Acompanhamento da legislação tributária e atualização dos processos.
- Atendimento a fiscalizações e auditorias fiscais.
- Análise e controle de impostos e contribuições.
- Suporte na elaboração do planejamento tributário.

Conclusão: Durante o período mencionado, foram desenvolvidas atividades abrangendo a gestão de Departamento Pessoal e Recursos Humanos, auditoria e controladoria, prestação de contas e contabilidade e fiscal. Cada área desempenhou suas responsabilidades, contribuindo para o funcionamento eficiente da organização e o cumprimento de suas obrigações legais e regulatórias. O trabalho realizado foi fundamental para garantir a integridade dos processos, a conformidade das operações e o apoio à tomada de decisões estratégicas.

Carla Lima Sato
Diretoria Financeira
CPF: 074.474.378-83

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340509103591991
05/10/2023 09:12:46

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23792.37403 90302.017901 94018.139702 8 002082500
Documento	100.402
Data da arrecadação	04/10/2023
Valor documento	20.825,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	20.825,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Recibo do Sacado

Bradesco | 237-2 | 23792.37403 90302.017901 94018.139702 8 94930002082500

Cedente			Vencimento
ALELO S.A			**04/10/2023**
Agência/Código do Cedente	Número do Documento	Carteira / Nosso Número	(=) Valor do Documento
2374 - 4 / 181397 - 8		**09 / 00000000237 - 7**	**20.825,00**

Cobrança: 40240553

Pedido(s)

Número do Pedido	Beneficiários	CNPJ Faturamento	Data Disponibilização	Valor Total
51151279	119	45349461	05/10/2023	R$ 20.825,00

Serviço(s)

Número da Cobrança	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

Sacado ASSOCIACAO HOSPITAL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 02696
WILLIAMS - Garça / SP

---------- Autenticação Mecânica----------

Sacador/Avalista

Bradesco | 237-2 | 23792.37403 90302.017901 94018.139702 8 94930002082500

Local de Pagamento						Vencimento
Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.						**04/10/2023**
Cedente						Agência/Código do Cedente
ALELO S.A						**2374 - 4 / 181397 - 8**
Data de emissão	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento		Carteira / Nosso Número
03/10/2023		**R$**	**N**	**03/10/2023**		**09 / 03020179094 - 7**
Uso do Banco / CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento
8650 / **000**	**9**	**R$**				**20.825,00**

Instruções
O pagamento poderá ser efetuado até 30 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e será necessário gerar nova solicitação e novo boleto.
Pagamentos em CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.
CNPJ Beneficiário: 04.740.876/0001-25.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
20.825,00

Sacado ASSOCIACAO HOSPITAL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 02696
WILLIAMS - Garça / SP

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica- Ficha de Compensação

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340509103591991
05/10/2023 09:12:06

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.12.06
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA:      52.941-5

FAVORECIDO:  GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$                              22.200,00
DEBITO EM: 04/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100401
AUTENTICACAO SISBB:        7.408.F78.3E2.8E1.C62
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

11172368HP

Nº Nota	**134**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**03/OUT/2023 - 14:36:19**
Competência	**10/2023**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**

Nome Fantasia: | Insc. Municipal: **92592** | Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**

Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696** | CEP: **13.560-240**

Complemento: **LOC.. Q.. 002 L.. 029** | Bairro: **CENTRO** | País: **BRASIL**

Município: **São Carlos** | UF: **SP** | Telefone:

E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0001-02** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual: **104244**

Endereço: **RUA DR OLANDO THIAGO SANTOS, 50** | CEP: **17.402-064**

Complemento: **Não Informado** | Bairro: **WILLIAMS** | País: **BRASIL**

Município: **GARÇA** | UF: **SP** | Telefone: **(14)3532-5198**

E-mail: **MCC@MCCASSESSORIA.COM.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gestao de DP e RH 6.300,00
Auditoria e Controladoria 6.300,00
Prestacao de Contas 3.300,00
Contabilidade e Fiscal 6.300,00

SERVIÇOS DE GESTAO DE DP E RH,AUDITORIA E CONTROLADORIA ,PRESTACAO DE CONTAS ,CONTABIDADE E FISCAL.DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2023/2023 ATÉ 30/09/2023. NO PRONTO SOCORRO INFANTIL DE TABOAO DA SERRA- RUA RODRIGUES ALVES,29 - JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP.PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.743/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 22.200,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP** | Local de Incidência : **SAO CARLOS**

Cod. CNAE: 8599604 - Ativ. Serviço: 8.02 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**22.200,00**	**2,00**	**444,00**	**22.200,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
11172368HP

Número da Nota:
134

gestare

Rua XV de Novembro 2696
CEP 13.560-241
Pq. Santa Mônica
São Carlos/SP

16 3374.8438
www.gestarecsc.com.br
contato@gestarecsc.com.br

Taboão da Serra/SP, 30 de Setembro de 2023.

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

PRONTO SOCORRO INFANTIL DE TABOAO DA SERRA –RUA RODRIGUES LVES 29 – JARDIM TRIANON – TABOAO DA SERRA -SP
Prezados,

Encaminhamos relatório dos trabalhos realizados na ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB, no PRONTO SOCORRO INFANTIL DE TABOAO DA SERRA –RUA RODRIGUES LVES 29 – JARDIM TRIANON – TABOAO DA SERRA -SP

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.743/2023

Período: 01/09/2023 a 30/09/2023

Atividades Desenvolvidas:

1. Gestão de Departamento Pessoal e Recursos Humanos:
- Elaboração e atualização de políticas e procedimentos de RH.
- Recrutamento e seleção de novos colaboradores.
- Realização de entrevistas de emprego e avaliação de candidatos.
- Elaboração e gestão de planos de benefícios e remuneração.
- Implementação de programas de treinamento e desenvolvimento.
- Gestão de folha de pagamento e encargos sociais.
- Monitoramento do cumprimento das obrigações trabalhistas.
- Atendimento a demandas e esclarecimento de dúvidas dos funcionários.
- Manutenção e atualização de registros e arquivos do departamento.
2. Auditoria e Controladoria:
- Realização de auditorias internas para avaliar a conformidade dos processos.
- Identificação de riscos e proposição de medidas corretivas.
- Elaboração de relatórios de auditoria, destacando os pontos de melhoria.
- Análise de desempenho financeiro e operacional da organização.
- Controle e monitoramento de custos e despesas.
- Avaliação da eficácia dos controles internos.
- Colaboração na implementação de sistemas de gestão e automação de processos.
3. Prestação de Contas:
- Elaboração de relatórios financeiros, incluindo demonstrações contábeis.

g·e·stare·

Rua XV de Novembro 2696
CEP 13.560-241
Pq. Santa Mônica
São Carlos/SP

16 3374.8438
www.gestarecsc.com.br
contato@gestarecsc.com.br

- Análise de variações e tendências financeiras.
- Apresentação de resultados financeiros para a alta administração.
- Coordenação do processo de fechamento contábil mensal, trimestral e anual.
- Garantia do cumprimento das normas contábeis e fiscais vigentes.
- Suporte na elaboração do orçamento anual e controle de despesas.
- Interação com auditoria externa durante processos de revisão e auditoria.

4. Contabilidade e Fiscal:

- Registro e classificação de documentos contábeis.
- Conciliação de contas e análise de movimentações financeiras.
- Elaboração e entrega de obrigações fiscais, como declarações e guias de recolhimento.
- Acompanhamento da legislação tributária e atualização dos processos.
- Atendimento a fiscalizações e auditorias fiscais.
- Análise e controle de impostos e contribuições.
- Suporte na elaboração do planejamento tributário.

Conclusão: Durante o período mencionado, foram desenvolvidas atividades abrangendo a gestão de Departamento Pessoal e Recursos Humanos, auditoria e controladoria, prestação de contas e contabilidade e fiscal. Cada área desempenhou suas responsabilidades, contribuindo para o funcionamento eficiente da organização e o cumprimento de suas obrigações legais e regulatórias. O trabalho realizado foi fundamental para garantir a integridade dos processos, a conformidade das operações e o apoio à tomada de decisões estratégicas.

Carla Lima Sato
Diretoria Financeira
CPF: 074.474.378-83

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340509103591991
05/10/2023 09:16:06

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23792.37403 90302.018149 64018.139705 3 002362500
Documento	100.404
Data da arrecadação	04/10/2023
Valor documento	23.625,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	23.625,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Recibo do Sacado

Bradesco | 237-2 | 23792.37403 90302.018149 64018.139705 3 94930002362500

Cedente			Vencimento
ALELO S.A			**04/10/2023**
Agência/Código do Cedente	Número do Documento	Carteira / Nosso Número	(=) Valor do Documento
2374 - 4 / 181397 - 8		**09 / 00000000237 - 1**	**23.625,00**

Cobrança: 40243001

Pedido(s)

Número do Pedido	Beneficiários	CNPJ Faturamento	Data Disponibilização	Valor Total
51153772	135	45349461	05/10/2023	R$ 23.625,00

Serviço(s)

Número da Cobrança	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

Sacado ASSOCIACAO HOSPITAL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 02696
WILLIAMS - Garça / SP

---------- Autenticação Mecânica----------

Sacador/Avalista

Bradesco | 237-2 | 23792.37403 90302.018149 64018.139705 3 94930002362500

Local de Pagamento						Vencimento
Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.						**04/10/2023**
Cedente						Agência/Código do Cedente
ALELO S.A						**2374 - 4 / 181397 - 8**
Data de emissão	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento		Carteira / Nosso Número
03/10/2023		**R$**	**N**	**03/10/2023**		**09 / 03020181464 - 1**
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
8650	**000**	**9**	**R$**			**23.625,00**

Instruções
O pagamento poderá ser efetuado até 30 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e será necessário gerar nova solicitação e novo boleto.
Pagamentos em CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.
CNPJ Beneficiário: 04.740.876/0001-25.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado
23.625,00

Sacado ASSOCIACAO HOSPITAL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 02696
WILLIAMS - Garça / SP

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica- Ficha de Compensação

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340509103591991
05/10/2023 09:16:49

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 81011.128030 71318.130003 1 000114050
Documento	100.405
Data da arrecadação	04/10/2023
Valor documento	1.140,50
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.140,50

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

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

NF-e
0000271251

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente:

Rispel Distribuidora

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA
No **0000271251**
Série 1
Folha: 1 / 1

1

CONTROLE DO FISCO

Protocolo de autorização de uso:
135231462006777

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
374040825112		01.989.200/0001-81	35.2309.01.989.200/0001.81-55-001-000.271.251-140.879.566.7

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	04/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DR ORLANDO T SANTOS , 50	WILLIAMS	17.402-064	04/09/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA		SP		09:52:31

FATURA
Vencto:02/10/2023 Valor:1140.5

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	1140.50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1140.50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00	Outros			100,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00009054	CANETA ESFEROGRAFICA PILOT 05 HI-TECH POINT PRETO V5	96081000	060	5405	UN	5.0000	19,1000	95,50	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00
00064525	PAPEL SULFITE A4 MAGNUM BRASIL C/500	48025610	060	5405	UN	50.0000	20,9000	1.045,00	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00

PS1

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 04/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 04/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

CÁLCULO I S S Q N

INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 307875799 CONTRATO DE GESTAO: 9743 2023 LOCAL DE ENTREGA: PRONTO SOCORRO INFANTIL RUA RODRIGUES ALVES 29 JD TRIANON TABOAO DA SERRA SP 06785 070 [VR APROX.TRIBUTOS R$ 361.65 (32.00 %) FONTE:IBPT Pis/Cofins R$ 105.50

RESERVADO AO FISCO

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

Comprovante de Entrega

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Vencimento	Nº do Documento
SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065	8037/13181-3	02/10/2023	0000271251
Pagador	Nosso Número	Espécie	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02	109/00810111-2	R$	R$ 1.140,50
Local de pagamento			Data de Processamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ			04/09/2023

Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data	Entregador

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

Recibo do Pagador

341-7 | **34191.09008 81011.128030 71318.130003 1 94910000114050**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065	8037/13181-3	R$		109/00810111-2

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
0000271251	01989200000181	02/10/2023	R$ 1.140,50

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS 50
WILLIAMS - GARCA /SP - CEP: 17402-064

Instruções

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 81011.128030 71318.130003 1 94910000114050**

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					02/10/2023
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
SILVANA BAIOCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065					8037/13181-3
Data do documento	Nº documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento / Nosso número
04/09/2023	0000271251		DMI	N	04/09/2023 / 109/00810111-2
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109 -	R$			R$ 1.140,50

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
ESTE TITULO DEVE SER PAGO, NAO SUBSTITUDO POR DEPOSITO. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. NAO NOS RESPONSABILIZAMOS POR BOLETOS PAGOS ANTES DO VENCIMENTO. Notas.: 0000271251; Cobrar Juros de R$ 3,76 por dia de atraso para pagamento a partir de 03/10/2023 Cobrar Multa de R$ 22,81 apos o venciment

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS 50
WILLIAMS - GARCA /SP - CEP: 17402-064

Cód. baixa

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Emissão de Boleto

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 05/10/2023
Beneficiário SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME CNPJ 01.989.200/0001-81						Agência/Código Beneficiário 8037/13181-3
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final AV SIQUEIRA CAMPOS 06						
Data do documento 13/09/2023	No. Do documento 0000271251		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 13/09/2023	Nosso Número 109/00810111-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0		Valor	(=) Valor do Documento 1.140,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,14 AO DIA APOS 05/10/2023 MULTA DE R$ ..... 22,81 DEVOLVER EM 04/12/2023 NAO RECEBER APOS 16/10/2023						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02 Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS 50 17402064 Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191090088101112803071318130003794940000114050**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento 05/10/2023
Cedente SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME CNPJ 01.989.200/0001-81						Agência/Código Cedente 8037/13181-3
Data do documento 13/09/2023	No. Do documento 0000271251		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 13/09/2023	Nosso Número 109/00810111-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0		Valor	(=) Valor do Documento 1.140,50
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,14 AO DIA APOS 05/10/2023 MULTA DE R$ ..... 22,81 DEVOLVER EM 04/12/2023 NAO RECEBER APOS 16/10/2023						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Sacado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02 Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS 50 17402064 Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
04/09/2023

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITORIO - SC 22379 - PSI PRONTO SOCORRO INFANTIL TABOAO DA SERRA/SP - REF SET/23 – CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:307875799 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
29/08/2023 às 11h36m	**30/08/2023 às 11h32m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA FISCAL CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 ENDERECO DE ENTREGA PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon, Taboao da Serra - SP, 06785-070

Termos e Condições:

ATENCAO CNPJ CORRETO DE FATURAMENTO 45.349.461/0001-02 ENDERECO DE ENTREGA PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon, Taboao da Serra - SP, 06785-070

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101799	**Caneta Hidrografica V5 Preta**	**Unidade**	**5.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** CANETA HIDROGRAFICA 4.0mm PRETA - COMPACTOR **Marca:** COMPANHIA DE CANETAS COMPACTOR **Embalagem:** Unidade com 1	5,0	1,7700	8,8500	
Espacial Suprimentos para Escritorio e Informatica	**Item:** caneta hi tecpoint bx-v5 pt Pilot **Marca:** pilot **Embalagem:** 1 com 1	5,0	18,6000	93,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CANETA HIDROGRAFICA HI-TECPOINT 0,5MM PRETO BX-V5 PILOT **Marca:** PILOT **Embalagem:** PC com 1	5,0	19,0000	95,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA V5 PILOT **Marca:** PILOT **Embalagem:** UNITARIO com 1	5,0	19,1000	95,5000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 04/09/2023 ás 8h40m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** CANETA HIDROG. HI-TECHPOINT V5 PRETA **Marca:** PILOT **Embalagem:** UN com 1	5,0	20,4500	102,2500	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** PILOT **Marca:** PILOT **Embalagem:** UN com 1	5,0	22,5200	112,6000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nazaki Comercio Ltda	**Item:** CANETA ESFER. 1.0 PRETA CORPO SEXTAVADO KZ98114 **Marca:** KAZ (I) **Embalagem:** 1 com 1	50,0	0,5400	27,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CANETA ESFEROGRAFICA ECONOMIC PRETO REF 871 COMPACTOR **Marca:** COMPACTOR **Embalagem:** PC com 1	50,0	0,5900	29,5000	
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	**Item:** CANETA BIC CRISTAL PRETA **Marca:** BIC **Embalagem:** 1 com 1	50,0	0,6500	32,5000	
Suprimais Suprimentos Para Informatica Ltda - ME	**Item:** CANETA ESFEROGRAFICA **Marca:** COMPACTO **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	50,0	0,7000	35,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** CANETA ESF. BIC CRISTAL PRETA **Marca:** BIC **Embalagem:** UN com 1	50,0	0,7500	37,5000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** CANETA ESFEROGRAFICA 1.0mm PRETA - (LOCAL) **Marca:** KAZAN COMERCIO IMP E EXP LTDA **Embalagem:** Unidade com 1	50,0	0,7800	39,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA ESFEROGRAFICA BIC **Marca:** BIC **Embalagem:** UNITARIO com 1	50,0	0,8000	40,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101906	**Papel sulfite branco 210 x 297 mm 75 g form. A-4 pacote c/ 500 folhas**	**Unidade**	**50.0**

Últimas compras

Data:**29/06/2023**
Fornecedor: **Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda**
Marca: **AUTOPAPER**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **21,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** PAPEL SULFITE BRANCO 75GRS **Marca:** AUTOPAPER **Embalagem:** PACOTE com 1	50,0	20,5000	1.025,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PAPEL SULFITE A4 MAGNUM COM 500 **Marca:** MAGNUM **Embalagem:** PACOTE com 1	50,0	20,9000	1.045,0000	Confirmado

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
04/09/2023

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITORIO - SC 22379 - PSI PRONTO SOCORRO INFANTIL TABOAO DA SERRA/SP - REF SET/23 – CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:307875799 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
29/08/2023 às 11h36m	**30/08/2023 às 11h32m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA FISCAL CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 ENDERECO DE ENTREGA PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon, Taboao da Serra - SP, 06785-070

Termos e Condições:

ATENCAO CNPJ CORRETO DE FATURAMENTO 45.349.461/0001-02 ENDERECO DE ENTREGA PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon, Taboao da Serra - SP, 06785-070

Fornecedores confirmados: 3 | Participantes da cotação: 17

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp 01.989.200/0001-81	**Nome:** Luana Baiocchi **E-mail:** luana@rispelpapelaria.com.br **Telefone:** (19) 9402-7288	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	900,0000
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP 43.899.665/0001-91	**Nome:** Victor Silva **E-mail:** comercial1@polgrymas.com.br **Telefone:** (11) 6341-6408	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	250,0000
Sp Label Etiquetas e Bobinas Eireli - Me 26.712.705/0001-25	**Nome:** CLAUDINEI SOARES **E-mail:** vendas05@splabel.com.br **Telefone:** (12) 3952-5127	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	504,0000

Silvana Baiocchi Gonçalves Epp

01.989.200/0001-81

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 900,0000	**CIF**	**5 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 1.140,5000**	**🡻0.44 % | R$ 5,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
101799 - Caneta Hidrografica V5 Preta	CANETA V5 PILOT	**Marca:** PILOT **Embalagem:** UNITARIO com 1	5,0	19,1000	95,5000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Naiani Sousa em 04/09/2023 às 8h40m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101906 - Papel sulfite branco 210 x 297 mm 75 g form. A-4 pacote c/ 500 folhas	PAPEL SULFITE A4 MAGNUM COM 500	**Marca:** MAGNUM **Embalagem:** PACOTE com 1	50,0	20,9000	1.045,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)

***Referência:** 29/06/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$21,0000 | Variação da Última Compra: ↓0.48% | R$ 0,1000 | R$ 5,0000
Confirmado por: Naiani Sousa em 04/09/2023 às 8h40m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	2	1.140,50
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	12	321,96
Sp Label Etiquetas e Bobinas Eireli - Me	1	504,00

Total de fornecedores confirmados
3

Total de itens confirmados
15

Total confirmado (R$)
1.966,4600

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
1.966,4600

Valor anterior (R$)
1.851,4600

Variação total (R$)
115,0000
↑6.21% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3370609505490471
06/10/2023 09:58:31

```
05/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:57:24
270002700          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         55.917-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 05/10/2023
NR. DOCUMENTO               550.387.000.069.074
VALOR TOTAL                             4.100,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WGL SOLUCOES EM TECNOLOGI
AGENCIA: 0387-5          CONTA:         69.074-0
NR. DOCUMENTO               552.700.000.055.917
================================================
NR.AUTENTICACAO           9.0D1.34A.5E3.DD6.B83
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

WGL SOLUCOES EM TECNOLOGIAS E SERVICOS EIRELI
AV SALIM ANTONIO CURIATI, 136
JURUBATUBA - CEP:04690-050
FONE: (11)3552-5300 - SAO PAULO - SP
CNPJ (MF): 11.063.844/0001-06
INSC. EST.: 126.999.549.110 - INSC. MUN.: 64506231

WGL GERADORES Soluções em Energia 11 3552-5300

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº FL-004226

PERÍODO DE REFERÊNCIA	NATUREZA DA OPERAÇÃO	DATA DE EMISSÃO
Mensal : 01/08/2023 - 31/08/2023	Fatura de Locação de bens móveis	05/09/2023

TOMADOR - RAZÃO SOCIAL	TELEFONE	C.N.P.J / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	(11)98434-2948	45.349.461/0001-02

ENDEREÇO	INSC ESTADUAL / RG
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS - GARCA - SP - 17402-064	ISENTO

ENTREGA	INSC MUNICIPAL
UNIDADE PSI RUA RODRIGUES ALVES, 29 – JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA - SP – 06783-360 CNPJ: 45.349.461/0001-02	

Quantidade	Unidade	Discriminação	Valor Unitário	Valor Total
1	lc	01/08 À 31/08 - CABO FLEX 120MM AZUL COM 6 M	0,00	0,00
3	lc	01/08 À 31/08 - CABO FLEX 120MM PRETO COM 6 M	0,00	0,00
1	lc	01/08 À 31/08 - CABO FLEX 70MM VERDE COM 6 M	0,00	0,00
1	un	01/08 À 31/08 - GRUPO GERADOR 150KVA (GMG 01)	4.100,00	4.100,00
1	un	01/08 À 31/08 - QUADRO DE TRANSFERENCIA AUTOMATICA 265A (QTA-78-265)	0,00	0,00

Observações

Contrato LOC 001913

BANCO DO BRASIL
AG: 0387-5
C/C: 69074-0
UNIDADE PSI – RUA RODRIGUES ALVES
29 JARDIM TRIANON – CEP: 06783-360
TABAO DA SERRA

Parcelas
Vencimento 05/10/2023 R$ 4.100,00

VALOR TOTAL
4.100,00

PSI

9/9/2023

Marcos Popp
Adm. Controle 12/09/2023

RAC GERADORES
Eficiencia Energética

Ordem de Serviço

Cod OS: 101037488676

Cod Cliente: 2270048444 **CPF/CNPJ:**

Tel Res/Com: / **Celular:**

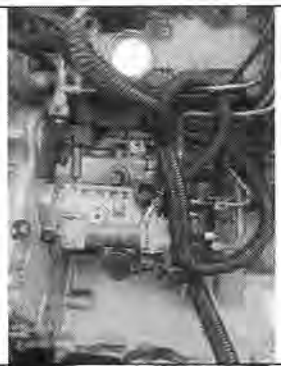
Nome/Razão Social: HOSPITAL TABOAO DA SERRA					
Endereço: RUA RODRIGUES ALVES - JARDIM MAFALDA					
Número: 29	**Compl:**				
Cidade: SÃO PAULO	**CEP:**				
Tipo de OS: MANUTENCAO PREVENTIVA MENSAL	**Equipe Responsável:** ALEX SOUZA DE OLIVEIRA				
Solicitada em: 09/08/2023 16:53	**Agendada para:** 10/08/2023 07:30				
Status: ENCERRADO	**Detalhes Atendimento**				
Mot. Encerramento: ENCERRADO COM SUCESSO	**Inicio**	**Término**	**Duração (min.)**	**KM**	
Data Encerramento: 10/08/2023 16:07	10/08/2023 14:54	10/08/2023 16:07	73	1	

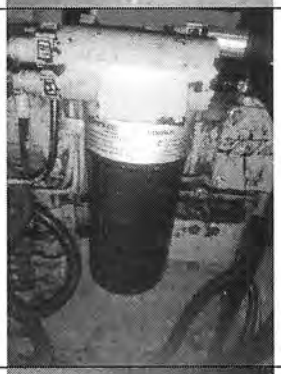
OBS Técnico:

Checklist	
1 - INFORMAR O MODELO DO MOTOR?	perkins
2 - QUAL O NUMERO DE SÉRIE DO MOTOR ?	rj51340*b5010295
3 - CONDIÇÕES PARA PASSGEM DE AR/TROCA DE CALOR DAS COLMEIAS (V- VERIFICADO, R- REPARADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
4 - NÍVEL DE FLUÍDO DO RADIADOR (V- VERIFICADO, C- COMPLETADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
5 - COLORAÇÃO DE FLUÍDO DO RADIADOR (V- VERIFICADO, C- COMPLETADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
6 - INTEGRIDADE, SINAIS DE VAZAMENTO (V- VERIFICADO, R- REPARADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
7 - NIVEL SUFICIENTE DO LIQUIDO DAS BATERIAS (V- VERIFICADO, C- COMPLETADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
8 - CARREGADOR DE BATERIA(S) (V- VERIFICADO, R- REPARADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
9 - CONEXÕES DA(S) BATERIA(S) (V- VERIFICADO, R- REPARADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
10 - REGULAR TENSÃO, ESTABILIDADE e U/F.PRIMEIRO DESLIGAR E COLOCAR EM MANUAL (V- VERIFICADO, R- REPARADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
11 - CARENAGEM DO ALTERNADOR (V- VERIFICADO, R- REPARADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
12 - CABOS DE POTENCIA DA BASETA ATÉ DISJUNTOR (V- VERIFICADO, R- REPARADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
13 - REAPERTO, DISTANCIAMENTO DO CABOS E TERMINAIS DA BASETA (V- VERIFICADO, R- REPARADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
14 - FIXAÇÃO CORRETA DO REGULADOR DE TENSÃO (V- VERIFICADO, R- REPARADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
15 - ACOMODAÇÃO FIAÇÃO/CONEXÕES DOS TERM. REG. TENSÃO (V- VERIFICADO, R- REPARADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
16 - VIBRAÇÕES ANORMAIS (V- VERIFICADO, R- REPARADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
17 - NÍVEL DE ÓLEO (V- VERIFICADO, C- COMPLETADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
18 - VERIFICAR FILTRO ROTATIVO (V- VERIFICADO, L- LIMPO)	verificado
19 - INTEGRIDADE MANGUEIRAS DE AGUA (V- VERIFICADO, R- REPARADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
20 - MANGUEIRAS DE AR INTERCOOLER E DUTOS FILTRO DE AR (V- VERIFICADO, R- REPARADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
21 - POSICIONAR RESPIRO DO MOTOR LONGE DE CORREIAS/RADIADOR (V- VERIFICADO, R- REPARADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
22 - INTEGRIDADE DAS CORREIAS (V- VERIFICADO, T- TENSIONADA, S- SUBSTITUIDO)	verificado
23 - FLEXIVEL E INTEGRIDADE DO ESCAPE (V- VERIFICADO, R- REPARADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
24 - REAPERTOS, LUBRIFICAÇÃO E INTEGRIDADE DAS HÉLICES (V- VERIFICADO, R- REPARADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
25 - CARENAGEM DA HÉLICES COMPLETA (V- VERIFICADO, R- REPARADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
26 - INTEGRIDADE E ORGANIZAÇÃO DO PAINEL COMANDO (V- VERIFICADO, R- REPARADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
27 - REGULAGEM DO RELE DE TRIP DOS DISJUTORES(V- VERIFICADO, R- REPARADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado

28 - CARENAGEM DISJUNTOR (V- VERIFICADO, R- REPARADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
29 - ATUAÇÃO DO DISJUTOR, PELO CONTROLADOR E MANUAL (V- VERIFICADO, R- REPARADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
30 - BOTÃO EMERGENCIA EXTERNO E INTERNO (V- VERIFICADO, R- REPARADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
31 - NÍVEL DE DIESEL (_____(% de diesel), R- REUTILIZADO, D- DESCARTADO)	60%
32 - INTEGRIDADE DAS MANGUEIRAS DIESEL (V- VERIFICADO, R- REPARADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
33 - CONEXÕES DIESEL SEM ENTRADA DE AR (V- VERIFICADO, R- REPARADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
34 - VEDAÇÃO, REGISTROS E BUJÃO NA BACIA DE CONTENÇÃO(V- VERIFICADO, R- REPARADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
35 - LIMPEZA INTEGRIDADE DO TANQUE DE COMBUSTIVEL (V- VERIFICADO, R- REPARADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
36 - TAMPA DO TANQUE DE COMBUSTIVEL (V- VERIFICADO, R- REPARADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
37 - FECHADURAS E DOBRADRADIÇAS (V- VERIFICADO, R- REPARADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
38 - BORRACHAS E VEDAÇÃO DAS PORTAS (V- VERIFICADO, R- REPARADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
39 - INTEGRIDADE INTENA E EXTERNA DA CARENAGEM (V- VERIFICADO, C- Completado, S- SUBSTITUIDO)	verificado
40 - PARÂMETRO PADRÕES (V- VERIFICADO, P- PARAMETRIZADO)	verificado
41 - VEDAÇÃO CONTRA ÁGUA DA PARTE ELETRÔNICA (V- VERIFICADO, R- REPARADO, S- SUBSTITUIDO)	verificado
42 - PARTIR GERADOR A VAZIO (anote respectivamente em texto) - _____(Vf1-Vf2), _____(Vf2-Vf3), _____(Vf3-Vf1)_____ (bar), _____ (°C), _____ (Hz)	220 220 220 n/A n/A 62,4
43 - LIBERADO O TESTE COM CARGA PELO CLIENTE (S- SIM, N- NÃO, A- AGENDAR)	agendar
44 - CORRENTE (A) L1 0% 10min	não
45 - CORRENTE (A) L2 0% 10min	não
46 - CORRENTE (A) L3 0% 10min	não
47 - TENSÃO (V) L1-L2 0% 10min	não
48 - TENSÃO (V) L2-L3 0% 10min	não
49 - TENSÃO (V) L3-L1 0% 10min	não
50 - POTÊNCIA (kW) 0% 10min	não
51 - FREQUÊNCIA (Hz) 0% 10min	não
52 - PRESSÃO DO ÓLEO (bar) 0% 10min	não
53 - BATERIA (Vdc) 0% 10min	não
54 - STATUS DO EQUIPAMENTO APÓS INSPEÇÃO [D- DISPONIVEL, IND- INDISPONIVEL]	disponível
55 - HORIMETRO DO GERADOR	352,9
56 - O GERADOR FOI DEIXADO EM MODO AUTOMATICO	SIM
57 - QUAL A DATA DA ULTIMA TOF?	28/6/23
58 - QUAL EMAIL DO CLIENTE ESSE RELATÓRIO TEM QUE SER ENVIADO?	ADM

Anexos





9743/2023

Mario Rapa
XXA Centrale 12 09 2023

ATIVOS

Nº Série	Nº Patrimônio	Descrição	Fabricante	Tensão	Ambientes
GMG CUMMINS	GMG CUMMINS	GRUPO GERADOR DE 170 KVA - 6BTA159G2			

Observações

OUTROS	*Rosângela*	
Tipo Responsável	**Nome**	**Assinatura Digital**

9743/2017

Marco Papa
Sup. Operação 12/09/2023

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3370609505490471
06/10/2023 09:55:06

```
05/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:57:24
270002700          SEGUNDA VIA              0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         55.917-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 05/10/2023
NR. DOCUMENTO                559.796.000.000.845
VALOR TOTAL                           37.563,08
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA
AGENCIA: 9796-9          CONTA:            845-1
NR. DOCUMENTO                552.700.000.055.917
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.4D1.6F4.55D.F90.84B
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 783 | Emissão: 02/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA**
CNPJ/CPF: **12.916.426/0001-79** Inscrição Municipal: **0000147687**
Endereço: **RUA DANTE BATTISTON, 249 - Centro - 06013030**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 6589-2697**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal:
Endereço: **RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 50 - WILLIAMS - 17402064**
Município: **Garça** UF: **SP**

ATIVIDADE: 4.20 - Coleta de sangue, leite, tecidos, sêmen, órgãos e materiais biológicos de qualquer espécie.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

Serviços laboratoriais prestados no periodo de 01/09 a 30/09/2023, na Unidade de Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra - Rua Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon - Taboão da Serra - SP. Contrato de Gestão Emergencial Processo Administrativo nº 9.743/2023.

Valor Total: R$40.024,60

VALOR LIQUIDO: R$ 37.563,08

Conta Depósito
Banco do Brasil
Ag: 9796-9
C/c: 845-1
Hope Diagnostica

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
40.024,60		40.024,60		3,00	1.200,74	**10/2023**

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)
IR (R$): 600,37	Cofins (R$): 1.200,74	CSLL (R$): 400,25	**Valor Total da Nota**
INSS (R$):	Pis/Pasep (R$): 260,16	Outros (R$):	**40.024,60**

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***DMPLFCHT***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 02/10/2023 às 14:39
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO PSI: SETEMBRO/2023
ESTATISTICA POR - CÓDIGO DE FATURA -2102023102107/

		QTD. PAC	QTD. EXA
1 - PADRÃO			
000000000	VSRTR - VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO TESTE RAPID	25	25
202010180	HAMIL - AMILASE	18	18
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	5	5
202010210	HCA - CALCIO	1	1
202010260	HCL - CLORO	1	1
202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	1	1
202010317	HCREA - CREATININA	161	161
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE	4	4
202010333	HCKMB - CK FRAÇÃO MB	24	24
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	6	6
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	1	1
202010473	HGLI - GLICEMIA	100	100
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	7	7
202010562	HMG - MAGNESIO	3	3
202010600	HK - POTASSIO	158	158
202010627	HPTF - PROTEINA TOTAL E FRAÇÃO	3	3
202010635	HNA - SODIO	155	155
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE	101	101
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE	104	104
202010678	HTRI - TRIGLICÉRIDES	1	1
202010694	HUREI - UREIA	169	169
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	4	4
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	4	4
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	27	27
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	11	11
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO	1	1
202020380	HHEM - HEMOGRAMA	935	935
202030083	HPCR - PROTEINA C REATIVA	880	880
202030970	HBSAG - HBSAG ANTIGENO AUSTRALIA	1	1
202031209	HTROP - TROPONINA QUALITATIVA	5	5
202040127	PPF - PARASITOLÓGICO DE FEZES, 1ª AMOSTRA OU UNIC	1	1
202050017	HURI - URINA	737	737
202060381	T4L - TIROXINA LIVRE (T4L)	2	2
202060390	T3 - T3 TOTAL (TRIIODOTIRONINA)	2	2
202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA	9	9
202080064	BK - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE - PESQUISA	1	1
202080064	BK3 - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE, PESQUISA - 3	1	1
202080080	CULIQ - CULIQ - CULTURA E ANTIBIOGRAMA - LÍQUOR	2	2
202080153	HCUL - HEMOCULTURA	5	5
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	2	2
40304906	HDIME - DIMERO D (EMERGENCIA)	1	1
40307182	HIT - TESTE RAPIDO DE HIV	1	1
40309126	LIQ - LIQUOR	4	4
40310213	UCULT - UROCULTURA	260	260
	TOTAL	**1.101**	**3.944**
	GERAL	**1.101**	**3.944**

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3370609505490471
06/10/2023 10:00:55

```
05/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:58:57
270002700          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         55.917-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 05/10/2023
NR. DOCUMENTO               559.796.000.000.845
VALOR TOTAL                              53.196,26
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA
AGENCIA: 9796-9          CONTA:            845-1
NR. DOCUMENTO               552.700.000.055.917
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.3A9.198.525.999.669
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 782 | Emissão: 02/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA**
CNPJ/CPF: **12.916.426/0001-79** Inscrição Municipal: **0000147687**
Endereço: **RUA DANTE BATTISTON, 249 - Centro - 06013030**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 6589-2697**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal:
Endereço: **RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 50 - WILLIAMS - 17402064**
Município: **Garça** UF: **SP**

ATIVIDADE: 4.20 - Coleta de sangue, leite, tecidos, sêmen, órgãos e materiais biológicos de qualquer espécie.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

Serviços laboratoriais prestados no periodo de 01/09 a 30/09/2023, na Unidade de Pronto Atendimento DR. Akira Tada - Estrada de São Francisco, nº 2.400 Jardim Helena - Taboão da Serra - SP. Contrato de Gestão Emergencial Processo Administrativo nº 9.743/2023.

Valor Total: R$56.682,21

VALOR LIQUIDO: R$ 53.196,26

Conta Depósito
Banco do Brasil
Ag: 9796-9
C/c: 845-1
Hope Diagnostica

9743/2023

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
56.682,21		56.682,21		3,00	1.700,47	**10/2023**

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)
IR (R$): 850,23	Cofins (R$): 1.700,47	CSLL (R$): 566,82	**Valor Total da Nota**
INSS (R$):	Pis/Pasep (R$): 368,43	Outros (R$):	**56.682,21**

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***MOVHKNXA***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 02/10/2023 às 14:33
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UPA AKIRA: SETEMBRO/2023
ESTATISTICA POR - CÓDIGO DE FATURA -2102023101715/

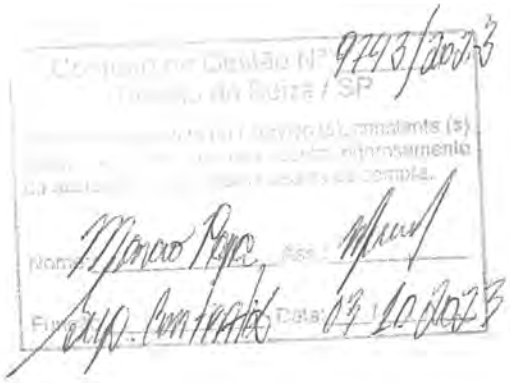
		QTD. PAC	QTD. EXA
1 - Padrão			
000000000	PLEU - LÍQUIDO PLEURAL	2	2
202010120	HURIC - ÁCIDO ÚRICO - DOSAGEM NO SORO	3	3
202010180	HAMIL - AMILASE	20	20
202010201	HBTF - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	32	32
202010210	HCA - CALCIO, SORO	10	10
202010279	HHDL - COLESTEROL HDL	2	2
202010287	HLDL - LDL - COLESTEROL	3	3
202010295	HCOL - COLESTEROL TOTAL	3	3
202010317	CRETI - CREATININA, URINA AMOSTRA ISOLADA	4	4
202010317	HCREA - CREATININA, SORO	738	738
202010325	HCPK - CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	43	43
202010333	HCKMB - CK - FRAÇÃO MB	138	138
202010368	HDHL - LACTATO DESIDROGENASE - DHL	27	27
202010406	FOLIC - ÁCIDO FÓLICO	1	1
202010422	HFAL - FOSFATASE ALCALINA	18	18
202010465	HGGT - GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE (	16	16
202010473	HGLI - GLICEMIA	8	8
202010503	HBGLI - HEMOGLOBINA GLICADA	3	3
202010538	HLAC - ACIDO LACTICO	23	23
202010600	HK - POTASSIO	678	678
202010635	HNA - SÓDIO	700	700
202010643	HTGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), TGO	502	502
202010651	HTGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), TGP	493	493
202010678	HTRI - TRIGLICÉRIDES	2	2
202010694	HUREI - URÉIA, SORO	712	712
202010708	B12 - VITAMINA B12	2	2
202010732	HGASA - GASOMETRIA ARTERIAL	46	46
202010732	HGASV - GASOMETRIA VENOSA	22	22
202010767	VITAD - 25-HIDROXIVITAMINA D	1	1
202020134	HTTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	229	229
202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	12	12
202020150	HVHS - HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	1	1
202020304	HB - HEMOGLOBINA	4	4
202020371	HT - HEMATÓCRITO	3	3
202020380	HHEM - HEMOGRAMA COMPLETO	1.114	1.114
202030083	HPCR - PROTEÍNA C REATIVA	863	863
202030300	HIV1 - ANTICORPOS ANTI HIV1/HIV2	2	2
202031110	VDRL - VDRL	5	5
202031209	HTROP - TROPONINA T, DOSAGEM	131	131
202050017	HURI - URINA I	662	662
202060217	HHCGQ - BETA HCG QUALITATIVO	4	4
202060250	TSH - TSH - ULTRA SENSÍVEL	2	2
202060381	T4L - TIROXINA LIVRE (T4L)	2	2
202060390	T3 - T3 TOTAL (TRIIODOTIRONINA)	1	1
202080013	ATB - ANTIBIOGRAMA	11	11
202080013	ATB2 - ANTIBIOGRAMA, 2ª AMOSTRA	4	4
202080013	ATBH - ANTIBIOGRAMA HEMOCULTURA ANAEROBIA	1	1
202080064	BK - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE - PESQUISA	4	4
202080064	BK1 - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE, PESQUISA - 1	2	2
202080064	BK2 - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE, PESQUISA - 2	6	6
202080064	BK3 - BACILO ALCOOL-ACIDO RESISTENTE, PESQUISA - 3	4	4
202080080	CULLP - CULLP - CULTURA E ANTIBIOGRAMA - LÍQUID	2	2
202080153	HCUL - HEMOCULTURA	20	20
202080153	HCUL2 - HEMOCULTURA, 2ª AMOSTRA	14	14
214010090	HCVTR - HEPATITE C (HCV) TESTE RAPIDO	7	7
28060210	TRHBS - HBSAG TESTE RÁPIDO	4	4
40306798	DENTR - TESTE RAPIDO PARA DENGUE	2	2

HOPE DIAGNOSTICA

FATURAMENTO UPA AKIRA: SETEMBRO/2023

ESTATISTICA POR - CÓDIGO DE FATURA -2102023101715/

			QTD. PAC	QTD. EXA
1 - PADRÃO				
40307182	HIT - HIV TESTE RÁPIDO		6	6
40310213	UCULT - UROCULTURA		63	63
		TOTAL	**1.449**	**7.437**
		GERAL	**1.449**	**7.437**



RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
7190	ADRIANA OLIVEIRA	338.518.618-84	99922-9	3.665,57
7192	ADRIANA SANTOS PIRES BRANDAO	345.847.558-33	100660-6	3.692,92
7193	ADRIANA SOARES GAMA QUEIROZ	016.994.515-40	100661-4	2.801,89
7195	ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAUJO	543.162.548-98	100662-2	1.065,60
7717	AGUINALDO PEREIRA DE LIMA	044.828.007-83	100430-1	3.913,57
7199	ALDECIR PEREIRA DE LIMA	989.974.327-53	100663-0	3.989,81
7202	ALENILCA QUEIROZ PAIVA	168.966.278-67	100664-9	6.623,36
7203	ALESSANDRA APARECIDA DE LEMOS	286.053.178-50	100665-7	4.305,29
7204	ALESSANDRA GISLENE REBELO	262.693.748-71	100666-5	2.504,90
7206	ALEX FERNANDES MOREIRA	395.184.078-19	100667-3	1.475,86
7212	ALLAN MARINHO DOS SANTOS	403.161.098-00	100668-1	4.617,33
7216	ANA LUCIA SANTOS FONSECA DE O	065.821.428-44	100669-X	5.192,65
7217	ANA MARIA ALMEIDA DOS SANTOS	061.286.288-77	100670-3	368,36
7220	ANA PAULA DE SOUZA SANTOS RIBI	475.090.948-36	100671-1	2.260,37
7221	ANA PAULA DIAS MOREIRA	267.728.548-70	100672-X	6.780,38
7228	ANDREA CRISTINA DOS SANTOS	262.938.778-02	100673-8	1.952,98
7233	ANGELICA FABIANA VIEIRA DOS SA	222.747.768-73	100674-6	4.164,53
7235	ANNE SOFIA DE MOURA OLIVEIRA	521.937.508-31	100675-4	768,12
7236	ANTONIA SANDRA BEZERRA DE OLI	147.289.428-64	100676-2	3.475,57
7904	BEATRIZ MARQUES DA SILVA PEREI	462.773.718-19	56557-1	3.256,64
7244	BENEDITO CARLOS DOS SANTOS	044.745.498-64	100677-0	2.968,05
7902	BRENDA MENDES BENASSI	400.987.978-59	13126-1	3.025,39
7262	CECILIA PEREIRA DE SOUSA	328.986.652-15	100679-7	3.989,73
7266	CELMA PEREIRA DE SOUSA	271.080.518-93	100680-0	2.889,92
7886	CINTIA ALESSANDRA SILVA BARROS	254.171.708-36	13057-5	3.077,39
7268	CIRLENE VIANA DA SILVA	140.720.438-69	100681-9	3.551,45
7276	CLEONICE PIRES DE LIMA	262.812.688-57	100682-7	2.237,87
7280	CRISTIANE DE LIMA JERONIMO	293.792.578-21	100683-5	4.114,79
7282	CRISTIELEN CAIRES AMADI	341.909.478-73	100684-3	3.175,71
7289	DANIELA DOS SANTOS SOUZA	287.764.958-09	36515-7	2.202,85
7293	DANILA SILVA SOUSA	318.400.678-61	100685-1	1.580,33
7294	DANILO DE MENEZES BASSI	302.679.648-46	100686-x	3.928,16
7701	DEBORA CONCEICAO DA SILVA	137.978.384-41	100426-3	2.801,89
7301	DEISY REGINA DA SILVA LOPES	345.847.978-38	100687-8	1.673,53
7303	DENISE VALENTIM DA SILVA AFFON	130.292.628-47	100688-6	2.462,82
7325	ELENICE RODRIGUES ALMEIDA	298.431.838-27	100691-6	1.845,58
7335	ELISANGELA APARECIDA DOS SANT	312.557.988-07	100692-4	1.748,75
7337	ELIZABETH FAGUNDES DA SILVA	276.583.528-45	100693-2	2.925,76
7339	ELIZANGELA BATISTA DE SOUSA	336.550.938-02	100694-0	5.862,82
7344	ERIKA TERUMI WATANABE FARIA	284.398.768-74	100695-9	2.883,78
7346	ESDRA PIRES DE OLIVEIRA	006.992.525-98	100697-5	3.727,67
7347	EUNISIA DA SILVA ROCHA	139.758.778-47	100698-3	3.209,67
7355	FAGNER SILVA PEREIRA	028.205.195-39	100700-9	5.093,72
7358	FERNANDA DOMINGUES PEREIRA D	310.564.568-33	100701-7	1.622,74
7738	FRANCIELLE OLIVEIRA GOBIRA	070.931.006-43	100434-4	7.638,57
7374	GESSICA SOUZA DE OLIVEIRA	032.576.945-12	100702-5	92,50
7376	GILMARA DA COSTA SAMPAIO DOS	257.360.508-62	100703-3	4.470,77
7387	GRACIANE FERNANDA MOREIRA	309.213.288-26	100704-1	7.539,03
7389	GRAZIELA PRIETO NEVES	161.507.578-03	100705-X	718,95
7390	GRAZIELY FRANCO DO EGITO	415.485.088-10	100706-8	801,19
7395	HELIODORA MARIA PEREIRA DA SIL	369.375.838-77	100707-6	3.666,58
7401	IDETE ANDRADE DOS SANTOS SANT	101.496.858-58	100649-5	4.463,12
7402	IOLANDA PEREIRA DE ALMEIDA BAI	277.247.238-85	55531-2	4.095,32
7404	IONE RODRIGUES DA SILVA	251.356.458-88	100651-7	3.990,02
7900	ISIS VILARINO DA CUNHA OLIVEIRA	110.964.596-12	78850-3	3.025,39
7405	ITAMIRES CARMO DOS SANTOS	376.745.498-01	100652-5	421,88
7407	IVELTANIA DE MOURA FERREIRA BO	849.045.853-72	100654-1	5.119,63
7408	IVONE RAMOS DA SILVA	155.561.778-64	100655-x	3.594,02
7409	IVONETE LEOPOLDINA	276.353.608-50	100656-8	1.753,45
7417	JAQUELINE ALVES REIS	327.390.548-40	100657-6	9.538,04
7896	JENIFFER ALVES DA SILVA	452.288.998-47	56518-0	1.429,80
7424	JORGINA DA SILVA SANTOS	144.024.998-95	100368-2	3.261,67
7425	JOSE CELESTINO DA SILVA	112.816.628-36	100369-0	4.963,37
7433	JUCILEIDE DOS REIS	030.272.185-14	100370-4	1.597,25
7434	JULIANA BARBIERI	227.936.468-90	100371-2	859,59
7439	KARIN SCHILDER BOTELLE	226.360.528-28	100372-0	5.311,11
7441	KATIA ROSEANE DA SILVA	078.372.128-51	29086-6	8.008,55
7444	KEILA SOUZA DE ANDRADE	368.621.598-52	100374-7	4.409,13
7450	LAURA JULIA SILOTTO LOPES	326.766.008-42	100375-5	4.009,77
7469	LUCIA EFIGENIA TOZZI	054.180.528-29	100376-3	4.594,24
7472	LUCIANA SOARES TRINDADE	128.076.358-22	100377-1	3.189,80
7716	LUCINEIDE GONCALVES DA SILVA	081.218.585-42	100429-8	3.108,50
7492	MARCIA ALVES MOREIRA	287.212.058-09	100379-8	1.800,75
7501	MARGARIDA CRISTINA INHESTA CE	100.563.828-47	100380-1	5.192,51
7511	MARIA DE LOURDES ZEFERINO GON	054.613.818-71	100381-X	1.722,05
7512	MARIA DENIZE DO NASCIMENTO	156.539.648-08	100382-8	1.865,53

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
7515	MARIA DO SOCORRO CAMELO MEL(	810.581.013-15	100383-6	5.050,81
7517	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA S:	497.024.658-00	100384-4	768,12
7524	MARIA NATALIA DOS SANTOS FRAN	771.786.023-68	100386-0	4.104,73
7526	MARIA PEREIRA DO VALE	101.664.808-19	100387-9	1.647,46
7528	MARIANA PAES DE BARROS	299.750.228-47	100388-7	4.649,77
7530	MARINA ROMAGNOLI	320.376.328-19	12242-4	6.267,03
7547	MICHELLE FERREIRA MADEIRA	309.492.188-47	100390-9	6.646,10
7551	MONIKI DE BONA	071.065.469-33	100391-7	3.897,13
7556	NEIDE FERREIRA DA SILVA	293.072.808-60	100393-3	4.103,56
7558	NEURACI DE SOUZA NUNES	180.477.988-12	100394-1	3.209,67
7854	PATRICIA NUNES NASCIMENTO FER	143.543.468-42	56363-3	2.885,22
7573	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	372.606.078-23	100396-8	1.012,32
7577	PRISCILA SILVEIRA MOREIRA	336.375.028-52	100397-6	3.249,26
7579	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINC	218.302.518-21	100398-4	3.287,48
7588	REBECA PIRES DE OLIVEIRA SANTO	431.084.028-03	56134-7	2.853,89
7591	RENATA RIBEIRO BARBOSA	200.030.198-37	100400-X	5.391,64
7593	RENATO DA SILVA CAMPOS	280.400.438-40	100401-8	3.407,07
7594	RENATO DA SILVA DE JESUS	365.367.478-60	100402-6	3.584,73
7595	RICARDO AUGUSTO DE FARIA	248.826.928-05	100403-4	3.798,83
7597	RICARDO CARVALHO DE SOUSA	269.715.238-57	100404-2	6.688,41
7876	RICARDO RODRIGUES MARIA	272.847.808-27	78587-3	2.885,22
7611	ROSANGELA FERREIRA DE SOUZA	264.520.428-74	100405-0	4.919,40
7613	ROSANGELA PEREIRA VIANA DA SIL	283.401.948-79	100406-9	3.456,03
7614	ROSEMEIRE DOS SANTOS GONCALV	168.694.158-70	100407-7	3.209,67
7621	RUTHIANE SOUZA SANTOS	451.985.898-45	100408-5	2.925,76
7623	SAMANTHA FAUSTINO JURADO	303.544.488-97	100409-3	4.223,67
7635	SERGIO RIBEIRO DOS SANTOS SOU	306.315.108-42	100410-7	3.589,01
7636	SHERON SILVA DE SOUZA	401.287.358-05	100411-5	3.984,84
7638	SIDNEY PEREIRA DA SILVA	003.410.545-00	100412-3	4.759,20
7639	SILVANA ALVES SAMPAIO CRUZ DO	215.768.108-60	100413-1	1.347,91
7711	SIMONE DOS SANTOS NEVES	418.024.538-81	100427-1	6.216,84
7647	SORAIA JACOB SOARES	257.306.998-24	100414-x	6.517,26
7651	TALITA ROCHA LEITE	359.720.568-28	100416-6	3.851,07
7659	THAMIRES APARECIDA BRANCO	405.428.008-02	100418-2	5.812,05
7663	UHEGSON ALVES GAMA	582.219.135-53	100420-4	3.421,13
7668	VALQUIRIA MARIA DOS SANTOS MA	172.148.738-77	100421-2	5.081,96
7676	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUE	027.583.135-37	100422-0	2.200,13
7677	VANUSA CRISTINA DA CRUZ	339.092.238-50	100423-9	1.946,52
7687	VIVIANE CANDIDO DA SILVA	156.313.648-16	100425-5	4.284,35

Empregados: 115 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 406.863,40

(quatrocentos e seis mil oitocentos e sessenta e três reais e quarenta centavos)

LINS, 05/10/2023 Responsável: _____

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7182 ADAN DOS SANTOS AIVAS Situação: Demitido CPF: 376.856.658-75 Adm: 05/05/2014
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5019 Horas Mês: 220,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.990,29

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	28,00	1.857,60 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.990,29 D
342	TRIENIO	3,00	179,13 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.429,18 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	1.492,72 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8553	VANTAGENS 13° RESCISAO	9,00	134,35 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,03	163,50 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.990,29 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,78	126,63 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	829,29 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	723,14 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	74,64 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	179,13 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	301,31 P				

ND: 0 Proventos: 7.761,60 Descontos: 7.761,60 Informativa: 293,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 3.663,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.663,80 Valor FGTS: 293,09 Base IRRF: 3.373,67
DEMITIDO EM 28/09/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 7190 ADRIANA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 338.518.618-84 Adm: 07/08/2017
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5018 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.817,56

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56 P	998	I.N.S.S.	10,19	466,14 D
342	TRIENIO	2,00	169,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	272,34 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	76,58 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	169,05 D
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	29,12	382,89 P				

ND: 0 Proventos: 4.573,10 Descontos: 907,53 Informativa: 365,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.665,57
NF: 0 Base INSS: 4.573,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.573,10 Valor FGTS: 365,84 Base IRRF: 4.106,96

Empr.: 7192 ADRIANA SANTOS PIRES BRANDAO Situação: Trabalhando CPF: 345.847.558-33 Adm: 01/11/2017
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	10,01	436,37 D
342	TRIENIO	1,00	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	231,19 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	132,91 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,26	664,57 P				

ND: 0 Proventos: 4.360,48 Descontos: 667,56 Informativa: 348,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.692,92
NF: 1 Base INSS: 4.360,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.360,48 Valor FGTS: 348,83 Base IRRF: 3.924,11

Empr.: 7193 ADRIANA SOARES GAMA QUEIROZ Situação: Trabalhando CPF: 016.994.515-40 Adm: 08/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	998	I.N.S.S.	9,20	319,08 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,77 D
				341	VALE TRANSPORTE	6,00	192,17 D

ND: 0 Proventos: 3.466,91 Descontos: 665,02 Informativa: 277,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.801,89
NF: 1 Base INSS: 3.466,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.466,91 Valor FGTS: 277,35 Base IRRF: 3.147,83

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7195 ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 543.162.548-98 Adm: 16/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 888,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	888,00 P	998	I.N.S.S.		7,50	86,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

ND: 0 Proventos: 1.152,00 Descontos: 86,40 Informativa: 92,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.065,60
NF: 0 Base INSS: 1.152,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.152,00 Valor FGTS: 92,16 Base IRRF: 1.065,60

Empr.: 7717 AGUINALDO PEREIRA DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 044.828.007-83 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	369	DESC 2° VIA VALE ALIMENTACAO		3,00	3,00 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	204,86 P	998	I.N.S.S.		10,29	483,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	296,13 D
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,95	1.024,28 P					

ND: 0 Proventos: 4.696,05 Descontos: 782,48 Informativa: 375,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.913,57
NF: 0 Base INSS: 4.696,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.696,05 Valor FGTS: 375,68 Base IRRF: 4.212,70

Empr.: 7199 ALDECIR PEREIRA DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 989.974.327-53 Adm: 09/05/2016
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		10,38	498,73 D
342	TRIENIO	2,00	192,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	317,39 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	191,14 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,05	955,71 P					

ND: 0 Proventos: 4.805,93 Descontos: 816,12 Informativa: 384,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.989,81
NF: 2 Base INSS: 4.805,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.805,93 Valor FGTS: 384,47 Base IRRF: 4.307,20

Empr.: 7202 ALENILCA QUEIROZ PAIVA Situação: Trabalhando CPF: 168.966.278-67 Adm: 09/04/2014
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.		9,97	876,95 D
342	TRIENIO	3,00	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.291,67 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	347,63 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,68	1.738,13 P					

ND: 0 Proventos: 8.791,98 Descontos: 2.168,62 Informativa: 703,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.623,36
NF: 0 Base INSS: 7.507,49 Excedente INSS: 1.284,49 Base FGTS: 8.791,98 Valor FGTS: 703,35 Base IRRF: 7.915,03

Empr.: 7203 ALESSANDRA APARECIDA DE LEMOS Situação: Trabalhando CPF: 286.053.178-50 Adm: 03/02/2014
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 4.604,82

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.604,82 P	998	I.N.S.S.		10,70	565,56 D
342	TRIENIO	3,00	414,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	412,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

ND: 0 Proventos: 5.283,25 Descontos: 977,96 Informativa: 422,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.305,29
NF: 0 Base INSS: 5.283,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.283,25 Valor FGTS: 422,66 Base IRRF: 4.717,69

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7204 ALESSANDRA GISLENE REBELO Situação: Trabalhando CPF: 262.693.748-71 Adm: 14/10/2019
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
342	TRIENIO	1,00	96,09 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	106,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P	998	I.N.S.S.	8,99	289,01 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	68,70 D
				991	ESTOURO MES ANTERIOR	109,53	109,53 D
				8792	DIAS FALTAS	2,00	213,53 D
				341	VALE TRANSPORTE	6,00	192,17 D

ND: 0 Proventos: 3.536,60 Descontos: 1.031,70 Informativa: 257,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.504,90
NF: 1 Base INSS: 3.216,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.216,31 Valor FGTS: 257,30 Base IRRF: 2.927,30

Empr.: 7206 ALEX FERNANDES MOREIRA Situação: Trabalhando CPF: 395.184.078-19 Adm: 02/10/2017
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5016 Horas Mês: 220,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 2.856,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.856,79 P	998	I.N.S.S.	9,47	363,55 D
342	TRIENIO	1,00	85,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,66 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	6,33 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	841,56	841,56 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	857,04 P	340	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00	1.139,86 D
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,09	31,63 P				

ND: 0 Proventos: 3.837,49 Descontos: 2.361,63 Informativa: 306,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.475,86
NF: 1 Base INSS: 3.837,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.837,49 Valor FGTS: 306,99 Base IRRF: 2.334,08

Empr.: 7212 ALLAN MARINHO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 403.161.098-00 Adm: 04/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5019 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 5.746,75

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.746,75 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	20,06 P	998	I.N.S.S.	11,03	647,30 D
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,60	100,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	550,49 D

ND: 0 Proventos: 5.867,12 Descontos: 1.249,79 Informativa: 469,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.617,33
NF: 0 Base INSS: 5.867,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.867,12 Valor FGTS: 469,36 Base IRRF: 5.219,82

Empr.: 7216 ANA LUCIA SANTOS FONSECA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 065.821.428-44 Adm: 01/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.319,26 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	591,03 P	998	I.N.S.S.	11,40	764,77 D
342	TRIENIO	3,00	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	696,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,40 P				

ND: 1 Proventos: 6.706,22 Descontos: 1.513,57 Informativa: 536,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.192,65
NF: 2 Base INSS: 6.706,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.706,22 Valor FGTS: 536,49 Base IRRF: 5.751,86
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/09/2023 a 19/09/2023

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7217 ANA MARIA ALMEIDA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 061.286.288-77 Adm: 09/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29 P	369	DESC 2° VIA VALE ALIMENTACAO		3,00	3,00 D
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.716,19 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	5,49	5,49 P	812	INSS FERIAS		10,53	475,27 D
807	VANTAGENS FERIAS	497,03	497,03 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	23,80 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.128,38 P	998	I.N.S.S.		7,50	47,62 D
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.882,62 P	942	IRRF FERIAS		22,50	322,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	192,17 D

ND: 0 Proventos: 5.148,47 Descontos: 4.780,11 Informativa: 411,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 368,36
NF: 0 Base INSS: 5.148,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.148,47 Valor FGTS: 411,87 Base IRRF: 563,53
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

Empr.: 7220 ANA PAULA DE SOUZA SANTOS RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 475.090.948-36 Adm: 06/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5025 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.553,28

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28 P	998	I.N.S.S.		7,91	143,75 D
21	AUXILIO CRECHE	586,84	586,84 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

ND: 0 Proventos: 2.404,12 Descontos: 143,75 Informativa: 145,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.260,37
NF: 0 Base INSS: 1.817,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.817,28 Valor FGTS: 145,38 Base IRRF: 1.673,53

Empr.: 7221 ANA PAULA DIAS MOREIRA Situação: Trabalhando CPF: 267.728.548-70 Adm: 01/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.		9,73	876,95 D
342	TRIENIO	3,00	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.351,23 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	339,72 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
269	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIO	264,00	264,00 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,80	1.698,62 P					

ND: 0 Proventos: 9.008,56 Descontos: 2.228,18 Informativa: 720,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.780,38
NF: 2 Base INSS: 7.507,49 Excedente INSS: 1.501,07 Base FGTS: 9.008,56 Valor FGTS: 720,68 Base IRRF: 8.131,61

Empr.: 7228 ANDREA CRISTINA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 262.938.778-02 Adm: 07/04/2014
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5027 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.256,48

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.256,48 P	998	I.N.S.S.		8,10	178,84 D
342	TRIENIO	3,00	113,08 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	75,39 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	95,61 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	141,48	478,04 P					

ND: 0 Proventos: 2.207,21 Descontos: 254,23 Informativa: 176,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.952,98
NF: 0 Base INSS: 2.207,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.207,21 Valor FGTS: 176,57 Base IRRF: 2.028,37

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7233 ANGELICA FABIANA VIEIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 222.747.768-73 Adm: 01/04/2014
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		10,56	535,43 D	
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	368,11 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	218,82 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	142,01	1.094,08 P						

ND: 0 Proventos: 5.068,07 Descontos: 903,54 Informativa: 405,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.164,53
NF: 0 Base INSS: 5.068,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.068,07 Valor FGTS: 405,44 Base IRRF: 4.532,64

Empr.: 7235 ANNE SOFIA DE MOURA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 521.937.508-31 Adm: 05/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 888,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	888,00 P	998	I.N.S.S.		7,50	66,60 D	
				341	VALE TRANSPORTE		6,00	53,28 D	

ND: 0 Proventos: 888,00 Descontos: 119,88 Informativa: 71,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 768,12
NF: 0 Base INSS: 888,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 888,00 Valor FGTS: 71,04 Base IRRF: 821,40

Empr.: 7236 ANTONIA SANDRA BEZERRA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 147.289.428-64 Adm: 01/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.970,10 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.496,61 D	
342	TRIENIO	3,00	531,93 P	812	INSS FERIAS		9,79	584,63 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	406,63 P	998	I.N.S.S.		9,59	378,27 D	
805	MEDIA VALOR FERIAS	9,01	9,01 P	942	IRRF FERIAS		27,50	891,85 D	
807	VANTAGENS FERIAS	530,62	530,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	177,57 D	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.493,27 P						
8783	DIAS FERIAS	20,00	3.940,19 P						
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	85,95 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00 P						
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	71,18	948,80 P						

ND: 0 Proventos: 10.004,50 Descontos: 6.528,93 Informativa: 793,48 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 3.475,57
NF: 0 Base INSS: 7.507,49 Excedente INSS: 2.411,06 Base FGTS: 9.918,55 Valor FGTS: 793,47 Base IRRF: 3.653,14
FERIAS DE 11/09/2023 - 10/10/2023

Empr.: 7904 BEATRIZ MARQUES DA SILVA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 462.773.718-19 Adm: 01/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D	
21	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42 P	998	I.N.S.S.		9,20	319,08 D	
302	REEMB DE VALE TRANSPORTE	130,00	130,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	70,44 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	192,17 D	

ND: 0 Proventos: 3.890,33 Descontos: 633,69 Informativa: 277,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.256,64
NF: 0 Base INSS: 3.466,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.466,91 Valor FGTS: 277,35 Base IRRF: 2.938,91

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7244 BENEDITO CARLOS DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 044.745.498-64 Adm: 15/10/2016
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5018 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.817,56

8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.347,97 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
342	TRIENIO	2,00	169,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	738,67 D
807	VANTAGENS FERIAS	216,01	216,01 P	812	INSS FERIAS	10,83	98,78 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	228,53 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	21,18 D
8783	DIAS FERIAS	5,00	469,59 P	998	I.N.S.S.	9,19	317,79 D
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	939,18 P	942	IRRF FERIAS	27,50	76,68 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,18 D

ND: 0 Proventos: 4.370,33 Descontos: 1.402,28 Informativa: 349,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.968,05
NF: 0 Base INSS: 4.370,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.370,33 Valor FGTS: 349,62 Base IRRF: 3.117,23
FERIAS DE 07/08/2023 - 05/09/2023

Empr.: 7902 BRENDA MENDES BENASSI Situação: Trabalhando CPF: 400.987.978-59 Adm: 24/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5030 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	998	I.N.S.S.	9,20	319,08 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	70,44 D

ND: 0 Proventos: 3.466,91 Descontos: 441,52 Informativa: 277,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.025,39
NF: 0 Base INSS: 3.466,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.466,91 Valor FGTS: 277,35 Base IRRF: 2.938,91

Empr.: 7254 CAREN DE SOUZA FERREIRA Situação: Demitido CPF: 500.942.188-70 Adm: 20/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.725,85

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	1,00	57,53 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.725,85 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.150,57 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.060,53 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.725,85 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	11,43 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	287,64 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	86,29 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	575,28 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	103,55 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	95,88 P				
354	BANCO DE HORAS	6,11	94,90 P				

ND: 0 Proventos: 3.987,65 Descontos: 3.987,65 Informativa: 104,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 1.303,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.303,00 Valor FGTS: 104,23 Base IRRF: 1.205,28
DEMITIDO EM 01/09/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 7262 CECILIA PEREIRA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 328.986.652-15 Adm: 02/06/2014
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	10,58	539,08 D
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	373,16 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	223,16 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	192,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,83	1.115,81 P				

ND: 0 Proventos: 5.094,14 Descontos: 1.104,41 Informativa: 407,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.989,73
NF: 0 Base INSS: 5.094,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.094,14 Valor FGTS: 407,53 Base IRRF: 4.555,06

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7266 CELMA PEREIRA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 271.080.518-93 Adm: 09/04/2020
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 150,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 9.260,05

8781	DIAS NORMAIS	3,00	926,01 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	8.861,30 D
21	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13 P	812	INSS FERIAS	6,63	789,26 D
342	TRIENIO	1,00	277,80 P	998	I.N.S.S.	8,50	235,11 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,28	6,28 P	942	IRRF FERIAS	27,50	2.262,62 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	18,83	18,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,68 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	503,95 P				
805	MEDIA VALOR FERIAS	113,23	113,23 P				
807	VANTAGENS FERIAS	487,62	487,62 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.978,29 P				
8783	DIAS FERIAS	27,00	8.334,04 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	147,42 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,70	1.007,89 P				

ND: 0 Proventos: 15.078,89 Descontos: 12.188,97 Informativa: 1174,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.889,92
NF: 1 Base INSS: 7.507,49 Excedente INSS: 7.172,85 Base FGTS: 14.680,34 Valor FGTS: 1.174,42 Base IRRF: 2.654,36
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

Empr.: 7886 CINTIA ALESSANDRA SILVA BARROS Situação: Trabalhando CPF: 254.171.708-36 Adm: 03/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	9,20	319,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	70,44 D

ND: 0 Proventos: 3.466,91 Descontos: 389,52 Informativa: 277,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.077,39
NF: 0 Base INSS: 3.466,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.466,91 Valor FGTS: 277,35 Base IRRF: 2.938,91

Empr.: 7268 CIRLENE VIANA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 140.720.438-69 Adm: 01/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.708,22 P	369	DESC 2° VIA VALE ALIMENTACAO	3,00	3,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	14,00	1.494,69 P	998	I.N.S.S.	9,77	401,92 D
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	158,03 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	2,29 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	66,93 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	140,80 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	123,20 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,03	290,01 P				

ND: 1 Proventos: 4.114,40 Descontos: 562,95 Informativa: 329,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.551,45
NF: 2 Base INSS: 4.114,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.114,40 Valor FGTS: 329,15 Base IRRF: 3.522,89
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/09/2023 a 08/09/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/09/2023 a 11/09/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/09/2023 a 16/09/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/09/2023 a 19/09/2023

Empr.: 7276 CLEONICE PIRES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 262.812.688-57 Adm: 01/08/2017
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5025 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.553,28

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28 P	998	I.N.S.S.	8,23	210,54 D
342	TRIENIO	2,00	93,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,76 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	108,15 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	93,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,90	540,74 P				

ND: 0 Proventos: 2.559,37 Descontos: 321,50 Informativa: 204,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.237,87
NF: 0 Base INSS: 2.559,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.559,37 Valor FGTS: 204,74 Base IRRF: 2.348,83

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7280 CRISTIANE DE LIMA JERONIMO Situação: Trabalhando CPF: 293.792.578-21 Adm: 05/05/2014
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	10,51	524,99 D
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	353,68 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	206,38 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,94	1.031,91 P				

ND: 0 Proventos: 4.993,46 Descontos: 878,67 Informativa: 399,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.114,79
NF: 0 Base INSS: 4.993,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.993,46 Valor FGTS: 399,47 Base IRRF: 4.468,47

Empr.: 7282 CRISTIELEN CAIRES AMADI Situação: Trabalhando CPF: 341.909.478-73 Adm: 02/10/2017
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.277,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.277,91 P	998	I.N.S.S.	9,34	339,88 D
342	TRIENIO	1,00	98,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	124,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 0 Proventos: 3.640,25 Descontos: 464,54 Informativa: 291,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.175,71
NF: 3 Base INSS: 3.640,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.640,25 Valor FGTS: 291,22 Base IRRF: 3.300,37

Empr.: 7289 DANIELA DOS SANTOS SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 287.764.958-09 Adm: 01/03/2018
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5025 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.553,28

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28 P	998	I.N.S.S.	8,21	206,79 D
342	TRIENIO	1,00	46,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,92 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	108,98 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	93,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	134,93	544,90 P				

ND: 0 Proventos: 2.517,76 Descontos: 314,91 Informativa: 201,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.202,85
NF: 2 Base INSS: 2.517,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.517,76 Valor FGTS: 201,42 Base IRRF: 2.310,97

Empr.: 7293 DANILA SILVA SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 318.400.678-61 Adm: 03/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5025 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.553,28

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28 P	998	I.N.S.S.	7,91	143,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	93,20 D

ND: 0 Proventos: 1.817,28 Descontos: 236,95 Informativa: 145,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.580,33
NF: 0 Base INSS: 1.817,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.817,28 Valor FGTS: 145,38 Base IRRF: 1.673,53

Empr.: 7294 DANILO DE MENEZES BASSI Situação: Trabalhando CPF: 302.679.648-46 Adm: 08/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 3.825,81

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81 P	998	I.N.S.S.	10,56	534,00 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	161,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	366,13 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	229,55 D
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,76	806,69 P				

ND: 0 Proventos: 5.057,84 Descontos: 1.129,68 Informativa: 404,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.928,16
NF: 0 Base INSS: 5.057,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.057,84 Valor FGTS: 404,62 Base IRRF: 4.523,84

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7701 DEBORA CONCEICAO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 137.978.384-41 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	998	I.N.S.S.		9,20	319,08 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	101,77 D
				341	VALE TRANSPORTE		6,00	192,17 D

ND:	0	Proventos:	3.466,91	Descontos:	665,02	Informativa:	277,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.801,89
NF:	0	Base INSS:	3.466,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.466,91	Valor FGTS:	277,35	Base IRRF:	3.147,83

Empr.: 7301 DEISY REGINA DA SILVA LOPES Situação: Trabalhando CPF: 345.847.978-38 Adm: 18/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5025 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.553,28

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28 P	998	I.N.S.S.		7,91	143,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

ND:	0	Proventos:	1.817,28	Descontos:	143,75	Informativa:	145,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.673,53
NF:	0	Base INSS:	1.817,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.817,28	Valor FGTS:	145,38	Base IRRF:	1.673,53

Empr.: 7303 DENISE VALENTIM DA SILVA AFFONSO Situação: Trabalhando CPF: 130.292.628-47 Adm: 09/05/2016
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 200,00
Cargo: 628 ASSIST ADM C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.823,41

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.823,41 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
342	TRIENIO	2,00	169,40 P	998	I.N.S.S.		8,76	262,19 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	46,40 D
				341	VALE TRANSPORTE		6,00	169,40 D

ND:	0	Proventos:	2.992,81	Descontos:	529,99	Informativa:	239,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.462,82
NF:	3	Base INSS:	2.992,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.992,81	Valor FGTS:	239,42	Base IRRF:	2.730,62

Empr.: 7315 EDMIR DOS SANTOS BENEDITO Situação: Doença CPF: 191.815.478-38 Adm: 04/10/2017
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5016 Horas Mês: 200,00
Cargo: 977 ARTIFICE EM MANUTENCAO HOSPITALAR C.B.O: 915305 Filial: 1 Salário: 2.271,72

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	2.271,72 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		30,00	2.271,72 D

ND:	0	Proventos:	2.271,72	Descontos:	2.271,72	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Doença período superior a 15 dias: 11/05/2023 a 19/10/2023

Empr.: 7325 ELENICE RODRIGUES ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 298.431.838-27 Adm: 01/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.067,64 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.753,50 D
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	812	INSS FERIAS		10,53	352,16 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	225,06 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	65,70 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	4,88	4,88 P	998	I.N.S.S.		8,05	167,26 D
807	VANTAGENS FERIAS	368,17	368,17 P	942	IRRF FERIAS		22,50	238,77 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	836,11 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	106,76 D
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.135,27 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	79,20 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	525,14 P					

ND:	0	Proventos:	5.529,73	Descontos:	3.684,15	Informativa:	433,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.845,58
NF:	2	Base INSS:	5.422,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.422,97	Valor FGTS:	433,83	Base IRRF:	1.845,58

FERIAS DE 11/09/2023 - 10/10/2023

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7335 ELISANGELA APARECIDA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 312.557.988-07 Adm: 03/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5025 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.553,28

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
342	TRIENIO	3,00	139,80 P	998	I.N.S.S.		7,99	156,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

ND:	0	Proventos:	1.957,08	Descontos:	208,33	Informativa:	156,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.748,75
NF:	0	Base INSS:	1.957,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.957,08	Valor FGTS:	156,56	Base IRRF:	1.800,75

Empr.: 7337 ELIZABETH FAGUNDES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 276.583.528-45 Adm: 06/05/2019
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		9,28	330,61 D
342	TRIENIO	1,00	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	114,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	192,17 D

ND:	0	Proventos:	3.563,00	Descontos:	637,24	Informativa:	285,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.925,76
NF:	1	Base INSS:	3.563,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.563,00	Valor FGTS:	285,04	Base IRRF:	3.232,39

Empr.: 7339 ELIZANGELA BATISTA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 336.550.938-02 Adm: 03/05/2021
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.		11,64	858,90 D
21	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	907,94 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	200,71 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,14	1.003,53 P					

ND:	0	Proventos:	7.629,66	Descontos:	1.766,84	Informativa:	590,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.862,82
NF:	1	Base INSS:	7.378,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.378,53	Valor FGTS:	590,28	Base IRRF:	6.519,63

Empr.: 7344 ERIKA TERUMI WATANABE FARIA Situação: Trabalhando CPF: 284.398.768-74 Adm: 03/12/2013
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5020 Horas Mês: 200,00
Cargo: 991 FATURISTA C.B.O: 413110 Filial: 1 Salário: 2.981,62

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.981,62 P	998	I.N.S.S.		9,02	293,05 D
342	TRIENIO	3,00	268,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	73,14 D

ND:	0	Proventos:	3.249,97	Descontos:	366,19	Informativa:	259,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.883,78
NF:	0	Base INSS:	3.249,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.249,97	Valor FGTS:	259,99	Base IRRF:	2.956,92

Empr.: 7346 ESDRA PIRES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 006.992.525-98 Adm: 03/01/2018
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		10,05	443,67 D
342	TRIENIO	1,00	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	241,28 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	141,60 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,90	708,02 P					

ND:	0	Proventos:	4.412,62	Descontos:	684,95	Informativa:	353,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.727,67
NF:	2	Base INSS:	4.412,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.412,62	Valor FGTS:	353,00	Base IRRF:	3.968,95

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7347 EUNISIA DA SILVA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 139.758.778-47 Adm: 04/08/2014
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.882,62 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	320,29 P	998	I.N.S.S.		9,42	353,67 D
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	139,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,40 P					

ND: 0 Proventos: 3.755,17 Descontos: 545,50 Informativa: 300,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.209,67
NF: 0 Base INSS: 3.755,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.755,17 Valor FGTS: 300,41 Base IRRF: 3.401,50
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/09/2023 a 04/09/2023

Empr.: 7355 FAGNER SILVA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 028.205.195-39 Adm: 12/03/2018
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5019 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.701,88

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88 P	998	I.N.S.S.		11,34	742,59 D
342	TRIENIO	1,00	141,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	711,47 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	284,14 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	135,97	1.420,70 P					

ND: 0 Proventos: 6.547,78 Descontos: 1.454,06 Informativa: 523,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.093,72
NF: 1 Base INSS: 6.547,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.547,78 Valor FGTS: 523,82 Base IRRF: 5.805,19

Empr.: 7358 FERNANDA DOMINGUES PEREIRA DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 310.564.568-33 Adm: 16/10/2018
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5025 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.553,28

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28 P	998	I.N.S.S.		7,94	147,94 D
342	TRIENIO	1,00	46,60 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	93,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

ND: 0 Proventos: 1.863,88 Descontos: 241,14 Informativa: 149,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.622,74
NF: 0 Base INSS: 1.863,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.863,88 Valor FGTS: 149,11 Base IRRF: 1.715,94

Empr.: 7738 FRANCIELLE OLIVEIRA GOBIRA Situação: Trabalhando CPF: 070.931.006-43 Adm: 17/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5030 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1002 GERENTE DE UNIDADE C.B.O: 131210 Filial: 1 Salário: 10.000,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.000,00 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	998	I.N.S.S.		8,54	876,95 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.696,48 D

ND: 0 Proventos: 10.264,00 Descontos: 2.625,43 Informativa: 821,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.638,57
NF: 0 Base INSS: 7.507,49 Excedente INSS: 2.756,51 Base FGTS: 10.264,00 Valor FGTS: 821,12 Base IRRF: 9.387,05

Empr.: 7374 GESSICA SOUZA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 032.576.945-12 Adm: 02/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.553,28

8781	DIAS NORMAIS	3,00	155,33 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.764,92 D
342	TRIENIO	1,00	46,60 P	812	INSS FERIAS		8,07	154,93 D
807	VANTAGENS FERIAS	41,94	41,94 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	1,09 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	479,96 P	998	I.N.S.S.		7,50	15,14 D
8783	DIAS FERIAS	27,00	1.397,95 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	93,20 D

ND: 0 Proventos: 2.121,78 Descontos: 2.029,28 Informativa: 169,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 92,50
NF: 0 Base INSS: 2.121,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.121,78 Valor FGTS: 169,73 Base IRRF: 185,70
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7376 GILMARA DA COSTA SAMPAIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 257.360.508-62 Adm: 01/12/2013
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	10,86	602,72 D
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	475,18 D
351	TRIENIO MES ANTERIOR	288,26	288,26 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	206,87 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
269	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIO	264,00	264,00 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	134,26	1.034,37 P				

ND: 0 Proventos: 5.548,67 Descontos: 1.077,90 Informativa: 443,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.470,77
NF: 2 Base INSS: 5.548,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.548,67 Valor FGTS: 443,89 Base IRRF: 4.945,95

Empr.: 7387 GRACIANE FERNANDA MOREIRA Situação: Trabalhando CPF: 309.213.288-26 Adm: 12/05/2014
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.	9,03	876,95 D
21	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.543,74 D
342	TRIENIO	3,00	531,93 P				
351	TRIENIO MES ANTERIOR	531,93	531,93 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	367,74 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
269	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIO	264,00	264,00 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	134,01	1.838,70 P				

ND: 0 Proventos: 9.959,72 Descontos: 2.420,69 Informativa: 776,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.539,03
NF: 0 Base INSS: 7.507,49 Excedente INSS: 2.201,10 Base FGTS: 9.708,59 Valor FGTS: 776,68 Base IRRF: 8.831,64

Empr.: 7389 GRAZIELA PRIETO NEVES Situação: Trabalhando CPF: 161.507.578-03 Adm: 14/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 200,00
Cargo: 989 ENFERMEIRO MASTER C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 7.802,43

8781	DIAS NORMAIS	3,00	780,24 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	7.242,05 D
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60 P	812	INSS FERIAS	8,15	789,26 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.419,93 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	27,20 D
8783	DIAS FERIAS	27,00	7.022,19 P	998	I.N.S.S.	7,50	60,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.648,41 D

ND: 0 Proventos: 10.486,36 Descontos: 9.767,41 Informativa: 838,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 718,95
NF: 1 Base INSS: 7.507,49 Excedente INSS: 2.978,87 Base FGTS: 10.486,36 Valor FGTS: 838,90 Base IRRF: 718,95
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

Empr.: 7390 GRAZIELY FRANCO DO EGITO Situação: Trabalhando CPF: 415.485.088-10 Adm: 12/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5027 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.256,48

8781	DIAS NORMAIS	10,00	418,83 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.336,94 D
342	TRIENIO	3,00	113,08 P	812	INSS FERIAS	8,09	117,67 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	91,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,54 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	1,92	1,92 P	998	I.N.S.S.	7,50	65,49 D
807	VANTAGENS FERIAS	251,39	251,39 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	41,88 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	363,65 P				
8783	DIAS FERIAS	20,00	837,65 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	79,20 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	71,69	212,79 P				

ND: 0 Proventos: 2.369,71 Descontos: 1.568,52 Informativa: 186,22 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 801,19
NF: 0 Base INSS: 2.327,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.327,83 Valor FGTS: 186,21 Base IRRF: 801,19
FERIAS DE 11/09/2023 - 10/10/2023

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7395 HELIODORA MARIA PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 369.375.838-77 Adm: 10/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		9,97	430,84 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	142,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	223,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,38	711,72 P					

ND:	0	Proventos:	4.320,97	Descontos:	654,39	Informativa:	345,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.666,58
NF:	0	Base INSS:	4.320,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.320,97	Valor FGTS:	345,67	Base IRRF:	3.890,13

Empr.: 7401 IDETE ANDRADE DOS SANTOS SANTANA Situação: Trabalhando CPF: 101.496.858-58 Adm: 01/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		10,86	601,00 D
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	472,27 D
351	TRIENIO MES ANTERIOR	288,26	288,26 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	204,83 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
269	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERI(	264,00	264,00 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,93	1.024,13 P					

ND:	0	Proventos:	5.536,39	Descontos:	1.073,27	Informativa:	442,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.463,12
NF:	1	Base INSS:	5.536,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.536,39	Valor FGTS:	442,91	Base IRRF:	4.935,39

Empr.: 7402 IOLANDA PEREIRA DE ALMEIDA BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 277.247.238-85 Adm: 05/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		10,44	509,97 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	236,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	332,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	153,52	1.182,76 P					
360	REEMBOLSO	52,00	52,00 P					

ND:	0	Proventos:	4.938,22	Descontos:	842,90	Informativa:	390,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.095,32
NF:	2	Base INSS:	4.886,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.886,22	Valor FGTS:	390,89	Base IRRF:	4.376,25

Empr.: 7404 IONE RODRIGUES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 251.356.458-88 Adm: 10/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		10,38	498,78 D
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	317,45 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	175,18 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,69	875,90 P					

ND:	0	Proventos:	4.806,25	Descontos:	816,23	Informativa:	384,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.990,02
NF:	1	Base INSS:	4.806,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.806,25	Valor FGTS:	384,50	Base IRRF:	4.307,47

Empr.: 7900 ISIS VILARINO DA CUNHA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 110.964.596-12 Adm: 21/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5030 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	998	I.N.S.S.		9,20	319,08 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	70,44 D

ND:	0	Proventos:	3.466,91	Descontos:	441,52	Informativa:	277,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.025,39
NF:	0	Base INSS:	3.466,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.466,91	Valor FGTS:	277,35	Base IRRF:	2.938,91

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7405 ITAMIRES CARMO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 376.745.498-01 Adm: 09/01/2017
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5025 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.553,28

8781	DIAS NORMAIS	3,00	155,33 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.188,33 D
342	TRIENIO	2,00	93,20 P	812	INSS FERIAS		8,39	202,55 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	7,34	7,34 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	16,05 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	22,01	22,01 P	998	I.N.S.S.		7,50	43,06 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	89,97 P	942	IRRF FERIAS		7,50	23,32 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	91,22	91,22 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	93,20 D
807	VANTAGENS FERIAS	321,48	321,48 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	603,55 P					
8783	DIAS FERIAS	27,00	1.397,95 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	51,26	179,94 P					

ND: 0 Proventos: 2.988,39 Descontos: 2.566,51 Informativa: 239,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 421,88
NF: 2 Base INSS: 2.988,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.988,39 Valor FGTS: 239,06 Base IRRF: 485,73
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

Empr.: 7407 IVELTANIA DE MOURA FERREIRA BORGES Situação: Trabalhando CPF: 849.045.853-72 Adm: 04/09/2018
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5019 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.701,88

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88 P	998	I.N.S.S.		10,99	636,04 D
21	AUXILIO CRECHE	500,44	500,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	531,47 D
342	TRIENIO	1,00	141,06 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	157,29 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	75,27	786,47 P					

ND: 0 Proventos: 6.287,14 Descontos: 1.167,51 Informativa: 462,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.119,63
NF: 1 Base INSS: 5.786,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.786,70 Valor FGTS: 462,93 Base IRRF: 5.150,66

Empr.: 7408 IVONE RAMOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 155.561.778-64 Adm: 10/12/2013
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		10,13	455,96 D
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	258,27 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	124,21 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	192,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,61	621,04 P					

ND: 0 Proventos: 4.500,42 Descontos: 906,40 Informativa: 360,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.594,02
NF: 0 Base INSS: 4.500,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.500,42 Valor FGTS: 360,03 Base IRRF: 4.044,46

Empr.: 7409 IVONETE LEOPOLDINA Situação: Trabalhando CPF: 276.353.608-50 Adm: 01/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.067,64 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.753,50 D
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	812	INSS FERIAS		10,53	352,16 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	225,29 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	71,51 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	4,88	4,88 P	998	I.N.S.S.		8,10	177,73 D
807	VANTAGENS FERIAS	368,17	368,17 P	942	IRRF FERIAS		22,50	238,77 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	836,11 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	192,17 D
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.135,27 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	71,88	525,67 P					

ND: 0 Proventos: 5.539,29 Descontos: 3.785,84 Informativa: 443,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.753,45
NF: 0 Base INSS: 5.539,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.539,29 Valor FGTS: 443,13 Base IRRF: 1.945,62
FERIAS DE 11/09/2023 - 10/10/2023

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7417 JAQUELINE ALVES REIS Situação: Trabalhando CPF: 327.390.548-40 Adm: 01/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 150,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 9.260,05

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.260,05 P	998	I.N.S.S.		7,03	876,95 D
21	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	2.301,99 D
342	TRIENIO	3,00	833,40 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	351,40 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	69,18	1.757,00 P					

ND:	0	Proventos:	12.716,98	Descontos:	3.178,94	Informativa:	997,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	9.538,04
NF:	2	Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	4.958,36	Base FGTS:	12.465,85	Valor FGTS:	997,26	Base IRRF:	11.588,90

Empr.: 7896 JENIFFER ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 452.288.998-47 Adm: 21/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5022 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1001 AUXILIAR HOTELARIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.720,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.720,00 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
				998	I.N.S.S.		7,85	135,00 D
				341	VALE TRANSPORTE		6,00	103,20 D

ND:	0	Proventos:	1.720,00	Descontos:	290,20	Informativa:	137,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.429,80
NF:	0	Base INSS:	1.720,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.720,00	Valor FGTS:	137,60	Base IRRF:	1.192,00

Empr.: 7424 JORGINA DA SILVA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 144.024.998-95 Adm: 09/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		9,42	353,67 D
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	139,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

ND:	0	Proventos:	3.755,17	Descontos:	493,50	Informativa:	300,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.261,67
NF:	0	Base INSS:	3.755,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.755,17	Valor FGTS:	300,41	Base IRRF:	3.401,50

Empr.: 7425 JOSE CELESTINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 112.816.628-36 Adm: 02/12/2013
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5016 Horas Mês: 220,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 2.856,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.856,79 P	998	I.N.S.S.		11,25	713,33 D
342	TRIENIO	3,00	257,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	662,03 D
351	TRIENIO MES ANTERIOR	257,11	257,11 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	208,94 P					
149	PERICULOSIDADE	30,00	857,04 P					
310	PERICULOSIDADE MÊS ANT	857,04	857,04 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	201,13	1.044,70 P					

ND:	0	Proventos:	6.338,73	Descontos:	1.375,36	Informativa:	507,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.963,37
NF:	0	Base INSS:	6.338,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.338,73	Valor FGTS:	507,09	Base IRRF:	5.625,40

Empr.: 7433 JUCILEIDE DOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 030.272.185-14 Adm: 05/10/2016
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5027 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.535,71

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.535,71 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
342	TRIENIO	2,00	92,14 P	998	I.N.S.S.		7,95	150,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	92,14 D

ND:	0	Proventos:	1.891,85	Descontos:	294,60	Informativa:	151,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.597,25
NF:	2	Base INSS:	1.891,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.891,85	Valor FGTS:	151,34	Base IRRF:	1.741,39

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7434 JULIANA BARBIERI Situação: Trabalhando CPF: 227.936.468-90 Adm: 10/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.067,64 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.578,50 D
807	VANTAGENS FERIAS	176,00	176,00 P	812	INSS FERIAS		10,23	315,25 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	770,42 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	17,21 D
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.135,27 P	998	I.N.S.S.		7,50	86,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00 P	942	IRRF FERIAS		22,50	187,94 D
				341	VALE TRANSPORTE		6,00	192,17 D

ND: 0 Proventos: 4.237,33 Descontos: 3.377,74 Informativa: 338,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 859,59
NF: 0 Base INSS: 4.237,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.237,33 Valor FGTS: 338,98 Base IRRF: 1.051,76
FERIAS DE 11/09/2023 - 10/10/2023

Empr.: 7439 KARIN SCHILDER BOTELLE Situação: Trabalhando CPF: 226.360.528-28 Adm: 02/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
21	AUXILIO CRECHE	502,26	502,26 P	998	I.N.S.S.		11,18	690,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	623,14 D

ND: 0 Proventos: 6.676,55 Descontos: 1.365,44 Informativa: 493,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.311,11
NF: 0 Base INSS: 6.174,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.174,29 Valor FGTS: 493,94 Base IRRF: 5.483,99

Empr.: 7441 KATIA ROSEANE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 078.372.128-51 Adm: 01/07/2015
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 150,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 9.260,05

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.260,05 P	998	I.N.S.S.		8,19	876,95 D
342	TRIENIO	2,00	555,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.817,09 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	103,82 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,44	519,12 P					

ND: 0 Proventos: 10.702,59 Descontos: 2.694,04 Informativa: 856,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 8.008,55
NF: 0 Base INSS: 7.507,49 Excedente INSS: 3.195,10 Base FGTS: 10.702,59 Valor FGTS: 856,20 Base IRRF: 9.825,64

Empr.: 7444 KEILA SOUZA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 368.621.598-52 Adm: 05/03/2014
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5018 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.817,56

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56 P	998	I.N.S.S.		10,72	568,89 D
342	TRIENIO	3,00	253,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	329,04 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	184,82 P					
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,28	924,08 P					

ND: 2 Proventos: 5.307,06 Descontos: 897,93 Informativa: 424,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.409,13
NF: 0 Base INSS: 5.307,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.307,06 Valor FGTS: 424,56 Base IRRF: 4.358,99

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7450 LAURA JULIA SILOTTO LOPES Situação: Trabalhando CPF: 326.766.008-42 Adm: 05/03/2014
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5018 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.817,56

8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.535,80 P	998	I.N.S.S.	10,40	502,93 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	281,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	323,18 D
342	TRIENIO	3,00	253,58 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,17 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	94,30 P				
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,24	542,25 P				

ND: 0 Proventos: 4.835,88 Descontos: 826,11 Informativa: 386,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.009,77
NF: 0 Base INSS: 4.835,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.835,88 Valor FGTS: 386,87 Base IRRF: 4.332,95
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/09/2023 a 10/09/2023

Empr.: 7469 LUCIA EFIGENIA TOZZI Situação: Trabalhando CPF: 054.180.528-29 Adm: 02/05/2016
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5018 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.817,56

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56 P	998	I.N.S.S.	10,97	630,44 D
342	TRIENIO	2,00	169,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	522,01 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	272,18 P				
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,50	1.360,88 P				

ND: 0 Proventos: 5.746,69 Descontos: 1.152,45 Informativa: 459,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.594,24
NF: 0 Base INSS: 5.746,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.746,69 Valor FGTS: 459,73 Base IRRF: 5.116,25

Empr.: 7472 LUCIANA SOARES TRINDADE Situação: Trabalhando CPF: 128.076.358-22 Adm: 15/02/2016
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.096,15 P	998	I.N.S.S.	9,35	342,14 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	106,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	127,14 D
342	TRIENIO	2,00	192,17 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

ND: 0 Proventos: 3.659,08 Descontos: 469,28 Informativa: 292,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.189,80
NF: 0 Base INSS: 3.659,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.659,08 Valor FGTS: 292,72 Base IRRF: 3.316,94
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/09/2023 a 11/09/2023

Empr.: 7716 LUCINEIDE GONCALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 081.218.585-42 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.096,15 P	998	I.N.S.S.	9,27	329,10 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	106,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	112,79 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	14,39 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,99	69,09 P				

ND: 0 Proventos: 3.550,39 Descontos: 441,89 Informativa: 284,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.108,50
NF: 0 Base INSS: 3.550,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.550,39 Valor FGTS: 284,03 Base IRRF: 3.221,29
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/09/2023 a 18/09/2023

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7492 MARCIA ALVES MOREIRA Situação: Trabalhando CPF: 287.212.058-09 Adm: 07/07/2014
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5025 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.553,28

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28 P	998	I.N.S.S.		7,99	156,33 D
342	TRIENIO	3,00	139,80 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

ND:	0	Proventos:	1.957,08	Descontos:	156,33	Informativa:	156,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.800,75
NF:	0	Base INSS:	1.957,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.957,08	Valor FGTS:	156,56	Base IRRF:	1.800,75

Empr.: 7501 MARGARIDA CRISTINA INHESTA CERQUEIR Situação: Trabalhando CPF: 100.563.828-47 Adm: 17/03/2014
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.		11,40	764,77 D
342	TRIENIO	3,00	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	748,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

ND:	0	Proventos:	6.706,22	Descontos:	1.513,71	Informativa:	536,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.192,51
NF:	0	Base INSS:	6.706,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.706,22	Valor FGTS:	536,49	Base IRRF:	5.941,45

Empr.: 7511 MARIA DE LOURDES ZEFERINO GOMES Situação: Trabalhando CPF: 054.613.818-71 Adm: 22/07/2016
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5027 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.535,71

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.535,71 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
342	TRIENIO	2,00	92,14 P	998	I.N.S.S.		7,97	153,69 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	5,98 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,14	29,91 P					

ND:	0	Proventos:	1.927,74	Descontos:	205,69	Informativa:	154,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.722,05
NF:	0	Base INSS:	1.927,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.927,74	Valor FGTS:	154,21	Base IRRF:	1.774,05

Empr.: 7512 MARIA DENIZE DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 156.539.648-08 Adm: 11/08/2014
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5027 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.256,48

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.256,48 P	998	I.N.S.S.		8,06	170,19 D
342	TRIENIO	3,00	113,08 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	75,39 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	79,59 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,78	397,96 P					

ND:	0	Proventos:	2.111,11	Descontos:	245,58	Informativa:	168,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.865,53
NF:	0	Base INSS:	2.111,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.111,11	Valor FGTS:	168,88	Base IRRF:	1.940,92

Empr.: 7515 MARIA DO SOCORRO CAMELO MELO Situação: Licença maternidade CPF: 810.581.013-15 Adm: 13/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.		11,31	732,96 D
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	304,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	695,19 D
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00 P					

ND:	0	Proventos:	6.478,96	Descontos:	1.428,15	Informativa:	518,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.050,81
NF:	0	Base INSS:	6.478,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.478,96	Valor FGTS:	518,31	Base IRRF:	5.746,00

Licença maternidade: 30/06/2023 a 27/10/2023

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7517 MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 497.024.658-00 Adm: 05/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5019 Horas Mês: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 888,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	888,00 P	998	I.N.S.S.		7,50	66,60 D
				341	VALE TRANSPORTE		6,00	53,28 D

ND: 0 Proventos: 888,00 Descontos: 119,88 Informativa: 71,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 768,12
NF: 0 Base INSS: 888,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 888,00 Valor FGTS: 71,04 Base IRRF: 821,40

Empr.: 7524 MARIA NATALIA DOS SANTOS FRANCA Situação: Trabalhando CPF: 771.786.023-68 Adm: 02/05/2016
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		10,50	522,87 D
342	TRIENIO	2,00	192,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	350,76 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	219,88 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	142,70	1.099,40 P					

ND: 0 Proventos: 4.978,36 Descontos: 873,63 Informativa: 398,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.104,73
NF: 2 Base INSS: 4.978,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.978,36 Valor FGTS: 398,26 Base IRRF: 4.455,49

Empr.: 7526 MARIA PEREIRA DO VALE Situação: Trabalhando CPF: 101.664.808-19 Adm: 06/05/2019
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5027 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.535,71

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.535,71 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
342	TRIENIO	1,00	46,07 P	998	I.N.S.S.		7,93	146,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

ND: 0 Proventos: 1.845,78 Descontos: 198,32 Informativa: 147,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.647,46
NF: 2 Base INSS: 1.845,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.845,78 Valor FGTS: 147,66 Base IRRF: 1.699,46

Empr.: 7528 MARIANA PAES DE BARROS Situação: Trabalhando CPF: 299.750.228-47 Adm: 19/09/2018
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5019 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 5.746,75

8781	DIAS NORMAIS	25,00	4.788,96 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	957,79 P	998	I.N.S.S.		11,06	654,58 D
342	TRIENIO	1,00	172,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	562,80 D

ND: 0 Proventos: 5.919,15 Descontos: 1.269,38 Informativa: 473,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.649,77
NF: 3 Base INSS: 5.919,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.919,15 Valor FGTS: 473,53 Base IRRF: 5.264,57
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/09/2023 a 25/09/2023

Empr.: 7530 MARINA ROMAGNOLI Situação: Trabalhando CPF: 320.376.328-19 Adm: 08/04/2019
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 200,00
Cargo: 989 ENFERMEIRO MASTER C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 7.802,43

8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.802,43 P	998	I.N.S.S.		10,57	876,95 D
342	TRIENIO	1,00	234,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.156,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

ND: 0 Proventos: 8.300,50 Descontos: 2.033,47 Informativa: 664,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.267,03
NF: 1 Base INSS: 7.507,49 Excedente INSS: 793,01 Base FGTS: 8.300,50 Valor FGTS: 664,04 Base IRRF: 7.423,55

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7547 MICHELLE FERREIRA MADEIRA Situação: Trabalhando CPF: 309.492.188-47 Adm: 10/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.	10,35	876,95 D
21	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.205,04 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	339,78 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
269	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIC	264,00	264,00 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,82	1.698,89 P				

ND: 0 Proventos: 8.728,09 Descontos: 2.081,99 Informativa: 678,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.646,10
NF: 0 Base INSS: 7.507,49 Excedente INSS: 969,47 Base FGTS: 8.476,96 Valor FGTS: 678,15 Base IRRF: 7.600,01

Empr.: 7551 MONIKI DE BONA Situação: Trabalhando CPF: 071.065.469-33 Adm: 01/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5027 Horas Mês: 220,00
Cargo: 69 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 4.402,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.402,98 P	998	I.N.S.S.	10,56	534,76 D
342	TRIENIO	3,00	396,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	367,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	264,18 D

ND: 0 Proventos: 5.063,25 Descontos: 1.166,12 Informativa: 405,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.897,13
NF: 0 Base INSS: 5.063,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.063,25 Valor FGTS: 405,06 Base IRRF: 4.528,49

Empr.: 7553 NATALIA PEREIRA SOUSA MARQUES Situação: Doença CPF: 323.857.038-23 Adm: 01/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	5.910,29 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	6.174,29 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	264,00 P				

ND: 0 Proventos: 6.174,29 Descontos: 6.174,29 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 05/06/2022 a 00/00/0000

Empr.: 7556 NEIDE FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 293.072.808-60 Adm: 01/07/2015
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	10,50	522,63 D
342	TRIENIO	2,00	192,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	350,41 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	219,59 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	142,51	1.097,93 P				

ND: 0 Proventos: 4.976,60 Descontos: 873,04 Informativa: 398,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.103,56
NF: 0 Base INSS: 4.976,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.976,60 Valor FGTS: 398,12 Base IRRF: 4.453,97

Empr.: 7558 NEURACI DE SOUZA NUNES Situação: Trabalhando CPF: 180.477.988-12 Adm: 01/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	998	I.N.S.S.	9,42	353,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	139,83 D

ND: 0 Proventos: 3.755,17 Descontos: 545,50 Informativa: 300,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.209,67
NF: 1 Base INSS: 3.755,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.755,17 Valor FGTS: 300,41 Base IRRF: 3.401,50

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7854 PATRICIA NUNES NASCIMENTO FERRAZ Situação: Trabalhando CPF: 143.543.468-42 Adm: 14/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	9,20	319,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	70,44 D
				341	VALE TRANSPORTE	6,00	192,17 D

ND:	0	Proventos:	3.466,91	Descontos:	581,69	Informativa:	277,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.885,22
NF:	0	Base INSS:	3.466,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.466,91	Valor FGTS:	277,35	Base IRRF:	2.938,91

Empr.: 7573 PRISCILA DIAS DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 372.606.078-23 Adm: 06/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5014 Horas Mês: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 888,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	888,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	86,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	53,28 D

ND:	0	Proventos:	1.152,00	Descontos:	139,68	Informativa:	92,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.012,32
NF:	0	Base INSS:	1.152,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.152,00	Valor FGTS:	92,16	Base IRRF:	1.065,60

Empr.: 7577 PRISCILA SILVEIRA MOREIRA Situação: Trabalhando CPF: 336.375.028-52 Adm: 11/02/2016
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.277,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.277,91 P	998	I.N.S.S.	9,41	351,68 D
342	TRIENIO	2,00	196,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND:	0	Proventos:	3.738,58	Descontos:	489,32	Informativa:	299,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.249,26
NF:	1	Base INSS:	3.738,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.738,58	Valor FGTS:	299,08	Base IRRF:	3.386,90

Empr.: 7579 PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO Situação: Trabalhando CPF: 218.302.518-21 Adm: 02/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.882,62 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	320,29 P	998	I.N.S.S.	9,20	319,08 D
21	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,40 P				

ND:	0	Proventos:	3.760,33	Descontos:	472,85	Informativa:	277,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.287,48
NF:	0	Base INSS:	3.466,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.466,91	Valor FGTS:	277,35	Base IRRF:	3.147,83

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/09/2023 a 10/09/2023

Empr.: 7588 REBECA PIRES DE OLIVEIRA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 431.084.028-03 Adm: 15/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	9,20	319,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,77 D
				341	VALE TRANSPORTE	6,00	192,17 D

ND:	0	Proventos:	3.466,91	Descontos:	613,02	Informativa:	277,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.853,89
NF:	0	Base INSS:	3.466,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.466,91	Valor FGTS:	277,35	Base IRRF:	3.147,83

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7591 RENATA RIBEIRO BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 200.030.198-37 Adm: 16/01/2014
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	25,00	4.925,24 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	985,05 P	998	I.N.S.S.	11,40	764,77 D
21	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	748,94 D
342	TRIENIO	3,00	531,93 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P				

ND: 0 Proventos: 6.957,35 Descontos: 1.565,71 Informativa: 536,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.391,64
NF: 0 Base INSS: 6.706,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.706,22 Valor FGTS: 536,49 Base IRRF: 5.941,45
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/09/2023 a 18/09/2023

Empr.: 7593 RENATO DA SILVA CAMPOS Situação: Trabalhando CPF: 280.400.438-40 Adm: 17/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 3.825,81

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81 P	998	I.N.S.S.	10,76	578,88 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	214,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	165,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	340	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00	1.226,94 D
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,15	1.073,80 P				

ND: 0 Proventos: 5.378,37 Descontos: 1.971,30 Informativa: 430,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.407,07
NF: 7 Base INSS: 5.378,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.378,37 Valor FGTS: 430,26 Base IRRF: 3.572,55

Empr.: 7594 RENATO DA SILVA DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 365.367.478-60 Adm: 05/03/2014
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5018 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.817,56

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56 P	998	I.N.S.S.	9,85	413,65 D
342	TRIENIO	3,00	253,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	199,78 D
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P				

ND: 0 Proventos: 4.198,16 Descontos: 613,43 Informativa: 335,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.584,73
NF: 0 Base INSS: 4.198,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.198,16 Valor FGTS: 335,85 Base IRRF: 3.784,51

Empr.: 7595 RICARDO AUGUSTO DE FARIA Situação: Trabalhando CPF: 248.826.928-05 Adm: 11/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5018 Horas Mês: 120,00
Cargo: 998 SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA C.B.O: 324120 Filial: 1 Salário: 4.110,69

8781	DIAS NORMAIS	11,00	1.507,25 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.948,19 D
342	TRIENIO	3,00	369,96 P	812	INSS FERIAS	10,56	507,17 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	347,55 P	998	I.N.S.S.	7,98	11,20 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	50,55	50,55 P	942	IRRF FERIAS	22,50	347,41 D
807	VANTAGENS FERIAS	948,09	948,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	261,94 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.200,69 P				
8783	DIAS FERIAS	19,00	2.603,44 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	507,17 P				
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	413,24 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	61,46	926,80 P				

ND: 0 Proventos: 8.874,74 Descontos: 5.075,91 Informativa: 669,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.798,83
NF: 1 Base INSS: 80,06 Excedente INSS: 8.287,51 Base FGTS: 8.367,57 Valor FGTS: 669,40 Base IRRF: 4.060,77
FERIAS DE 12/09/2023 - 01/10/2023

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7597 RICARDO CARVALHO DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 269.715.238-57 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.	9,87	876,95 D
342	TRIENIO	3,00	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.316,35 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	362,58 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,13	1.812,91 P				

ND: 0 Proventos: 8.881,71 Descontos: 2.193,30 Informativa: 710,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.688,41
NF: 3 Base INSS: 7.507,49 Excedente INSS: 1.374,22 Base FGTS: 8.881,71 Valor FGTS: 710,53 Base IRRF: 8.004,76

Empr.: 7876 RICARDO RODRIGUES MARIA Situação: Trabalhando CPF: 272.847.808-27 Adm: 26/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	9,20	319,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	70,44 D
				341	VALE TRANSPORTE	6,00	192,17 D

ND: 0 Proventos: 3.466,91 Descontos: 581,69 Informativa: 277,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.885,22
NF: 0 Base INSS: 3.466,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.466,91 Valor FGTS: 277,35 Base IRRF: 2.938,91

Empr.: 7611 ROSANGELA FERREIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 264.520.428-74 Adm: 06/03/2019
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
342	TRIENIO	1,00	177,31 P	998	I.N.S.S.	11,26	715,13 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	665,07 D

ND: 0 Proventos: 6.351,60 Descontos: 1.432,20 Informativa: 508,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.919,40
NF: 2 Base INSS: 6.351,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.351,60 Valor FGTS: 508,12 Base IRRF: 5.636,47

Empr.: 7613 ROSANGELA PEREIRA VIANA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 283.401.948-79 Adm: 16/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 3.825,81

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	998	I.N.S.S.	9,74	398,48 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	183,30 D

ND: 0 Proventos: 4.089,81 Descontos: 633,78 Informativa: 327,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.456,03
NF: 0 Base INSS: 4.089,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.089,81 Valor FGTS: 327,18 Base IRRF: 3.691,33

Empr.: 7614 ROSEMEIRE DOS SANTOS GONCALVES LIM Situação: Trabalhando CPF: 168.694.158-70 Adm: 01/12/2013
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	998	I.N.S.S.	9,42	353,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	139,83 D

ND: 0 Proventos: 3.755,17 Descontos: 545,50 Informativa: 300,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.209,67
NF: 0 Base INSS: 3.755,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.755,17 Valor FGTS: 300,41 Base IRRF: 3.401,50

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7621 RUTHIANE SOUZA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 451.985.898-45 Adm: 01/07/2019
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	9,28	330,61 D
342	TRIENIO	1,00	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	114,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	192,17 D

ND:	0	Proventos:	3.563,00	Descontos:	637,24	Informativa:	285,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.925,76
NF:	0	Base INSS:	3.563,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.563,00	Valor FGTS:	285,04	Base IRRF:	3.232,39

Empr.: 7623 SAMANTHA FAUSTINO JURADO Situação: Trabalhando CPF: 303.544.488-97 Adm: 07/03/2014
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	10,62	547,86 D
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	385,29 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	233,61 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	151,61	1.168,04 P				

ND:	0	Proventos:	5.156,82	Descontos:	933,15	Informativa:	412,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.223,67
NF:	0	Base INSS:	5.156,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.156,82	Valor FGTS:	412,54	Base IRRF:	4.608,96

Empr.: 7635 SERGIO RIBEIRO DOS SANTOS SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 306.315.108-42 Adm: 03/06/2019
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 3.825,81

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81 P	998	I.N.S.S.	9,86	414,54 D
342	TRIENIO	1,00	114,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	201,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND:	0	Proventos:	4.204,58	Descontos:	615,57	Informativa:	336,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.589,01
NF:	1	Base INSS:	4.204,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.204,58	Valor FGTS:	336,36	Base IRRF:	3.790,04

Empr.: 7636 SHERON SILVA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 401.287.358-05 Adm: 10/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	10,37	497,69 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	221,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	315,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,03	1.109,64 P				

ND:	0	Proventos:	4.798,48	Descontos:	813,64	Informativa:	383,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.984,84
NF:	0	Base INSS:	4.798,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.798,48	Valor FGTS:	383,87	Base IRRF:	4.300,79

Empr.: 7638 SIDNEY PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 003.410.545-00 Adm: 04/11/2019
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5019 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.701,88

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88 P	998	I.N.S.S.	11,10	667,48 D
342	TRIENIO	1,00	141,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	584,58 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	194,72 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,18	973,60 P				

ND:	0	Proventos:	6.011,26	Descontos:	1.252,06	Informativa:	480,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.759,20
NF:	0	Base INSS:	6.011,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.011,26	Valor FGTS:	480,90	Base IRRF:	5.343,78

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7639 SILVANA ALVES SAMPAIO CRUZ DO NASCIM Situação: Trabalhando CPF: 215.768.108-60 Adm: 13/07/2020
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.553,28

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82 P	998	I.N.S.S.		7,72	119,99 D
				341	VALE TRANSPORTE		6,00	93,20 D

ND:	0	Proventos:	1.613,10	Descontos:	265,19	Informativa:	124,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.347,91
NF:	1	Base INSS:	1.553,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.553,28	Valor FGTS:	124,26	Base IRRF:	1.433,29

Empr.: 7711 SIMONE DOS SANTOS NEVES Situação: Trabalhando CPF: 418.024.538-81 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.	10,06	876,95 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	424,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.271,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	354,62 D
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	154,64	2.121,76 P				

ND:	0	Proventos:	8.720,40	Descontos:	2.503,56	Informativa:	697,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.216,84
NF:	0	Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	1.212,91	Base FGTS:	8.720,40	Valor FGTS:	697,63	Base IRRF:	7.843,45

Empr.: 7647 SORAIA JACOB SOARES Situação: Trabalhando CPF: 257.306.998-24 Adm: 22/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	28,00	5.516,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.251,43 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	394,02 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,27 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	284,67 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,71	1.309,46 P				

ND:	0	Proventos:	7.768,69	Descontos:	1.251,43	Informativa:	621,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.517,26
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	7.768,69	Base FGTS:	7.768,69	Valor FGTS:	621,49	Base IRRF:	7.768,69

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/09/2023 a 14/09/2023

Empr.: 7651 TALITA ROCHA LEITE Situação: Trabalhando CPF: 359.720.568-28 Adm: 05/03/2014
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5018 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.817,56

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56 P	998	I.N.S.S.	9,85	413,65 D
21	AUXILIO CRECHE	266,34	266,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	199,78 D
342	TRIENIO	3,00	253,58 P				
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P				

ND:	0	Proventos:	4.464,50	Descontos:	613,43	Informativa:	335,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.851,07
NF:	0	Base INSS:	4.198,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.198,16	Valor FGTS:	335,85	Base IRRF:	3.784,51

Empr.: 7657 THAINA MAIA PEREIRA DA SILVA Situação: Doença CPF: 467.249.968-56 Adm: 16/03/2017
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.202,91 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	3.466,91 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	264,00 P				

ND:	0	Proventos:	3.466,91	Descontos:	3.466,91	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Doença período superior a 15 dias: 31/07/2023 a 28/10/2023

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7659 THAMIRES APARECIDA BRANCO Situação: Trabalhando CPF: 405.428.008-02 Adm: 01/12/2016
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5030 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.		11,61	847,50 D
21	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	888,68 D
342	TRIENIO	2,00	354,62 P					
351	TRIENIO MES ANTERIOR	504,19	504,19 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
269	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERI(	264,00	264,00 P					

ND: 0 Proventos: 7.548,23 Descontos: 1.736,18 Informativa: 583,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.812,05
NF: 2 Base INSS: 7.297,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.297,10 Valor FGTS: 583,76 Base IRRF: 6.449,60

Empr.: 7663 UHEGSON ALVES GAMA Situação: Trabalhando CPF: 582.219.135-53 Adm: 10/09/2012
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5016 Horas Mês: 220,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 2.856,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.856,79 P	998	I.N.S.S.		9,62	381,84 D
342	TRIENIO	3,00	257,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	167,97 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	857,04 P					

ND: 0 Proventos: 3.970,94 Descontos: 549,81 Informativa: 317,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.421,13
NF: 1 Base INSS: 3.970,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.970,94 Valor FGTS: 317,67 Base IRRF: 3.589,10

Empr.: 7668 VALQUIRIA MARIA DOS SANTOS MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 172.148.738-77 Adm: 08/06/2016
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.		11,33	739,95 D
342	TRIENIO	2,00	354,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	707,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

ND: 0 Proventos: 6.528,91 Descontos: 1.446,95 Informativa: 522,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.081,96
NF: 0 Base INSS: 6.528,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.528,91 Valor FGTS: 522,31 Base IRRF: 5.788,96

Empr.: 7676 VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL Situação: Trabalhando CPF: 027.583.135-37 Adm: 17/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5025 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.553,28

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28 P	998	I.N.S.S.		8,21	206,50 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	116,21 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	14,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	93,20 D
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	143,88	581,04 P					

ND: 0 Proventos: 2.514,53 Descontos: 314,40 Informativa: 201,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.200,13
NF: 2 Base INSS: 2.514,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.514,53 Valor FGTS: 201,16 Base IRRF: 2.308,03

Empr.: 7677 VANUSA CRISTINA DA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 339.092.238-50 Adm: 02/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	11,00	2.167,11 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.970,85 D
807	VANTAGENS FERIAS	167,20	167,20 P	812	INSS FERIAS		10,65	555,40 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.303,45 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	133,44 D
8783	DIAS FERIAS	19,00	3.743,18 P	998	I.N.S.S.		8,13	183,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	96,80 P	942	IRRF FERIAS		27,50	687,58 D

ND: 1 Proventos: 7.477,74 Descontos: 5.531,22 Informativa: 598,22 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.946,52
NF: 1 Base INSS: 7.477,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.477,74 Valor FGTS: 598,21 Base IRRF: 1.756,93
FERIAS DE 21/08/2023 - 19/09/2023

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL

Empr.:	7687 VIVIANE CANDIDO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 156.313.648-16	Adm:	04/08/2014
Vínculo:	Celetista	CC: 1005	Depto: 801	Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	10,58	538,18 D		
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	371,90 D		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	222,08 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,13	1.110,41 P						
360	REEMBOLSO	106,77	106,77 P						

ND:	0	Proventos:	5.194,43	Descontos:	910,08	Informativa:	407,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.284,35
NF:	0	Base INSS:	5.087,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.087,66	Valor FGTS:	407,01	Base IRRF:	4.549,48

Total Geral Proventos:	587.304,68	Total Geral Descontos:	180.441,28
		Líquido Geral:	406.863,40

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	1.820,00	21.700,80 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	60,00	3.716,14 D		
21	AUXILIO CRECHE	4.200,63	4.200,63 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.489,71 D		
28	FERIAS VENCIDAS	2,00	3.716,14 P	340	PENSAO ALIMENTICIA 30%	60,00	2.366,80 D		
29	FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.116,93 P	341	VALE TRANSPORTE	210,00	5.232,29 D		
64	1/3 FERIAS RESCISAO	66,66	1.298,42 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	1.404,00	1.404,00 D		
149	PERICULOSIDADE	90,00	2.571,12 P	369	DESC 2° VIA VALE ALIMENTACAO	9,00	9,00 D		
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	5.483,45	49.834,56 P	812	INSS FERIAS	122,98	5.294,49 D		
269	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERI(	1.584,00	1.584,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	383,72 D		
302	REEMB DE VALE TRANSPORTE	130,00	130,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	15,53	174,93 D		
310	PERICULOSIDADE MÊS ANT	857,04	857,04 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	46.349,55 D		
342	TRIENIO	177,00	19.292,09 P	942	IRRF FERIAS	257,50	6.925,41 D		
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	9.016,16	8.114,54 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	15,28	212,92 D		
351	TRIENIO MES ANTERIOR	1.869,75	1.869,75 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	951,09	951,09 D		
354	BANCO DE HORAS	6,11	94,90 P	998	I.N.S.S.	1.078,05	48.208,92 D		
360	REEMBOLSO	158,77	158,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA	1.852,50	39.340,46 D		
805	MEDIA VALOR FERIAS	281,18	281,18 P	8792	DIAS FALTAS	4,00	362,17 D		
807	VANTAGENS FERIAS	4.611,32	4.611,32 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	106,76 D		
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	74,64 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	90,00	11.912,92 D		
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	179,13 P						
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	740,54 P						
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	304,67 P						
931	1/3 DAS FERIAS	433,29	14.642,34 P						
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82 P						
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00 P						
8013	INSALUB 20% DOENCA	40,00	528,00 P						
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	13,62	13,62 P						
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	397,19 P						
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	40,84	40,84 P						
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	17,00	2.643,29 P						
8553	VANTAGENS 13° RESCISAO	9,00	134,35 P						
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	3,73 P						
8781	DIAS NORMAIS	3.102,00	370.752,05 P						
8783	DIAS FERIAS	278,00	39.034,61 P						
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	5.910,29 P						
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	90,00	11.384,92 P						
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	40,00	5.558,44 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	11.009,29 P						
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	29,00	1.915,13 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	160,00	281,60 P						

Líquido Geral:	406.863,40

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	120	Salário contribuição empregados:	513.985,40	Base IRRF Mensal:	448.460,77
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	39.340,46
Trabalhando:	113	Excedente:	48.865,22	Base IRRF Férias:	53.209,35
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	562.850,62	Valor IRRF Férias:	6.925,41
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	53.534,44	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	3	Sub-Total:	53.534,44	Base IRRF 13º Salário:	2.564,72
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	6.538,78	Valor Total do IRRF:	46.265,87
Demitido:	1	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	2	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	562.850,62
Mandato sindical:	0	Total:	46.995,66	Valor do FGTS:	45.027,45
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	46.995,66	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	406.863,40

00100000 24534946100010200013815501260270060000000055917 20ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC BANCO DO BRASIL
10510202315092500120708401600 000000000000000
00112071C3001045 24534946100010200013815501260270060000000055917 20ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC JOSE
ARIANO RODRIGUES 00303 LINS 16400400SP00 0000000000
0011207300001A0000000100295X0000000999229 ADRIANA OLIVEIRA 06102023BRL00000000000000000000000000366557
00000000000000000000000 01 00000000000
0011207300002B 100033851861884Rua Professor Dias Castejon 00049 Jardim Monte KeTABOAO DA SERRA
05633050SP06102023000000000366557000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300003A0000000100295X0000001006606 ADRIANA SANTOS PIRES BRANDAO 06102023BRL00000000000000000000000000369292
00000000000000000000000 01 00000000000
0011207300004B 100034584755833Rua Carlos Marques Teixeira 00180 Vila Indiana TABOAO DA SERRA
06786230SP06102023000000000369292000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300005A0000000100295X0000001006614 ADRIANA SOARES GAMA QUEIROZ 06102023BRL00000000000000000000000000280189
00000000000000000000000 01 00000000000
0011207300006B 100001699451540Rua Coxim 00068 Jardim Novo CamTABOAO DA SERRA
06826500SP06102023000000000280189000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300007A0000000100295X0000001006622 ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAUJO 06102023BRL00000000000000000000000000106560
00000000000000000000000 01 00000000000
0011207300008B 100054316254898MARIA RAFAEL DA SILVA 00133 JARDIM TRIANON TABOAO DA SERRA
06783260SP06102023000000000106560000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300009A0000000100295X0000001004301 AGUINALDO PEREIRA DE LIMA 06102023BRL00000000000000000000000000391357
00000000000000000000000 01 00000000000
0011207300010B 100004482800783RUA CARNEIRO LEAO 00030 PARQUE MARABA TABOAO DA SERRA
06765270SP06102023000000000391357000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300011A0000000100295X0000001006630 ALDECIR PEREIRA DE LIMA 06102023BRL00000000000000000000000000398981
00000000000000000000000 01 00000000000
0011207300012B 100098997432753Estrada Jerusalem 01070 Chacaras CaxingTABOAO DA SERRA
06825020SP06102023000000000398981000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300013A0000000100295X0000001006649 ALENILCA QUEIROZ PAIVA 06102023BRL00000000000000000000000000662336
00000000000000000000000 01 00000000000
0011207300014B 100016896627867SAO FRANCISCO 01668 TABOAO TABOAO DA SERRA
06764290SP06102023000000000662336000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300015A0000000100295X0000001006657 ALESSANDRA APARECIDA DE LEMOS 06102023BRL00000000000000000000000000430529
00000000000000000000000 01 00000000000
0011207300016B 100028605317850BENEDITO CEZARIO DE OLIVEIRA 00429 IASI TABOAO DA SERRA
06767280SP06102023000000000430529000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300017A0000000100295X0000001006665 ALESSANDRA GISLENE REBELO 06102023BRL00000000000000000000000000250490
00000000000000000000000 01 00000000000
0011207300018B 100026269374871Rua Antonio Firmino Alves 00043 Jardim Irapua TABOAO DA SERRA
06766000SP06102023000000000250490000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300019A0000000100295X0000001006673 ALEX FERNANDES MOREIRA 06102023BRL00000000000000000000000000147586
00000000000000000000000 01 00000000000
0011207300020B 100039518407819IRMA PAULA LOEBENSTEIM 00225 DAS MADRES TABOAO DA SERRA
06784260SP06102023000000000147586000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300021A0000000100295X0000001006681 ALLAN MARINHO DOS SANTOS 06102023BRL00000000000000000000000000461733
00000000000000000000000 01 00000000000
0011207300022B 100040316109800Rua Paineiras 00437 Jardim PinheiriTABOAO DA SERRA
06835110SP06102023000000000461733000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300023A0000000100295X000000100669X ANA LUCIA SANTOS FONSECA DE OL 06102023BRL00000000000000000000000000519265
00000000000000000000000 01 00000000000
0011207300024B 100006582142844JOSE MARIA DE OLIVEIRA LIMA 00071 MARIA HELENA TABOAO DA SERRA
06787030SP06102023000000000519265000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300025A0000000100295X0000001006703 ANA MARIA ALMEIDA DOS SANTOS 06102023BRL00000000000000000000000000036836
00000000000000000000000 01 00000000000
0011207300026B 100006128628877MARIA SOARES PEREIRA 11000 RITA SOARES TABOAO DA SERRA
06890995SP06102023000000000036836000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300027A0000000100295X0000001006711 ANA PAULA DE SOUZA SANTOS RIBE 06102023BRL00000000000000000000000000226037
00000000000000000000000 01 00000000000
0011207300028B 100047509094836Rua Brasil 00096 Jardim Valo VerTABOAO DA SERRA
06813085SP06102023000000000226037000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300029A000000000100295X000000100672X ANA PAULA DIAS MOREIRA 06102023BRL00000000000000000000000000678038
00000000000000000000000 01 00000000000
0011207300030B 100026772854870ANIBAL CORREIA 01629 VIANA TABOAO DA SERRA
06447010SP06102023000000000678038000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300031A0000000100295X0000001006738 ANDREA CRISTINA DOS SANTOS 06102023BRL00000000000000000000000000195298
00000000000000000000000 01 00000000000
0011207300032B 100026293877802Rua Alzira Rosa 00037 Jardim Roberto TABOAO DA SERRA
06775100SP06102023000000000195298000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300033A0000000100295X0000001006746 ANGELICA FABIANA VIEIRA DOS SA 06102023BRL00000000000000000000000000416453
00000000000000000000000 01 00000000000
0011207300034B 100022274776873Rua Vicente Pereira 00607 Parque Maraba TABOAO DA SERRA
06766020SP06102023000000000416453000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300035A0000000100295X0000001006754 ANNE SOFIA DE MOURA OLIVEIRA 06102023BRL00000000000000000000000000076812
00000000000000000000000 01 00000000000
0011207300036B 100052193750831Rua Adoril Jose Viana 00133 Jardim Sao ViceTABOAO DA SERRA
06826270SP06102023000000000076812000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300037A0000000100295X0000001006762 ANTONIA SANDRA BEZERRA DE OLIV 06102023BRL00000000000000000000000000347557
00000000000000000000000 01 00000000000
0011207300038B 100014728942864Rua Catuire 00058 Jardim Record TABOAO DA SERRA
06784110SP06102023000000000347557000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0

0011207300039A000000001027006000000565571 BEATRIZ MARQUES DA SILVA PEREI 06102023BRL00000000000000000000000325664
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300040B 100046277371819RUA HELENA MORAES DE OLIVEIRA 00060 PARQUE PINHEIROTABOAO DA SERRA
06767390SP06102023000000003256640000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300041A0000000100295X0000001006770 BENEDITO CARLOS DOS SANTOS 06102023BRL00000000000000000000000296805
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300042B 100004474549864Rua Fragoso Campos 00287 Vila Boacava TABOAO DA SERRA
05170240SP06102023000000000296805000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300043A0000000010704670000000131261 BRENDA MENDES BENASSI 06102023BRL00000000000000000000000302539
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300044B 100040098797859RUA ERNESTO ROSA DA FONSECA 00500 PARQUE PINHEIROTABOAO DA SERRA
06767020SP06102023000000003025390000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300045A0000000100295X0000001006797 CECILIA PEREIRA DE SOUSA 06102023BRL00000000000000000000000398973
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300046B 100032898665215Rua Helena Moraes de Oliveira 00060 Parque PinheiroTABOAO DA SERRA
06767390SP06102023000000003989730000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300047A0000000100295X0000001006800 CELMA PEREIRA DE SOUSA 06102023BRL00000000000000000000000288992
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300048B 100027108051893Rua das Figueiras 00388 Portais (PolvilTABOAO DA SERRA
07791095SP06102023000000002889920000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300049A0000000010704670000000130575 CINTIA ALESSANDRA SILVA BARROS 06102023BRL00000000000000000000000307739
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300050B 100025417170836RUA BABILONIA 00502 VILA OLINDA TABOAO DA SERRA
06810200SP06102023000000003077390000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300051A0000000100295X0000001006819 CIRLENE VIANA DA SILVA 06102023BRL00000000000000000000000355145
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300052B 100014072043869NARUMI NAKAYAMA 00156 NOSSA SENHORA DTABOAO DA SERRA
06816250SP06102023000000003551450000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300053A0000000100295X0000001006827 CLEONICE PIRES DE LIMA 06102023BRL00000000000000000000000223787
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300054B 100026281268857SAO JUDAS 00375 ESPLANADA TABOAO DA SERRA
06786000SP06102023000000002237870000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300055A0000000100295X0000001006835 CRISTIANE DE LIMA JERONIMO 06102023BRL00000000000000000000000411479
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300056B 100029379257821Rua Ubatuba 00052 Jardim Vista AlTABOAO DA SERRA
06807220SP06102023000000004114790000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300057A0000000100295X0000001006843 CRISTIELEN CAIRES AMADI 06102023BRL00000000000000000000000317571
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300058B 100034190947873Rua Sucuri 00100 Jardim Casa BraTABOAO DA SERRA
06810720SP06102023000000003175710000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300059A0000000010697280000000365157 DANIELA DOS SANTOS SOUZA 06102023BRL00000000000000000000000220285
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300060B 100028776495809BABILONIA 00204 ESTELA TABOAO DA SERRA
06810200SP06102023000000002202850000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300061A0000000100295X0000001006851 DANILA SILVA SOUSA 06102023BRL00000000000000000000000158033
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300062B 100031840067861Rua Artur Bernardes 00144 Jardim PresidenTABOAO DA SERRA
06820140SP06102023000000001580330000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300063A0000000100295X000001006 86x DANILO DE MENEZES BASSI 06102023BRL00000000000000000000000392816
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300064B 100030267964846Rua do Lavapes 00419 Cambuci TABOAO DA SERRA
01519000SP06102023000000003928160000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300065A0000000100295X0000001004263 DEBORA CONCEICAO DA SILVA 06102023BRL00000000000000000000000280189
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300066B 100013797838441ALAMEDA JOSE DO PATROCINIO 00047 CHACARAS ANA LUTABOAO DA SERRA
06840170SP06102023000000002801890000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300067A0000000100295X0000001006878 DEISY REGINA DA SILVA LOPES 06102023BRL00000000000000000000000167353
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300068B 100034584797838Rua Piedade 00066 Jardim Sao ViceTABOAO DA SERRA
06826250SP06102023000000001673530000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300069A0000000100295X0000001006886 DENISE VALENTIM DA SILVA AFFON 06102023BRL00000000000000000000000246282
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300070B 100013029262847DR EZEQUIEL DE PAULA RAMOS JUN00214 MONTE ALEGRE TABOAO DA SERRA
05527120SP06102023000000002462820000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300071A0000000100295X0000001006916 ELENICE RODRIGUES ALMEIDA 06102023BRL00000000000000000000000184558
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300072B 100029843183827WLADIMIR HERZOG 00055 DAS MADRES TABOAO DA SERRA
06784230SP06102023000000001845580000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300073A0000000100295X0000001006924 ELISANGELA APARECIDA DOS SANTO 06102023BRL00000000000000000000000174875
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300074B 100031255798807Rua Bristol 00607 Jardim Santo EdTABOAO DA SERRA
06823090SP06102023000000001748750000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300075A0000000100295X0000001006932 ELIZABETH FAGUNDES DA SILVA 06102023BRL00000000000000000000000292576
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300076B 100027658352845Alameda Ibituva 00123 Jardim Trianon TABOAO DA SERRA
06783285SP06102023000000002925760000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300077A0000000100295X0000001006940 ELIZANGELA BATISTA DE SOUSA 06102023BRL00000000000000000000000586282
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300078B 100033655093802Estrada Sao Jose 00507 Jardim Sao MarcTABOAO DA SERRA
06814160SP06102023000000000586282000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300079A0000000100295X0000001006959 ERIKA TERUMI WATANABE FARIA 06102023BRL00000000000000000000000288378

00000000000000000000 01 00000000000
0011207300080B 100028439876874Avenida Paulo Ayres 00075 Parque PinheiroTABOAO DA SERRA
06767900SP06102023000000002883780000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300081A0000000100295X0000001006975 ESDRA PIRES DE OLIVEIRA 06102023BRL000000000000000000000000372767
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300082B 100000699252598PERU 00094 MIMAS TABOAO DA SERRA
06807490SP06102023000000003727670000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300083A0000000100295X0000001006983 EUNISIA DA SILVA ROCHA 06102023BRL000000000000000000000000320967
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300084B 100013975877847JOAO CAIAFFA 00040 TABOAO TABOAO DA SERRA
05742100SP06102023000000003209670000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300085A0000000100295X0000001007009 FAGNER SILVA PEREIRA 06102023BRL000000000000000000000000509372
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300086B 100002820519539RICARDO VERONEZI 00100 HUMAITA TABOAO DA SERRA
09121100SP06102023000000005093720000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300087A0000000100295X0000001007017 FERNANDA DOMINGUES PEREIRA DE 06102023BRL000000000000000000000000162274
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300088B 100031056456833Avenida Jacaranda 00195 Parque JacarandTABOAO DA SERRA
06774010SP06102023000000001622740000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300089A0000000100295X0000001004344 FRANCIELLE OLIVEIRA GOBIRA 06102023BRL000000000000000000000000763857
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300090B 100007093100643NIQUELINA 00289 SANTA EFIGENIA BELO HORIZONTE
30260100MG06102023000000000763857000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300091A0000000100295X0000001007025 GESSICA SOUZA DE OLIVEIRA 06102023BRL000000000000000000000000009250
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300092B 100003257694512IDALINA FERNANDES CAVALHEIRO 00052 INDEPENDENCIA TABOAO DA SERRA
06826100SP06102023000000000009250000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300093A0000000100295X0000001007033 GILMARA DA COSTA SAMPAIO DOS S 06102023BRL000000000000000000000000447077
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300094B 100025736050862Rua Copenhaghen 00225 Vila Olinda TABOAO DA SERRA
06810320SP06102023000000000447077000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300095A0000000100295X0000001007041 GRACIANE FERNANDA MOREIRA 06102023BRL000000000000000000000000753903
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300096B 100030921328826REGIS BITENCORT 01525 CENTRO TABOAO DA SERRA
06768000SP06102023000000007539030000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300097A0000000100295X000000100705X GRAZIELA PRIETO NEVES 06102023BRL000000000000000000000000071895
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300098B 100016150757803JOSE BENJAMIM DE CASTRO 00075 VITORIA TABOAO DA SERRA
06826105SP06102023000000000718950000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300099A0000000100295X0000001007068 GRAZIELY FRANCO DO EGITO 06102023BRL000000000000000000000000080119
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300100B 100041548508810Rua Vladimir Herzog 00060 Sitio das MadreTABOAO DA SERRA
06784298SP06102023000000000801190000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300101A0000000100295X0000001007076 HELIODORA MARIA PEREIRA DA SIL 06102023BRL000000000000000000000000366658
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300102B 100036937583877Rua Cachoeirinha 00203 Jardim Record TABOAO DA SERRA
06784400SP06102023000000003666580000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300103A0000000100295X0000001006495 IDETE ANDRADE DOS SANTOS SANTA 06102023BRL000000000000000000000000446312
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300104B 100010149685858VITORIANO PALHARES 00026 AMALIA TABOAO DA SERRA
05890320SP06102023000000000446312000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300105A000000001027006000000555312 IOLANDA PEREIRA DE ALMEIDA BAR 06102023BRL000000000000000000000000409532
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300106B 100027724723885MARIO DE ANDRADE 00043 SAO JOAQUIM TABOAO DA SERRA
06775440SP06102023000000000409532000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300107A0000000100295X0000001006517 IONE RODRIGUES DA SILVA 06102023BRL000000000000000000000000399002
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300108B 10002513564588819 DE FEVEREIRO 00400 IRACEMA TABOAO DA SERRA
06770095SP06102023000000003990020000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300109A000000001020389000000788503 ISIS VILARINO DA CUNHA OLIVEIR 06102023BRL000000000000000000000000302539
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300110B 100011096459612RUA FRUTAL 00071 PARQUE LUIZA TABOAO DA SERRA
06816150SP06102023000000003025390000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300111A0000000100295X0000001006525 ITAMIRES CARMO DOS SANTOS 06102023BRL000000000000000000000000042188
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300112B 100037674549801Rua Sao Lourenco 00016 Jardim Nayara TABOAO DA SERRA
06816600SP06102023000000000421880000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300113A0000000100295X0000001006541 IVELTANIA DE MOURA FERREIRA BO 06102023BRL000000000000000000000000511963
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300114B 100084904585372ENGENHEIRO ERNESTO MARKGRAF 00349 DOS REMEDIOS TABOAO DA SERRA
05103030SP06102023000000000511963000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300115A0000000100295X000000100655x IVONE RAMOS DA SILVA 06102023BRL000000000000000000000000359402
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300116B 100015556177864ADRIANO PIRES DE OLIVEIRA 00260 CAUCAIA DO ALTOTABOAO DA SERRA
06727215SP06102023000000003594020000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300117A0000000100295X00000 1006568 IVONETE LEOPOLDINA 06102023BRL000000000000000000000000175345
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300118B 100027635360850BEM TE VI 00050 MARIETA TABOAO DA SERRA
06790360SP06102023000000000175345000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300119A0000000100295X0000001006576 JAQUELINE ALVES REIS 06102023BRL000000000000000000000000953804
00000000000000000000 01 00000000000

0011207300120B 100032739054840COMENDADOR PINOTI GAMBA 00101 RUDGE RAMOS TABOAO DA SERRA
09620040SP06102023000000009538040000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300121A000000001027006000000565180 JENIFFER ALVES DA SILVA 06102023BRL000000000000000000000000142980
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300122B 100045228899847RUA DONARIA MORAES DE FREITAS 00046 PARQUE PINHEIROTABOAO DA SERRA
06767130SP06102023000000001429800000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300123A0000000100295X0000001003682 JORGINA DA SILVA SANTOS 06102023BRL000000000000000000000000326167
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300124B 100014402499895DEZENOVE DE FEVEREIRO 00776 IRACEMA TABOAO DA SERRA
06770095SP06102023000000000326167000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300125A0000000100295X0000001003690 JOSE CELESTINO DA SILVA 06102023BRL000000000000000000000000496337
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300126B 100011281662836VALTER AIROSA FLAQUER 00008 FERNANDA TABOAO DA SERRA
05888180SP06102023000000004963370000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300127A0000000100295X0000001003704 JUCILEIDE DOS REIS 06102023BRL000000000000000000000000159725
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300128B 100003027218514Rua Leopolis 00009 Jardim Record TABOAO DA SERRA
06783410SP06102023000000001597250000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300129A0000000100295X0000001003712 JULIANA BARBIERI 06102023BRL000000000000000000000000085959
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300130B 100022793646890Rua Uberlandia 00033 Parque Luiza TABOAO DA SERRA
06816170SP06102023000000000859590000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300131A0000000100295X0000001003720 KARIN SCHILDER BOTELLE 06102023BRL000000000000000000000000531111
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300132B 100022636052828JOSE MACIEL NETO 00215 MARIA ROSA TABOAO DA SERRA
06764040SP06102023000000005311110000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300133A0000000010680470000000290866 KATIA ROSEANE DA SILVA 06102023BRL000000000000000000000000800855
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300134B 100007837212851Rua Messias 00094 Jardim Santa LuTABOAO DA SERRA
06805110SP06102023000000000800855000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300135A0000000100295X0000001003747 KEILA SOUZA DE ANDRADE 06102023BRL000000000000000000000000440913
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300136B 100036862159852Rua Saverio Quadrio 00621 Parque Ipe TABOAO DA SERRA
05571190SP06102023000000000440913000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300137A0000000100295X0000001003755 LAURA JULIA SILOTTO LOPES 06102023BRL000000000000000000000000400977
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300138B 100032676600842Rua dos Miosotis 00403 Parque PinheiroTABOAO DA SERRA
06767030SP06102023000000000400977000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300139A0000000100295X0000001003763 LUCIA EFIGENIA TOZZI 06102023BRL000000000000000000000000459424
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300140B 100005418052829Rua Michel Jacob Cheid 00108 Jardim Thomaz TABOAO DA SERRA
05833240SP06102023000000000459424000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300141A0000000100295X0000001003771 LUCIANA SOARES TRINDADE 06102023BRL000000000000000000000000318980
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300142B 100012807635822ANTONIO NUNES DE AZEVEDO 00100 IRAPIRANGA TABOAO DA SERRA
05891170SP06102023000000000318980000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300143A0000000100295X0000001004298 LUCINEIDE GONCALVES DA SILVA 06102023BRL000000000000000000000000310850
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300144B 100008121858542AVENIDA MARIA ROSA 00286 JARDIM MARIA ROTABOAO DA SERRA
06763385SP06102023000000000310850000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300145A0000000100295X0000001003798 MARCIA ALVES MOREIRA 06102023BRL000000000000000000000000180075
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300146B 100028721205809FRANCISCA RODRIGUES ADRIANO 01264 ISIS CRISTINA TABOAO DA SERRA
06816110SP06102023000000000180075000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300147A0000000100295X0000001003801 MARGARIDA CRISTINA INHESTA CER 06102023BRL000000000000000000000000519251
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300148B 100010056382847Rua Jacinto de Oliveira 00059 Jardim Raposo TTABOAO DA SERRA
05551050SP06102023000000000519251000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300149A0000000100295X000000100381X MARIA DE LOURDES ZEFERINO GOME 06102023BRL000000000000000000000000172205
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300150B 100005461381871Rua Katsumi Hoshino 00240 Jardim Santa CrTABOAO DA SERRA
06774250SP06102023000000000172205000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300151A0000000100295X0000001003828 MARIA DENIZE DO NASCIMENTO 06102023BRL000000000000000000000000186553
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300152B 100015653964808Rua Waldemar Lopes Ferraz 00085 Jardim Leme TABOAO DA SERRA
06773150SP06102023000000000186553000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300153A0000000100295X0000001003836 MARIA DO SOCORRO CAMELO MELO 06102023BRL000000000000000000000000505081
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300154B 100081058101315Avenida Martin Luther King 02586 Cidade Sao FranTABOAO DA SERRA
05352020SP06102023000000000505081000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300155A0000000100295X0000001003844 MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SIL 06102023BRL000000000000000000000000076812
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300156B 100049702465800Rua Marrocos 00162 Parque Monte AlTABOAO DA SERRA
06756050SP06102023000000000076812000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300157A0000000100295X0000001003860 MARIA NATALIA DOS SANTOS FRANC 06102023BRL000000000000000000000000410473
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300158B 100077178602368Avenida Arlindo Genario de Fre00714 Jardim SaporitoTABOAO DA SERRA
06783050SP06102023000000000410473000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300159A0000000100295X0000001003879 MARIA PEREIRA DO VALE 06102023BRL000000000000000000000000164746
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300160B 100010166480819IZAIAS FELIX DOS SANTOS 00111 DAS MADRE TABOAO DA SERRA

06784288SP06102023000000000164746000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300161A0000000100295X0000001003887 MARIANA PAES DE BARROS 06102023BRL0000000000000000000000000464977
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300162B 100029975022847SERRA DA CANASTRA 00010 AMALIA TABOAO DA SERRA
05890220SP06102023000000000464977000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300163A0000000010704400000000122424 MARINA ROMAGNOLI 06102023BRL0000000000000000000000000626703
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300164B 100032037632819Estrada Sao Francisco 01800 Parque Taboao TABOAO DA SERRA
06765000SP06102023000000000626703000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300165A0000000100295X0000001003909 MICHELLE FERREIRA MADEIRA 06102023BRL0000000000000000000000000664610
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300166B 100030949218847Rua Doutor Felipe Cabral de Va00026 Morro do Indio TABOAO DA SERRA
05873210SP06102023000000000664610000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300167A0000000100295X0000001003917 MONIKI DE BONA 06102023BRL0000000000000000000000000389713
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300168B 100007106546933Rua Spencer Vampre 00025 Vila Souza TABOAO DA SERRA
02860030SP06102023000000000389713000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300169A0000000100295X0000001003933 NEIDE FERREIRA DA SILVA 06102023BRL0000000000000000000000000410356
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300170B 100029307280860Rua Suzana 00119 Parque das ChacTABOAO DA SERRA
06825095SP06102023000000000410356000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300171A0000000100295X0000001003941 NEURACI DE SOUZA NUNES 06102023BRL0000000000000000000000000320967
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300172B 100018047798812GUINE 00033 MONTE ALEGRE TABOAO DA SERRA
06756410SP06102023000000000320967000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300173A0000000010270060000000563633 PATRICIA NUNES NASCIMENTO FERR 06102023BRL0000000000000000000000000288522
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300174B 100014354346842RUA CLARA MUCHINI COSTA 00254 JARDIM SAPORITOTABOAO DA SERRA
06783030SP06102023000000000288522000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300175A0000000100295X0000001003968 PRISCILA DIAS DOS SANTOS 06102023BRL0000000000000000000000000101232
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300176B 100037260607823Rua Sergio Porto 00345 Jardim Santo OnTABOAO DA SERRA
06785220SP06102023000000000101232000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300177A0000000100295X0000001003976 PRISCILA SILVEIRA MOREIRA 06102023BRL0000000000000000000000000324926
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300178B 100033637502852Rua Aracy 00310 Parque PirajussTABOAO DA SERRA
06815240SP06102023000000000324926000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300179A0000000100295X0000001003984 PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO 06102023BRL0000000000000000000000000328748
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300180B 100021830251821PAULO AYRES 00075 PINHEIROS TABOAO DA SERRA
06767220SP06102023000000000328748000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300181A0000000010270060000000561347 REBECA PIRES DE OLIVEIRA SANTO 06102023BRL0000000000000000000000000285389
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300182B 100043108402803CARLOS DRUMMOND DE ANDRADE 00161 SAINT MORITZ TABOAO DA SERRA
06787500SP06102023000000000285389000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300183A0000000100295X000000100400X RENATA RIBEIRO BARBOSA 06102023BRL0000000000000000000000000539164
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300184B 100020003019837GUILHERME GONCALVES DO ROSARIO00047 SAO JOAQUIM TABOAO DA SERRA
67740000SP06102023000000000539164000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300185A0000000100295X0000001004018 RENATO DA SILVA CAMPOS 06102023BRL0000000000000000000000000340707
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300186B 100028040043840Rua Berco Udler 00378 Jardim CatanduvTABOAO DA SERRA
05767330SP06102023000000000340707000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300187A0000000100295X0000001004026 RENATO DA SILVA DE JESUS 06102023BRL0000000000000000000000000358473
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300188B 100036536747860Rua Jose Mielli 00480 Jardim Trianon TABOAO DA SERRA
06783240SP06102023000000000358473000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300189A0000000100295X0000001004034 RICARDO AUGUSTO DE FARIA 06102023BRL0000000000000000000000000379883
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300190B 100024882692805HENRIQUE FRANCHINI 00358 EMBU COLONIAL TABOAO DA SERRA
06844140SP06102023000000000379883000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300191A0000000100295X0000001004042 RICARDO CARVALHO DE SOUSA 06102023BRL0000000000000000000000000668841
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300192B 100026971523857JOSE MIELLE 00493 TRIANON TABOAO DA SERRA
06783240SP06102023000000000668841000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300193A0000000010203890000000785873 RICARDO RODRIGUES MARIA 06102023BRL0000000000000000000000000288522
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300194B 100027284780827RUA PIGMEUS 00013 JARDIM SANTA CLTABOAO DA SERRA
06843120SP06102023000000000288522000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300195A0000000100295X0000001004050 ROSANGELA FERREIRA DE SOUZA 06102023BRL0000000000000000000000000491940
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300196B 100026452042874Rua Jose Martins de Souza 00140 Conceicao TABOAO DA SERRA
06140102SP06102023000000000491940000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300197A0000000100295X0000001004069 ROSANGELA PEREIRA VIANA DA SIL 06102023BRL0000000000000000000000000345603
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300198B 100028340194879Rua David da Silva Meireles 00209 Jardim Maria LuTABOAO DA SERRA
06770160SP06102023000000000345603000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300199A0000000100295X0000001004077 ROSEMEIRE DOS SANTOS GONCALVES 06102023BRL0000000000000000000000000320967
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300200B 100016869415870Rua Afrodite 00023 Jardim Vitoria TABOAO DA SERRA
06810840SP06102023000000000320967000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0

0011207300201A00000000100295X0000001004085 RUTHIANE SOUZA SANTOS 06102023BRL00000000000000000000000000292576
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300202B 100045198589845Rua Coronel Domingos Quirino F00094 Jardim UmarizalTABOAO DA SERRA
05756360SP06102023000000000292576000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300203A00000000100295X0000001004093 SAMANTHA FAUSTINO JURADO 06102023BRL00000000000000000000000000422367
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300204B 100030354448897HELENA MORAES DE OLIVEIRA 00060 PINHEIROS TABOAO DA SERRA
06767390SP06102023000000000422367000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300205A00000000100295X0000001004107 SERGIO RIBEIRO DOS SANTOS SOUS 06102023BRL00000000000000000000000000358901
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300206B 100030631510842Rua Katsumi Hoshino 00169 Jardim Santa CrTABOAO DA SERRA
06774250SP06102023000000000358901000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300207A00000000100295X0000001004115 SHERON SILVA DE SOUZA 06102023BRL00000000000000000000000000398484
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300208B 100040128735805Rua Artur Goulart 00302 Jardim Campo LiTABOAO DA SERRA
05785030SP06102023000000000398484000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300209A00000000100295X0000001004123 SIDNEY PEREIRA DA SILVA 06102023BRL00000000000000000000000000475920
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300210B 100000341054500Rua Codo 00017 Jardim Marilu TABOAO DA SERRA
06343120SP06102023000000000475920000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300211A00000000100295X0000001004131 SILVANA ALVES SAMPAIO CRUZ DO 06102023BRL00000000000000000000000000134791
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300212B 100021576810860Rua Paulo Meneguette 00179 Jardim PanoramaTABOAO DA SERRA
06785060SP06102023000000000134791000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300213A00000000100295X0000001004271 SIMONE DOS SANTOS NEVES 06102023BRL00000000000000000000000000621684
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300214B 100041802453881RUA CARLOS MARQUES TEIXEIRA 00180 VILA INDIANA TABOAO DA SERRA
06786230SP06102023000000000621684000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300215A00000000100295X000000100414x SORAIA JACOB SOARES 06102023BRL00000000000000000000000000651726
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300216B 100025730699824Rua Doutor Paulo Carvalho Ferr00271 Jardim Sarah TABOAO DA SERRA
05382040SP06102023000000000651726000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300217A00000000100295X0000001004166 TALITA ROCHA LEITE 06102023BRL00000000000000000000000000385107
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300218B 100035972056828Avenida Professor Edgar Santos00514 Vila Nhocune TABOAO DA SERRA
03560080SP06102023000000000385107000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300219A00000000100295X0000001004182 THAMIRES APARECIDA BRANCO 06102023BRL00000000000000000000000000581205
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300220B 100040542800802DE ITAPECERICA 08420 CAPAO REDONDO TABOAO DA SERRA
06820345SP06102023000000000581205000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300221A00000000100295X0000001004204 UHEGSON ALVES GAMA 06102023BRL00000000000000000000000000342113
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300222B 100058221913553Rua Procopio Ferreira 00201 Parque PinheiroTABOAO DA SERRA
06766290SP06102023000000000342113000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300223A00000000100295X0000001004212 VALQUIRIA MARIA DOS SANTOS MAR 06102023BRL00000000000000000000000000508196
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300224B 100017214873877NOSSA SENHORA DA ASSUNCAO 00675 BUTANTA TABOAO DA SERRA
05359001SP06102023000000000508196000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300225A00000000100295X0000001004220 VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUE 06102023BRL00000000000000000000000000220013
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300226B 100002758313537Avenida Hercilio Wustemberg 00800 Jardim PinheiriTABOAO DA SERRA
06835390SP06102023000000000220013000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300227A00000000100295X0000001004239 VANUSA CRISTINA DA CRUZ 06102023BRL00000000000000000000000000194652
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300228B 100033909223850Rua Palmares 00117 Jardim NisalvesTABOAO DA SERRA
06851260SP06102023000000000194652000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011207300229A00000000100295X0000001004255 VIVIANE CANDIDO DA SILVA 06102023BRL00000000000000000000000000428435
00000000000000000000 01 00000000000
0011207300230B 100015631364816Rua Prazeres Goncalves Pereira00082 Parque Maraba TABOAO DA SERRA
06765160SP06102023000000000428435000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
00112075 000233000000000406863400000000000000000000000000
0000000000
00199999 000001000235000000

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.665,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA OLIVEIRA, na conta 99.922, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e sessenta e cinco reais e cinqüenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7190	ADRIANA OLIVEIRA	324115	5018	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	07/08/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
342	TRIENIO	2,00	169,05	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,58	
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	29,12	382,89	
998	I.N.S.S.	10,19		466,14
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		272,34
341	VALE TRANSPORTE	6,00		169,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.573,10	907,53
Valor Líquido ⇨	3.665,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99922-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	4.573,10	4.573,10	365,84	4.106,96	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7190	ADRIANA OLIVEIRA	324115	5018	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	07/08/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
342	TRIENIO	2,00	169,05	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,58	
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	29,12	382,89	
998	I.N.S.S.	10,19		466,14
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		272,34
341	VALE TRANSPORTE	6,00		169,05

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.573,10	907,53
Valor Líquido ⇨	3.665,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 99922-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	4.573,10	4.573,10	365,84	4.106,96	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.692,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA SANTOS PIRES BRAN, na conta 100.660, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e noventa e dois reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7192	ADRIANA SANTOS PIRES BRANDAO	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,26	664,57	
998	I.N.S.S.	10,01		436,37
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		231,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.360,48	667,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100660-6 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.692,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.360,48	4.360,48	348,83	3.924,11	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7192	ADRIANA SANTOS PIRES BRANDAO	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,26	664,57	
998	I.N.S.S.	10,01		436,37
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		231,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.360,48	667,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100660-6 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.692,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.360,48	4.360,48	348,83	3.924,11	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.801,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA SOARES GAMA QUEIR, na conta 100.661, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e um reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7193	ADRIANA SOARES GAMA QUEIROZ	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.466,91	665,02
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100661-4 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.801,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,83	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7193	ADRIANA SOARES GAMA QUEIROZ	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.466,91	665,02
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100661-4 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.801,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,83	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.065,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAU, na conta 100.662, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e sessenta e cinco reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7195	ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAUJO	411005	801	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	16/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	888,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,50		86,40

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.152,00	86,40
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100662-2 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	1.065,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
888,00	1.152,00	1.152,00	92,16	1.065,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7195	ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAUJO	411005	801	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	16/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	888,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,50		86,40

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.152,00	86,40
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100662-2 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	1.065,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
888,00	1.152,00	1.152,00	92,16	1.065,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.913,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AGUINALDO PEREIRA DE LIMA, na conta 100.430, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e treze reais e cinqüenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7717	AGUINALDO PEREIRA DE LIMA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	204,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,95	1.024,28	
369	DESC 2° VIA VALE ALIMENTACAO	3,00		3,00
998	I.N.S.S.	10,29		483,35
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		296,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.696,05	782,48
Valor Líquido ⇨	3.913,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100430-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.696,05	4.696,05	375,68	4.212,70	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7717	AGUINALDO PEREIRA DE LIMA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	204,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,95	1.024,28	
369	DESC 2° VIA VALE ALIMENTACAO	3,00		3,00
998	I.N.S.S.	10,29		483,35
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		296,13

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.696,05	782,48
Valor Líquido ⇨	3.913,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100430-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.696,05	4.696,05	375,68	4.212,70	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.989,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALDECIR PEREIRA DE LIMA, na conta 100.663, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e oitenta e nove reais e oitenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7199	ALDECIR PEREIRA DE LIMA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	2,00	192,17	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	191,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,05	955,71	
998	I.N.S.S.	10,38		498,73
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		317,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.805,93	816,12
Valor Líquido ⇨	3.989,81

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100663-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.805,93	4.805,93	384,47	4.307,20	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7199	ALDECIR PEREIRA DE LIMA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	2,00	192,17	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	191,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,05	955,71	
998	I.N.S.S.	10,38		498,73
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		317,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.805,93	816,12
Valor Líquido ⇨	3.989,81

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100663-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.805,93	4.805,93	384,47	4.307,20	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 6.623,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALENILCA QUEIROZ PAIVA, na conta 100.664, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e seiscentos e vinte e três reais e trinta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7202	ALENILCA QUEIROZ PAIVA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
342	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	347,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,68	1.738,13	
998	I.N.S.S.	9,97		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.291,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.791,98	2.168,62
Valor Líquido ⇨	6.623,36

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100664-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.507,49	8.791,98	703,35	7.915,03	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7202	ALENILCA QUEIROZ PAIVA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	09/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
342	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	347,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,68	1.738,13	
998	I.N.S.S.	9,97		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.291,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.791,98	2.168,62
Valor Líquido ⇨	6.623,36

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100664-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.507,49	8.791,98	703,35	7.915,03	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.305,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALESSANDRA APARECIDA DE L, na conta 100.665, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trezentos e cinco reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7203	ALESSANDRA APARECIDA DE LEMOS	251605	801	1
	ASSIST. SOCIAL	Admissão:	03/02/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.604,82	
342	TRIENIO	3,00	414,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,70		565,56
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		412,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.283,25	977,96

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100665-7 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.305,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.604,82	5.283,25	5.283,25	422,66	4.717,69	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7203	ALESSANDRA APARECIDA DE LEMOS	251605	801	1
	ASSIST. SOCIAL	Admissão:	03/02/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.604,82	
342	TRIENIO	3,00	414,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,70		565,56
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		412,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.283,25	977,96

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100665-7 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.305,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.604,82	5.283,25	5.283,25	422,66	4.717,69	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE OUTUBRO ***

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.504,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALESSANDRA GISLENE REBELO, na conta 100.666, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e quatro reais e noventa centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7204	ALESSANDRA GISLENE REBELO	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		14/10/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		106,76
998	I.N.S.S.	8,99		289,01
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		68,70
991	ESTOURO MES ANTERIOR	109,53		109,53
8792	DIAS FALTAS	2,00		213,53
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.536,60	1.031,70

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100666-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.504,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.216,31	3.216,31	257,30	2.927,30	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7204	ALESSANDRA GISLENE REBELO	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:		14/10/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		106,76
998	I.N.S.S.	8,99		289,01
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		68,70
991	ESTOURO MES ANTERIOR	109,53		109,53
8792	DIAS FALTAS	2,00		213,53
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.536,60	1.031,70

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100666-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.504,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.216,31	3.216,31	257,30	2.927,30	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.475,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEX FERNANDES MOREIRA, na conta 100.667, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e setenta e cinco reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7206	ALEX FERNANDES MOREIRA	715615	5016	1
	ELETRICISTA	Admissão:	02/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.856,79	
342	TRIENIO	1,00	85,70	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,33	
149	PERICULOSIDADE	30,00	857,04	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,09	31,63	
998	I.N.S.S.	9,47		363,55
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,66
991	ESTOURO MES ANTERIOR	841,56		841,56
340	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.139,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.837,49	2.361,63
Valor Líquido ⇨	1.475,86

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100667-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.856,79	3.837,49	3.837,49	306,99	2.334,08	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7206	ALEX FERNANDES MOREIRA	715615	5016	1
	ELETRICISTA	Admissão:	02/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.856,79	
342	TRIENIO	1,00	85,70	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,33	
149	PERICULOSIDADE	30,00	857,04	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,09	31,63	
998	I.N.S.S.	9,47		363,55
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,66
991	ESTOURO MES ANTERIOR	841,56		841,56
340	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.139,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.837,49	2.361,63
Valor Líquido ⇨	1.475,86

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100667-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.856,79	3.837,49	3.837,49	306,99	2.334,08	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.617,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALLAN MARINHO DOS SANTOS, na conta 100.668, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e seiscentos e dezessete reais e trinta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7212	ALLAN MARINHO DOS SANTOS	223405	5019	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	04/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.746,75	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	20,06	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,60	100,31	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,03		647,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		550,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.867,12	1.249,79

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100668-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.617,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.746,75	5.867,12	5.867,12	469,36	5.219,82	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7212	ALLAN MARINHO DOS SANTOS	223405	5019	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	04/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.746,75	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	20,06	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,60	100,31	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,03		647,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		550,49

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.867,12	1.249,79

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100668-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.617,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.746,75	5.867,12	5.867,12	469,36	5.219,82	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 5.192,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA LUCIA SANTOS FONSECA, na conta 100.669, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e cento e noventa e dois reais e sessenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7216	ANA LUCIA SANTOS FONSECA DE OLIVEIRA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.319,26	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	591,03	
342	TRIENIO	3,00	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	26,40	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,40		764,77
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		696,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.706,22	1.513,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100669-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.192,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	6.706,22	6.706,22	536,49	5.751,86	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7216	ANA LUCIA SANTOS FONSECA DE OLIVEIRA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.319,26	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	591,03	
342	TRIENIO	3,00	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	26,40	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,40		764,77
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		696,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.706,22	1.513,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100669-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.192,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	6.706,22	6.706,22	536,49	5.751,86	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 368,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA MARIA ALMEIDA DOS SAN, na conta 100.670, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e sessenta e oito reais e trinta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7217	ANA MARIA ALMEIDA DOS SANTOS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
805	MEDIA VALOR FERIAS	5,49	5,49	
807	VANTAGENS FERIAS	497,03	497,03	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.128,38	
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.882,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
369	DESC 2° VIA VALE ALIMENTACAO	3,00		3,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.716,19
812	INSS FERIAS	10,53		475,27
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		23,80
998	I.N.S.S.	7,50		47,62
942	IRRF FERIAS	22,50		322,06
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.148,47	4.780,11
Valor Líquido ⇨	368,36

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100670-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.148,47	5.148,47	411,87	563,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7217	ANA MARIA ALMEIDA DOS SANTOS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
805	MEDIA VALOR FERIAS	5,49	5,49	
807	VANTAGENS FERIAS	497,03	497,03	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.128,38	
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.882,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
369	DESC 2° VIA VALE ALIMENTACAO	3,00		3,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.716,19
812	INSS FERIAS	10,53		475,27
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		23,80
998	I.N.S.S.	7,50		47,62
942	IRRF FERIAS	22,50		322,06
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.148,47	4.780,11
Valor Líquido ⇨	368,36

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100670-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.148,47	5.148,47	411,87	563,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.260,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA DE SOUZA SANTOS, na conta 100.671, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e sessenta reais e trinta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7220	ANA PAULA DE SOUZA SANTOS RIBEIRO	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/10/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
21	AUXILIO CRECHE	586,84	586,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,91		143,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.404,12	143,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100671-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.260,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.817,28	1.817,28	145,38	1.673,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7220	ANA PAULA DE SOUZA SANTOS RIBEIRO	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/10/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
21	AUXILIO CRECHE	586,84	586,84	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,91		143,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.404,12	143,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100671-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.260,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.817,28	1.817,28	145,38	1.673,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 6.780,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA DIAS MOREIRA, na conta 100.672, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e setecentos e oitenta reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7221	ANA PAULA DIAS MOREIRA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
342	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	339,72	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
269	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	264,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,80	1.698,62	
998	I.N.S.S.	9,73		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.351,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.008,56	2.228,18
Valor Líquido ⇨	6.780,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100672-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.507,49	9.008,56	720,68	8.131,61	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7221	ANA PAULA DIAS MOREIRA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
342	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	339,72	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
269	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	264,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,80	1.698,62	
998	I.N.S.S.	9,73		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.351,23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.008,56	2.228,18
Valor Líquido ⇨	6.780,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100672-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.507,49	9.008,56	720,68	8.131,61	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.952,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREA CRISTINA DOS SANTO, na conta 100.673, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinqüenta e dois reais e noventa e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7228	ANDREA CRISTINA DOS SANTOS	513430	5027	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	07/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.256,48	
342	TRIENIO	3,00	113,08	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	95,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	141,48	478,04	
998	I.N.S.S.	8,10		178,84
341	VALE TRANSPORTE	6,00		75,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.207,21	254,23
Valor Líquido ⇨	1.952,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100673-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.256,48	2.207,21	2.207,21	176,57	2.028,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7228	ANDREA CRISTINA DOS SANTOS	513430	5027	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	07/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.256,48	
342	TRIENIO	3,00	113,08	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	95,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	141,48	478,04	
998	I.N.S.S.	8,10		178,84
341	VALE TRANSPORTE	6,00		75,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.207,21	254,23
Valor Líquido ⇨	1.952,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100673-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.256,48	2.207,21	2.207,21	176,57	2.028,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.164,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANGELICA FABIANA VIEIRA D, na conta 100.674, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e sessenta e quatro reais e cinqüenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7233	ANGELICA FABIANA VIEIRA DOS SANTOS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	218,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	142,01	1.094,08	
998	I.N.S.S.	10,56		535,43
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		368,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.068,07	903,54
Valor Líquido ⇨	4.164,53

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100674-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.068,07	5.068,07	405,44	4.532,64	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7233	ANGELICA FABIANA VIEIRA DOS SANTOS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	218,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	142,01	1.094,08	
998	I.N.S.S.	10,56		535,43
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		368,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.068,07	903,54
Valor Líquido ⇨	4.164,53

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100674-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.068,07	5.068,07	405,44	4.532,64	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 768,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANNE SOFIA DE MOURA OLIVE, na conta 100.675, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e sessenta e oito reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7235	ANNE SOFIA DE MOURA OLIVEIRA	411005	801	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	05/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	888,00	
998	I.N.S.S.	7,50		66,60
341	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	888,00	119,88
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100675-4 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	768,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
888,00	888,00	888,00	71,04	821,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7235	ANNE SOFIA DE MOURA OLIVEIRA	411005	801	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	05/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	888,00	
998	I.N.S.S.	7,50		66,60
341	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	888,00	119,88
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100675-4 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	768,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
888,00	888,00	888,00	71,04	821,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.475,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANTONIA SANDRA BEZERRA DE, na conta 100.676, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e setenta e cinco reais e cinqüenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7236	ANTONIA SANDRA BEZERRA DE OLIVEIRA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.970,10	
342	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	406,63	
805	MEDIA VALOR FERIAS	9,01	9,01	
807	VANTAGENS FERIAS	530,62	530,62	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.493,27	
8783	DIAS FERIAS	20,00	3.940,19	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	85,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	71,18	948,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.496,61
812	INSS FERIAS	9,79		584,63
998	I.N.S.S.	9,59		378,27
942	IRRF FERIAS	27,50		891,85
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		177,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.004,50	6.528,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100676-2 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.475,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.507,49	9.918,55	793,47	3.653,14	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7236	ANTONIA SANDRA BEZERRA DE OLIVEIRA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.970,10	
342	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	406,63	
805	MEDIA VALOR FERIAS	9,01	9,01	
807	VANTAGENS FERIAS	530,62	530,62	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.493,27	
8783	DIAS FERIAS	20,00	3.940,19	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	85,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	71,18	948,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.496,61
812	INSS FERIAS	9,79		584,63
998	I.N.S.S.	9,59		378,27
942	IRRF FERIAS	27,50		891,85
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		177,57

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.004,50	6.528,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100676-2 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.475,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.507,49	9.918,55	793,47	3.653,14	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 6.780,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA DIAS MOREIRA, na conta 100.672, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e setecentos e oitenta reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7904	BEATRIZ MARQUES DA SILVA PEREIRA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
21	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
302	REEMB DE VALE TRANSPORTE	130,00	130,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.890,33	633,69
Valor Líquido ⇨	3.256,64

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56557-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	2.938,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7904	BEATRIZ MARQUES DA SILVA PEREIRA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
21	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
302	REEMB DE VALE TRANSPORTE	130,00	130,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.890,33	633,69
Valor Líquido ⇨	3.256,64

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56557-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	2.938,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.968,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BENEDITO CARLOS DOS SANTO, na conta 100.677, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e sessenta e oito reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7244	BENEDITO CARLOS DOS SANTOS	324115	5018	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	15/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.347,97	
342	TRIENIO	2,00	169,05	
807	VANTAGENS FERIAS	216,01	216,01	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	228,53	
8783	DIAS FERIAS	5,00	469,59	
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	939,18	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		738,67
812	INSS FERIAS	10,83		98,78
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		21,18
998	I.N.S.S.	9,19		317,79
942	IRRF FERIAS	27,50		76,68
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		97,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.370,33	1.402,28

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100677-0 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.968,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	4.370,33	4.370,33	349,62	3.117,23	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7244	BENEDITO CARLOS DOS SANTOS	324115	5018	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	15/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.347,97	
342	TRIENIO	2,00	169,05	
807	VANTAGENS FERIAS	216,01	216,01	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	228,53	
8783	DIAS FERIAS	5,00	469,59	
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	939,18	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		738,67
812	INSS FERIAS	10,83		98,78
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		21,18
998	I.N.S.S.	9,19		317,79
942	IRRF FERIAS	27,50		76,68
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		97,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.370,33	1.402,28

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100677-0 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.968,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	4.370,33	4.370,33	349,62	3.117,23	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.025,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BRENDA MENDES BENASSI, na conta 13.126, agência 7046 do banco 001.

(Três mil e vinte e cinco reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7902	BRENDA MENDES BENASSI	322205	5030	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	24/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.466,91	441,52
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 13126-1 Agência: 7046 - 7	Valor Líquido ⇨	3.025,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	2.938,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7902	BRENDA MENDES BENASSI	322205	5030	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	24/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.466,91	441,52
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 13126-1 Agência: 7046 - 7	Valor Líquido ⇨	3.025,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	2.938,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.989,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CECILIA PEREIRA DE SOUSA, na conta 100.679, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e oitenta e nove reais e setenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7262	CECILIA PEREIRA DE SOUSA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	223,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,83	1.115,81	
998	I.N.S.S.	10,58		539,08
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		373,16
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.094,14	1.104,41
Valor Líquido ⇨	3.989,73

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100679-7 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.094,14	5.094,14	407,53	4.555,06	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7262	CECILIA PEREIRA DE SOUSA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	223,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,83	1.115,81	
998	I.N.S.S.	10,58		539,08
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		373,16
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.094,14	1.104,41
Valor Líquido ⇨	3.989,73

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100679-7 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.094,14	5.094,14	407,53	4.555,06	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.889,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CELMA PEREIRA DE SOUSA, na conta 100.680, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e oitenta e nove reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7266	CELMA PEREIRA DE SOUSA	223505	801	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	09/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
15.078,89	12.188,97
Valor Líquido ⇨	2.889,92

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100680-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.260,05	7.507,49	14.680,34	1.174,42	2.679,47	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7266	CELMA PEREIRA DE SOUSA	223505	801	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	09/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
15.078,89	12.188,97
Valor Líquido ⇨	2.889,92

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100680-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.260,05	7.507,49	14.680,34	1.174,42	2.679,47	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.077,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CINTIA ALESSANDRA SILVA B, na conta 13.057, agência 7046 do banco 001.

(Três mil e setenta e sete reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7886	CINTIA ALESSANDRA SILVA BARROS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	389,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13057-5 Agência: 7046 - 7

Valor Líquido ⇨ 3.077,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	2.938,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7886	CINTIA ALESSANDRA SILVA BARROS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	389,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 13057-5 Agência: 7046 - 7

Valor Líquido ⇨ 3.077,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	2.938,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.551,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CIRLENE VIANA DA SILVA, na conta 100.681, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e cinqüenta e um reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7268	CIRLENE VIANA DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.708,22	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,00	1.494,69	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	2,29	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	66,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	140,80	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	123,20	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,03	290,01	
369	DESC 2° VIA VALE ALIMENTACAO	3,00		3,00
998	I.N.S.S.	9,77		401,92
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		158,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.114,40	562,95
Valor Líquido ⇨	3.551,45

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100681-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.114,40	4.114,40	329,15	3.522,89	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7268	CIRLENE VIANA DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.708,22	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,00	1.494,69	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	2,29	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	66,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	140,80	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	123,20	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,03	290,01	
369	DESC 2° VIA VALE ALIMENTACAO	3,00		3,00
998	I.N.S.S.	9,77		401,92
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		158,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.114,40	562,95
Valor Líquido ⇨	3.551,45

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100681-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.114,40	4.114,40	329,15	3.522,89	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.237,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLEONICE PIRES DE LIMA, na conta 100.682, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e trinta e sete reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7276	CLEONICE PIRES DE LIMA	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/08/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
342	TRIENIO	2,00	93,20	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	108,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,90	540,74	
998	I.N.S.S.	8,23		210,54
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		17,76
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.559,37	321,50
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100682-7 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.237,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	2.559,37	2.559,37	204,74	2.348,83	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7276	CLEONICE PIRES DE LIMA	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/08/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
342	TRIENIO	2,00	93,20	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	108,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,90	540,74	
998	I.N.S.S.	8,23		210,54
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		17,76
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.559,37	321,50
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100682-7 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.237,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	2.559,37	2.559,37	204,74	2.348,83	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.114,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CRISTIANE DE LIMA JERONIM, na conta 100.683, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e catorze reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7280	CRISTIANE DE LIMA JERONIMO	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	206,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,94	1.031,91	
998	I.N.S.S.	10,51		524,99
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		353,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.993,46	878,67
Valor Líquido ⇨	4.114,79

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100683-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.993,46	4.993,46	399,47	4.468,47	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7280	CRISTIANE DE LIMA JERONIMO	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	206,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,94	1.031,91	
998	I.N.S.S.	10,51		524,99
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		353,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.993,46	878,67
Valor Líquido ⇨	4.114,79

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100683-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.993,46	4.993,46	399,47	4.468,47	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.175,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CRISTIELEN CAIRES AMADI, na conta 100.684, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e setenta e cinco reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7282	CRISTIELEN CAIRES AMADI	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.277,91	
342	TRIENIO	1,00	98,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,34		339,88
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		124,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.640,25	464,54
Valor Líquido ⇨	3.175,71

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100684-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.277,91	3.640,25	3.640,25	291,22	3.300,37	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7282	CRISTIELEN CAIRES AMADI	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/10/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.277,91	
342	TRIENIO	1,00	98,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,34		339,88
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		124,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.640,25	464,54
Valor Líquido ⇨	3.175,71

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100684-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.277,91	3.640,25	3.640,25	291,22	3.300,37	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.202,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELA DOS SANTOS SOUZA, na conta 36.515, agência 6972 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e dois reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7289	DANIELA DOS SANTOS SOUZA	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
342	TRIENIO	1,00	46,60	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	108,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	134,93	544,90	
998	I.N.S.S.	8,21		206,79
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,92
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.517,76	314,91
Valor Líquido ⇨	2.202,85

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36515-7 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	2.517,76	2.517,76	201,42	2.310,97	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7289	DANIELA DOS SANTOS SOUZA	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
342	TRIENIO	1,00	46,60	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	108,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	134,93	544,90	
998	I.N.S.S.	8,21		206,79
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,92
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.517,76	314,91
Valor Líquido ⇨	2.202,85

BANCO BRASIL TABOAO 1
conta salário: 36515-7 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	2.517,76	2.517,76	201,42	2.310,97	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.580,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DANILA SILVA SOUSA, na conta 100.685, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta reais e trinta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7293	DANILA SILVA SOUSA	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,91		143,75
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.817,28	236,95
Valor Líquido ⇨	1.580,33

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100685-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.817,28	1.817,28	145,38	1.673,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7293	DANILA SILVA SOUSA	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,91		143,75
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.817,28	236,95
Valor Líquido ⇨	1.580,33

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100685-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.817,28	1.817,28	145,38	1.673,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.928,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DANILO DE MENEZES BASSI, na conta 100.686, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e vinte e oito reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7294	DANILO DE MENEZES BASSI	410105	801	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	08/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	161,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,76	806,69	
998	I.N.S.S.	10,56		534,00
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		366,13
341	VALE TRANSPORTE	6,00		229,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.057,84	1.129,68
Valor Líquido ⇨	3.928,16

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100686-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.825,81	5.057,84	5.057,84	404,62	4.523,84	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7294	DANILO DE MENEZES BASSI	410105	801	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	08/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	161,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,76	806,69	
998	I.N.S.S.	10,56		534,00
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		366,13
341	VALE TRANSPORTE	6,00		229,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.057,84	1.129,68
Valor Líquido ⇨	3.928,16

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100686-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.825,81	5.057,84	5.057,84	404,62	4.523,84	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.801,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DEBORA CONCEICAO DA SILVA, na conta 100.426, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e um reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7701	DEBORA CONCEICAO DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	665,02
Valor Líquido ⇨	2.801,89

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100426-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7701	DEBORA CONCEICAO DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	665,02
Valor Líquido ⇨	2.801,89

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100426-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.673,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DEISY REGINA DA SILVA LOP, na conta 100.687, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e setenta e três reais e cinqüenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7301	DEISY REGINA DA SILVA LOPES	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,91		143,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.817,28	143,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100687-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.673,53

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.817,28	1.817,28	145,38	1.673,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7301	DEISY REGINA DA SILVA LOPES	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,91		143,75

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.817,28	143,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100687-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.673,53

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.817,28	1.817,28	145,38	1.673,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.462,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DENISE VALENTIM DA SILVA, na conta 100.688, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e sessenta e dois reais e oitenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7303	DENISE VALENTIM DA SILVA AFFONSO	411010	801	1
	ASSIST ADM	Admissão:	09/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.823,41	
342	TRIENIO	2,00	169,40	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,76		262,19
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		46,40
341	VALE TRANSPORTE	6,00		169,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.992,81	529,99
Valor Líquido ⇨	2.462,82

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100688-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.823,41	2.992,81	2.992,81	239,42	2.730,62	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7303	DENISE VALENTIM DA SILVA AFFONSO	411010	801	1
	ASSIST ADM	Admissão:	09/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.823,41	
342	TRIENIO	2,00	169,40	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,76		262,19
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		46,40
341	VALE TRANSPORTE	6,00		169,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.992,81	529,99
Valor Líquido ⇨	2.462,82

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100688-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.823,41	2.992,81	2.992,81	239,42	2.730,62	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.845,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELENICE RODRIGUES ALMEIDA, na conta 100.691, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e quarenta e cinco reais e cinqüenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7325	ELENICE RODRIGUES ALMEIDA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.067,64	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	225,06	
805	MEDIA VALOR FERIAS	4,88	4,88	
807	VANTAGENS FERIAS	368,17	368,17	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	836,11	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.135,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	79,20	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	525,14	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.753,50
812	INSS FERIAS	10,53		352,16
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		65,70
998	I.N.S.S.	8,05		167,26
942	IRRF FERIAS	22,50		238,77
8792	DIAS FALTAS	1,00		106,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.529,73	3.684,15
Valor Líquido ⇨	1.845,58

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100691-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.422,97	5.422,97	433,83	1.845,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7325	ELENICE RODRIGUES ALMEIDA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.067,64	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	225,06	
805	MEDIA VALOR FERIAS	4,88	4,88	
807	VANTAGENS FERIAS	368,17	368,17	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	836,11	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.135,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	79,20	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	525,14	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.753,50
812	INSS FERIAS	10,53		352,16
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		65,70
998	I.N.S.S.	8,05		167,26
942	IRRF FERIAS	22,50		238,77
8792	DIAS FALTAS	1,00		106,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.529,73	3.684,15
Valor Líquido ⇨	1.845,58

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100691-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.422,97	5.422,97	433,83	1.845,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.748,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELISANGELA APARECIDA DOS, na conta 100.692, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e oito reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7335	ELISANGELA APARECIDA DOS SANTOS	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
342	TRIENIO	3,00	139,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,99		156,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.957,08	208,33

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100692-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.748,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.957,08	1.957,08	156,56	1.800,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7335	ELISANGELA APARECIDA DOS SANTOS	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
342	TRIENIO	3,00	139,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,99		156,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.957,08	208,33

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100692-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.748,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.957,08	1.957,08	156,56	1.800,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.925,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZABETH FAGUNDES DA SIL, na conta 100.693, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e vinte e cinco reais e setenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7337	ELIZABETH FAGUNDES DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/05/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,46
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	637,24
Valor Líquido ⇨	2.925,76

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100693-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.563,00	3.563,00	285,04	3.232,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7337	ELIZABETH FAGUNDES DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/05/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,46
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	637,24
Valor Líquido ⇨	2.925,76

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100693-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.563,00	3.563,00	285,04	3.232,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 5.862,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZANGELA BATISTA DE SOU, na conta 100.694, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e oitocentos e sessenta e dois reais e oitenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7339	ELIZANGELA BATISTA DE SOUSA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	03/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
21	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	200,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,14	1.003,53	
998	I.N.S.S.	11,64		858,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		907,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.629,66	1.766,84
Valor Líquido ⇨	5.862,82

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100694-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.378,53	7.378,53	590,28	6.519,63	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7339	ELIZANGELA BATISTA DE SOUSA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	03/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
21	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	200,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,14	1.003,53	
998	I.N.S.S.	11,64		858,90
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		907,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.629,66	1.766,84
Valor Líquido ⇨	5.862,82

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100694-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.378,53	7.378,53	590,28	6.519,63	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.883,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ERIKA TERUMI WATANABE FAR, na conta 100.695, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e oitenta e três reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7344	ERIKA TERUMI WATANABE FARIA	413110	5020	1
	FATURISTA	Admissão:	03/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.981,62	
342	TRIENIO	3,00	268,35	
998	I.N.S.S.	9,02		293,05
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.249,97	366,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100695-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.883,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.981,62	3.249,97	3.249,97	259,99	2.956,92	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7344	ERIKA TERUMI WATANABE FARIA	413110	5020	1
	FATURISTA	Admissão:	03/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.981,62	
342	TRIENIO	3,00	268,35	
998	I.N.S.S.	9,02		293,05
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.249,97	366,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100695-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.883,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.981,62	3.249,97	3.249,97	259,99	2.956,92	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.727,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ESDRA PIRES DE OLIVEIRA, na conta 100.697, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e vinte e sete reais e sessenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7346	ESDRA PIRES DE OLIVEIRA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/01/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	141,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,90	708,02	
998	I.N.S.S.	10,05		443,67
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		241,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.412,62	684,95

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100697-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.727,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.412,62	4.412,62	353,00	3.968,95	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7346	ESDRA PIRES DE OLIVEIRA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/01/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	141,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,90	708,02	
998	I.N.S.S.	10,05		443,67
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		241,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.412,62	684,95

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100697-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.727,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.412,62	4.412,62	353,00	3.968,95	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.209,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EUNISIA DA SILVA ROCHA, na conta 100.698, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e nove reais e sessenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7347	EUNISIA DA SILVA ROCHA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.882,62	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	320,29	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	26,40	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	545,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100698-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.209,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,50	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7347	EUNISIA DA SILVA ROCHA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.882,62	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	320,29	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	26,40	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	545,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100698-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.209,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,50	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 5.093,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FAGNER SILVA PEREIRA, na conta 100.700, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e noventa e três reais e setenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7355	FAGNER SILVA PEREIRA	223405	5019	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	12/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88	
342	TRIENIO	1,00	141,06	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	284,14	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	135,97	1.420,70	
998	I.N.S.S.	11,34		742,59
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		711,47

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	6.547,78	1.454,06
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100700-9 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	5.093,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.701,88	6.547,78	6.547,78	523,82	5.805,19	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7355	FAGNER SILVA PEREIRA	223405	5019	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	12/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88	
342	TRIENIO	1,00	141,06	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	284,14	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	135,97	1.420,70	
998	I.N.S.S.	11,34		742,59
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		711,47

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	6.547,78	1.454,06
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100700-9 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	5.093,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.701,88	6.547,78	6.547,78	523,82	5.805,19	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.622,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA DOMINGUES PEREIR, na conta 100.701, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e vinte e dois reais e setenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7358	FERNANDA DOMINGUES PEREIRA DE JESUS	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	16/10/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
342	TRIENIO	1,00	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,94		147,94
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.863,88	241,14
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100701-7 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	1.622,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.863,88	1.863,88	149,11	1.715,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7358	FERNANDA DOMINGUES PEREIRA DE JESUS	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	16/10/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
342	TRIENIO	1,00	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,94		147,94
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.863,88	241,14
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100701-7 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	1.622,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.863,88	1.863,88	149,11	1.715,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 7.638,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCIELLE OLIVEIRA GOBIR, na conta 100.434, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e seiscentos e trinta e oito reais e cinqüenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7738	FRANCIELLE OLIVEIRA GOBIRA	131210	5030	1
	GERENTE DE UNIDADE	Admissão:	17/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.000,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,54		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.696,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.264,00	2.625,43
Valor Líquido ⇨	7.638,57

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100434-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.000,00	7.507,49	10.264,00	821,12	9.387,05	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7738	FRANCIELLE OLIVEIRA GOBIRA	131210	5030	1
	GERENTE DE UNIDADE	Admissão:	17/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.000,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,54		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.696,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.264,00	2.625,43
Valor Líquido ⇨	7.638,57

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100434-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.000,00	7.507,49	10.264,00	821,12	9.387,05	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 92,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GESSICA SOUZA DE OLIVEIRA, na conta 100.702, agência 0295 do banco 001.

(Noventa e dois reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7374	GESSICA SOUZA DE OLIVEIRA	411005	801	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	02/04/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	155,33	
342	TRIENIO	1,00	46,60	
807	VANTAGENS FERIAS	41,94	41,94	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	479,96	
8783	DIAS FERIAS	27,00	1.397,95	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.764,92
812	INSS FERIAS	8,07		154,93
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,09
998	I.N.S.S.	7,50		15,14
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.121,78	2.029,28

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100702-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 92,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	2.121,78	2.121,78	169,73	185,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7374	GESSICA SOUZA DE OLIVEIRA	411005	801	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	02/04/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	155,33	
342	TRIENIO	1,00	46,60	
807	VANTAGENS FERIAS	41,94	41,94	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	479,96	
8783	DIAS FERIAS	27,00	1.397,95	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.764,92
812	INSS FERIAS	8,07		154,93
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,09
998	I.N.S.S.	7,50		15,14
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.121,78	2.029,28

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100702-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 92,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	2.121,78	2.121,78	169,73	185,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.470,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GILMARA DA COSTA SAMPAIO, na conta 100.703, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e setenta reais e setenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7376	GILMARA DA COSTA SAMPAIO DOS SANTOS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
351	TRIENIO MES ANTERIOR	288,26	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	206,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
269	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	264,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	134,26	1.034,37	
998	I.N.S.S.	10,86		602,72
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		475,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.548,67	1.077,90

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100703-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.470,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.548,67	5.548,67	443,89	4.945,95	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7376	GILMARA DA COSTA SAMPAIO DOS SANTOS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
351	TRIENIO MES ANTERIOR	288,26	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	206,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
269	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	264,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	134,26	1.034,37	
998	I.N.S.S.	10,86		602,72
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		475,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.548,67	1.077,90

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100703-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.470,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.548,67	5.548,67	443,89	4.945,95	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 7.539,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GRACIANE FERNANDA MOREIRA, na conta 100.704, agência 0295 do banco 001.

(Sete mil e quinhentos e trinta e nove reais e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7387	GRACIANE FERNANDA MOREIRA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	12/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
21	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
342	TRIENIO	3,00	531,93	
351	TRIENIO MES ANTERIOR	531,93	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	367,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
269	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	264,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	134,01	1.838,70	
998	I.N.S.S.	9,03		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.543,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.959,72	2.420,69
Valor Líquido ⇨	7.539,03

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100704-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.507,49	9.708,59	776,68	8.831,64	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7387	GRACIANE FERNANDA MOREIRA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	12/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
21	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
342	TRIENIO	3,00	531,93	
351	TRIENIO MES ANTERIOR	531,93	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	367,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
269	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	264,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	134,01	1.838,70	
998	I.N.S.S.	9,03		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.543,74

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.959,72	2.420,69
Valor Líquido ⇨	7.539,03

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100704-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.507,49	9.708,59	776,68	8.831,64	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE OUTUBRO ***

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 718,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GRAZIELA PRIETO NEVES, na conta 100.705, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e dezoito reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7389	GRAZIELA PRIETO NEVES	223505	801	1
	ENFERMEIRO MASTER	Admissão:	14/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	780,24	
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.419,93	
8783	DIAS FERIAS	27,00	7.022,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		7.242,05
812	INSS FERIAS	8,15		789,26
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		27,20
998	I.N.S.S.	7,50		60,49
942	IRRF FERIAS	27,50		1.648,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.486,36	9.767,41
Valor Líquido ⇨	718,95

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100705-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.802,43	7.507,49	10.486,36	838,90	718,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7389	GRAZIELA PRIETO NEVES	223505	801	1
	ENFERMEIRO MASTER	Admissão:	14/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	780,24	
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.419,93	
8783	DIAS FERIAS	27,00	7.022,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		7.242,05
812	INSS FERIAS	8,15		789,26
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		27,20
998	I.N.S.S.	7,50		60,49
942	IRRF FERIAS	27,50		1.648,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.486,36	9.767,41
Valor Líquido ⇨	718,95

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100705-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.802,43	7.507,49	10.486,36	838,90	718,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 801,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GRAZIELY FRANCO DO EGITO, na conta 100.706, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e um reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7390	GRAZIELY FRANCO DO EGITO	513430	5027	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	12/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	418,83	
342	TRIENIO	3,00	113,08	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	91,20	
805	MEDIA VALOR FERIAS	1,92	1,92	
807	VANTAGENS FERIAS	251,39	251,39	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	363,65	
8783	DIAS FERIAS	20,00	837,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	79,20	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	71,69	212,79	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.336,94
812	INSS FERIAS	8,09		117,67
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,54
998	I.N.S.S.	7,50		65,49
8792	DIAS FALTAS	1,00		41,88

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.369,71	1.568,52
Valor Líquido ⇨	801,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100706-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.256,48	2.327,83	2.327,83	186,21	801,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7390	GRAZIELY FRANCO DO EGITO	513430	5027	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	12/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	418,83	
342	TRIENIO	3,00	113,08	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	91,20	
805	MEDIA VALOR FERIAS	1,92	1,92	
807	VANTAGENS FERIAS	251,39	251,39	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	363,65	
8783	DIAS FERIAS	20,00	837,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	79,20	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	71,69	212,79	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.336,94
812	INSS FERIAS	8,09		117,67
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,54
998	I.N.S.S.	7,50		65,49
8792	DIAS FALTAS	1,00		41,88

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.369,71	1.568,52
Valor Líquido ⇨	801,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100706-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.256,48	2.327,83	2.327,83	186,21	801,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.666,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a HELIODORA MARIA PEREIRA D, na conta 100.707, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e sessenta e seis reais e cinqüenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7395	HELIODORA MARIA PEREIRA DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,38	711,72	
998	I.N.S.S.	9,97		430,84
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		223,55

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.320,97	654,39
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100707-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.666,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.320,97	4.320,97	345,67	3.890,13	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7395	HELIODORA MARIA PEREIRA DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,38	711,72	
998	I.N.S.S.	9,97		430,84
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		223,55

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.320,97	654,39
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100707-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.666,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.320,97	4.320,97	345,67	3.890,13	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.463,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a IDETE ANDRADE DOS SANTOS, na conta 100.649, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e sessenta e três reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7401	IDETE ANDRADE DOS SANTOS SANTANA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
351	TRIENIO MES ANTERIOR	288,26	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	204,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
269	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	264,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,93	1.024,13	
998	I.N.S.S.	10,86		601,00
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		472,27

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.536,39	1.073,27
Valor Líquido ⇨	4.463,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100649-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.536,39	5.536,39	442,91	4.935,39	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7401	IDETE ANDRADE DOS SANTOS SANTANA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
351	TRIENIO MES ANTERIOR	288,26	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	204,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
269	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	264,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,93	1.024,13	
998	I.N.S.S.	10,86		601,00
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		472,27

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.536,39	1.073,27
Valor Líquido ⇨	4.463,12

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100649-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.536,39	5.536,39	442,91	4.935,39	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.095,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a IOLANDA PEREIRA DE ALMEID, na conta 55.531, agência 2700 do banco 001.

(Quatro mil e noventa e cinco reais e trinta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7402	IOLANDA PEREIRA DE ALMEIDA BARBOSA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	236,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	153,52	1.182,76	
360	REEMBOLSO	52,00	52,00	
998	I.N.S.S.	10,44		509,97
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		332,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.938,22	842,90
Valor Líquido ⇨	4.095,32

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 55531-2 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.886,22	4.886,22	390,89	4.376,25	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7402	IOLANDA PEREIRA DE ALMEIDA BARBOSA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	236,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	153,52	1.182,76	
360	REEMBOLSO	52,00	52,00	
998	I.N.S.S.	10,44		509,97
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		332,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.938,22	842,90
Valor Líquido ⇨	4.095,32

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 55531-2 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.886,22	4.886,22	390,89	4.376,25	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.990,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a IONE RODRIGUES DA SILVA, na conta 100.651, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e noventa reais e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7404	IONE RODRIGUES DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,69	875,90	
998	I.N.S.S.	10,38		498,78
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		317,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.806,25	816,23
Valor Líquido ⇨	3.990,02

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100651-7 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.806,25	4.806,25	384,50	4.307,47	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7404	IONE RODRIGUES DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,69	875,90	
998	I.N.S.S.	10,38		498,78
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		317,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.806,25	816,23
Valor Líquido ⇨	3.990,02

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100651-7 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.806,25	4.806,25	384,50	4.307,47	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.025,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ISIS VILARINO DA CUNHA OL, na conta 78.850, agência 2038 do banco 001.

(Três mil e vinte e cinco reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7900	ISIS VILARINO DA CUNHA OLIVEIRA	322205	5030	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	441,52
Valor Líquido ⇨	3.025,39

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 78850-3 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	2.938,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7900	ISIS VILARINO DA CUNHA OLIVEIRA	322205	5030	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	21/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	441,52
Valor Líquido ⇨	3.025,39

BANCO DO BRASIL 1
conta corrente: 78850-3 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	2.938,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 421,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ITAMIRES CARMO DOS SANTOS, na conta 100.652, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e vinte e um reais e oitenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7405	ITAMIRES CARMO DOS SANTOS	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	09/01/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	155,33	
342	TRIENIO	2,00	93,20	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	7,34	7,34	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	22,01	22,01	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	89,97	
805	MEDIA VALOR FERIAS	91,22	91,22	
807	VANTAGENS FERIAS	321,48	321,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	603,55	
8783	DIAS FERIAS	27,00	1.397,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	51,26	179,94	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.188,33
812	INSS FERIAS	8,39		202,55
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		16,05
998	I.N.S.S.	7,50		43,06
942	IRRF FERIAS	7,50		23,32
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.988,39	2.566,51

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100652-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 421,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	2.988,39	2.988,39	239,06	515,08	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7405	ITAMIRES CARMO DOS SANTOS	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	09/01/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	155,33	
342	TRIENIO	2,00	93,20	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	7,34	7,34	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	22,01	22,01	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	89,97	
805	MEDIA VALOR FERIAS	91,22	91,22	
807	VANTAGENS FERIAS	321,48	321,48	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	603,55	
8783	DIAS FERIAS	27,00	1.397,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	51,26	179,94	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.188,33
812	INSS FERIAS	8,39		202,55
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		16,05
998	I.N.S.S.	7,50		43,06
942	IRRF FERIAS	7,50		23,32
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.988,39	2.566,51

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100652-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 421,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	2.988,39	2.988,39	239,06	515,08	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 5.119,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a IVELTANIA DE MOURA FERREI, na conta 100.654, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e cento e dezenove reais e sessenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7407	IVELTANIA DE MOURA FERREIRA BORGES	223405	5019	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	04/09/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88	
21	AUXILIO CRECHE	500,44	500,44	
342	TRIENIO	1,00	141,06	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	157,29	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	75,27	786,47	
998	I.N.S.S.	10,99		636,04
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		531,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.287,14	1.167,51

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100654-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.119,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.701,88	5.786,70	5.786,70	462,93	5.150,66	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7407	IVELTANIA DE MOURA FERREIRA BORGES	223405	5019	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	04/09/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88	
21	AUXILIO CRECHE	500,44	500,44	
342	TRIENIO	1,00	141,06	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	157,29	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	75,27	786,47	
998	I.N.S.S.	10,99		636,04
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		531,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.287,14	1.167,51

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100654-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.119,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.701,88	5.786,70	5.786,70	462,93	5.150,66	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.594,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a IVONE RAMOS DA SILVA, na conta 100.655, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e noventa e quatro reais e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7408	IVONE RAMOS DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	124,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,61	621,04	
998	I.N.S.S.	10,13		455,96
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		258,27
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.500,42	906,40

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100655-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.594,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.500,42	4.500,42	360,03	4.044,46	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7408	IVONE RAMOS DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	124,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,61	621,04	
998	I.N.S.S.	10,13		455,96
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		258,27
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.500,42	906,40

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100655-x Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.594,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.500,42	4.500,42	360,03	4.044,46	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 9.538,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JAQUELINE ALVES REIS, na conta 100.657, agência 0295 do banco 001.

(Nove mil e quinhentos e trinta e oito reais e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7417	JAQUELINE ALVES REIS	223505	801	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.260,05	
21	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
342	TRIENIO	3,00	833,40	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	351,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	69,18	1.757,00	
998	I.N.S.S.	7,03		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.301,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
12.716,98	3.178,94

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100657-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 9.538,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.260,05	7.507,49	12.465,85	997,26	11.588,90	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7417	JAQUELINE ALVES REIS	223505	801	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.260,05	
21	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
342	TRIENIO	3,00	833,40	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	351,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	69,18	1.757,00	
998	I.N.S.S.	7,03		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.301,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
12.716,98	3.178,94

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100657-6 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 9.538,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.260,05	7.507,49	12.465,85	997,26	11.588,90	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.429,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JENIFFER ALVES DA SILVA, na conta 56.518, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e vinte e nove reais e oitenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7896	JENIFFER ALVES DA SILVA	516345	5022	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	21/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.720,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,85		135,00
341	VALE TRANSPORTE	6,00		103,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.720,00	290,20
Valor Líquido ⇨	1.429,80

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56518-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.720,00	1.720,00	1.720,00	137,60	1.192,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7896	JENIFFER ALVES DA SILVA	516345	5022	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	21/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.720,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,85		135,00
341	VALE TRANSPORTE	6,00		103,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.720,00	290,20
Valor Líquido ⇨	1.429,80

AGENCIA TABOAO 1
conta salário: 56518-0 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.720,00	1.720,00	1.720,00	137,60	1.192,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.261,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JORGINA DA SILVA SANTOS, na conta 100.368, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e sessenta e um reais e sessenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7424	JORGINA DA SILVA SANTOS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	493,50
Valor Líquido ⇨	3.261,67

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100368-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,50	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7424	JORGINA DA SILVA SANTOS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	493,50
Valor Líquido ⇨	3.261,67

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100368-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,50	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.963,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE CELESTINO DA SILVA, na conta 100.369, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e novecentos e sessenta e três reais e trinta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7425	JOSE CELESTINO DA SILVA	715615	5016	1
	ELETRICISTA	Admissão:	02/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.856,79	
342	TRIENIO	3,00	257,11	
351	TRIENIO MES ANTERIOR	257,11	257,11	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	208,94	
149	PERICULOSIDADE	30,00	857,04	
310	PERICULOSIDADE MÊS ANT	857,04	857,04	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	201,13	1.044,70	
998	I.N.S.S.	11,25		713,33
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		662,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.338,73	1.375,36
Valor Líquido ⇨	4.963,37

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100369-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.856,79	6.338,73	6.338,73	507,09	5.625,40	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7425	JOSE CELESTINO DA SILVA	715615	5016	1
	ELETRICISTA	Admissão:	02/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.856,79	
342	TRIENIO	3,00	257,11	
351	TRIENIO MES ANTERIOR	257,11	257,11	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	208,94	
149	PERICULOSIDADE	30,00	857,04	
310	PERICULOSIDADE MÊS ANT	857,04	857,04	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	201,13	1.044,70	
998	I.N.S.S.	11,25		713,33
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		662,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.338,73	1.375,36
Valor Líquido ⇨	4.963,37

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100369-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.856,79	6.338,73	6.338,73	507,09	5.625,40	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.597,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JUCILEIDE DOS REIS, na conta 100.370, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e sete reais e vinte e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7433	JUCILEIDE DOS REIS	513430	5027	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	05/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.535,71	
342	TRIENIO	2,00	92,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,95		150,46
341	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.891,85	294,60
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100370-4 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	1.597,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.535,71	1.891,85	1.891,85	151,34	1.741,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7433	JUCILEIDE DOS REIS	513430	5027	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	05/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.535,71	
342	TRIENIO	2,00	92,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,95		150,46
341	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.891,85	294,60
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100370-4 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	1.597,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.535,71	1.891,85	1.891,85	151,34	1.741,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 859,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA BARBIERI, na conta 100.371, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e cinqüenta e nove reais e cinqüenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7434	JULIANA BARBIERI	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.067,64	
807	VANTAGENS FERIAS	176,00	176,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	770,42	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.135,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.578,50
812	INSS FERIAS	10,23		315,25
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		17,21
998	I.N.S.S.	7,50		86,67
942	IRRF FERIAS	22,50		187,94
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.237,33	3.377,74

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100371-2 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 859,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.237,33	4.237,33	338,98	1.051,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7434	JULIANA BARBIERI	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.067,64	
807	VANTAGENS FERIAS	176,00	176,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	770,42	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.135,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.578,50
812	INSS FERIAS	10,23		315,25
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		17,21
998	I.N.S.S.	7,50		86,67
942	IRRF FERIAS	22,50		187,94
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.237,33	3.377,74

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100371-2 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 859,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.237,33	4.237,33	338,98	1.051,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 5.311,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KARIN SCHILDER BOTELLE, na conta 100.372, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e onze reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7439	KARIN SCHILDER BOTELLE	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/05/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
21	AUXILIO CRECHE	502,26	502,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		690,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		623,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.676,55	1.365,44
Valor Líquido ⇨	5.311,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100372-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	6.174,29	6.174,29	493,94	5.483,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7439	KARIN SCHILDER BOTELLE	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/05/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
21	AUXILIO CRECHE	502,26	502,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,18		690,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		623,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.676,55	1.365,44
Valor Líquido ⇨	5.311,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100372-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	6.174,29	6.174,29	493,94	5.483,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 8.008,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KATIA ROSEANE DA SILVA, na conta 29.086, agência 6804 do banco 001.

(Oito mil e oito reais e cinqüenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7441	KATIA ROSEANE DA SILVA	223505	801	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.260,05	
342	TRIENIO	2,00	555,60	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	103,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,44	519,12	
998	I.N.S.S.	8,19		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.817,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.702,59	2.694,04
Valor Líquido ⇨	8.008,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 29086-6 Agência: 6804 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.260,05	7.507,49	10.702,59	856,20	9.825,64	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7441	KATIA ROSEANE DA SILVA	223505	801	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.260,05	
342	TRIENIO	2,00	555,60	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	103,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,44	519,12	
998	I.N.S.S.	8,19		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.817,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.702,59	2.694,04
Valor Líquido ⇨	8.008,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 29086-6 Agência: 6804 - 7

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.260,05	7.507,49	10.702,59	856,20	9.825,64	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.409,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a KEILA SOUZA DE ANDRADE, na conta 100.374, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e nove reais e treze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7444	KEILA SOUZA DE ANDRADE	324115	5018	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	05/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
342	TRIENIO	3,00	253,58	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	184,82	
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,28	924,08	
998	I.N.S.S.	10,72		568,89
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		329,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.307,06	897,93
Valor Líquido ⇨	4.409,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100374-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	5.307,06	5.307,06	424,56	4.358,99	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7444	KEILA SOUZA DE ANDRADE	324115	5018	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	05/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
342	TRIENIO	3,00	253,58	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	184,82	
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,28	924,08	
998	I.N.S.S.	10,72		568,89
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		329,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.307,06	897,93
Valor Líquido ⇨	4.409,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100374-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	5.307,06	5.307,06	424,56	4.358,99	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.009,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LAURA JULIA SILOTTO LOPES, na conta 100.375, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e nove reais e setenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7450	LAURA JULIA SILOTTO LOPES	324115	5018	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	05/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.535,80	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	281,76	
342	TRIENIO	3,00	253,58	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	1,17	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	94,30	
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,24	542,25	
998	I.N.S.S.	10,40		502,93
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		323,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.835,88	826,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100375-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.009,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	4.835,88	4.835,88	386,87	4.332,95	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7450	LAURA JULIA SILOTTO LOPES	324115	5018	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	05/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.535,80	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	281,76	
342	TRIENIO	3,00	253,58	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	1,17	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	94,30	
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,24	542,25	
998	I.N.S.S.	10,40		502,93
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		323,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.835,88	826,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100375-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.009,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	4.835,88	4.835,88	386,87	4.332,95	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.594,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIA EFIGENIA TOZZI, na conta 100.376, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quinhentos e noventa e quatro reais e vinte e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7469	LUCIA EFIGENIA TOZZI	324115	5018	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
342	TRIENIO	2,00	169,05	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	272,18	
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,50	1.360,88	
998	I.N.S.S.	10,97		630,44
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		522,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.746,69	1.152,45
Valor Líquido ⇨	4.594,24

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100376-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	5.746,69	5.746,69	459,73	5.116,25	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7469	LUCIA EFIGENIA TOZZI	324115	5018	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
342	TRIENIO	2,00	169,05	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	272,18	
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,50	1.360,88	
998	I.N.S.S.	10,97		630,44
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		522,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.746,69	1.152,45
Valor Líquido ⇨	4.594,24

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100376-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	5.746,69	5.746,69	459,73	5.116,25	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.189,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANA SOARES TRINDADE, na conta 100.377, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e oitenta e nove reais e oitenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7472	LUCIANA SOARES TRINDADE	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.096,15	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	106,76	
342	TRIENIO	2,00	192,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
998	I.N.S.S.	9,35		342,14
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		127,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.659,08	469,28
Valor Líquido ⇨	3.189,80

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100377-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.659,08	3.659,08	292,72	3.316,94	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7472	LUCIANA SOARES TRINDADE	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.096,15	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	106,76	
342	TRIENIO	2,00	192,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
998	I.N.S.S.	9,35		342,14
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		127,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.659,08	469,28
Valor Líquido ⇨	3.189,80

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100377-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.659,08	3.659,08	292,72	3.316,94	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.108,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCINEIDE GONCALVES DA SI, na conta 100.429, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e oito reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7716	LUCINEIDE GONCALVES DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.096,15	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	106,76	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,99	69,09	
998	I.N.S.S.	9,27		329,10
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		112,79

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.550,39	441,89
Valor Líquido ⇨	3.108,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100429-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.550,39	3.550,39	284,03	3.221,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7716	LUCINEIDE GONCALVES DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.096,15	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	106,76	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,99	69,09	
998	I.N.S.S.	9,27		329,10
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		112,79

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.550,39	441,89
Valor Líquido ⇨	3.108,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100429-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.550,39	3.550,39	284,03	3.221,29	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.800,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIA ALVES MOREIRA, na conta 100.379, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7492	MARCIA ALVES MOREIRA	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	07/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
342	TRIENIO	3,00	139,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,99		156,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.957,08	156,33
Valor Líquido ⇨	1.800,75

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100379-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.957,08	1.957,08	156,56	1.800,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7492	MARCIA ALVES MOREIRA	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	07/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
342	TRIENIO	3,00	139,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,99		156,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.957,08	156,33
Valor Líquido ⇨	1.800,75

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100379-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.957,08	1.957,08	156,56	1.800,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 5.192,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARGARIDA CRISTINA INHEST, na conta 100.380, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e cento e noventa e dois reais e cinqüenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7501	MARGARIDA CRISTINA INHESTA CERQUEIRA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
342	TRIENIO	3,00	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,40		764,77
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		748,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.706,22	1.513,71

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100380-1 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.192,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	6.706,22	6.706,22	536,49	5.941,45	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7501	MARGARIDA CRISTINA INHESTA CERQUEIRA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	17/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
342	TRIENIO	3,00	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,40		764,77
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		748,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.706,22	1.513,71

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100380-1 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.192,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	6.706,22	6.706,22	536,49	5.941,45	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.722,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DE LOURDES ZEFERINO, na conta 100.381, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e vinte e dois reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7511	MARIA DE LOURDES ZEFERINO GOMES	513430	5027	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	22/07/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.535,71	
342	TRIENIO	2,00	92,14	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,14	29,91	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,97		153,69

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.927,74	205,69
Valor Líquido ⇨	1.722,05

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100381-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.535,71	1.927,74	1.927,74	154,21	1.774,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7511	MARIA DE LOURDES ZEFERINO GOMES	513430	5027	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	22/07/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.535,71	
342	TRIENIO	2,00	92,14	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,14	29,91	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,97		153,69

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.927,74	205,69
Valor Líquido ⇨	1.722,05

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100381-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.535,71	1.927,74	1.927,74	154,21	1.774,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.865,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DENIZE DO NASCIMENT, na conta 100.382, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e sessenta e cinco reais e cinqüenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7512	MARIA DENIZE DO NASCIMENTO	513430	5027	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	11/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.256,48	
342	TRIENIO	3,00	113,08	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	79,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,78	397,96	
998	I.N.S.S.	8,06		170,19
341	VALE TRANSPORTE	6,00		75,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.111,11	245,58
Valor Líquido ⇨	1.865,53

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100382-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.256,48	2.111,11	2.111,11	168,88	1.940,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7512	MARIA DENIZE DO NASCIMENTO	513430	5027	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	11/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.256,48	
342	TRIENIO	3,00	113,08	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	79,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,78	397,96	
998	I.N.S.S.	8,06		170,19
341	VALE TRANSPORTE	6,00		75,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.111,11	245,58
Valor Líquido ⇨	1.865,53

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100382-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.256,48	2.111,11	2.111,11	168,88	1.940,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 5.050,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DO SOCORRO CAMELO M, na conta 100.383, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e cinqüenta reais e oitenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7515	MARIA DO SOCORRO CAMELO MELO	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	5.910,29	
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	304,67	
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,31		732,96
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		695,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.478,96	1.428,15
Valor Líquido ⇨	5.050,81

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100383-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	6.478,96	6.478,96	518,31	5.746,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7515	MARIA DO SOCORRO CAMELO MELO	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	13/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	5.910,29	
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	304,67	
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,31		732,96
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		695,19

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.478,96	1.428,15
Valor Líquido ⇨	5.050,81

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100383-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	6.478,96	6.478,96	518,31	5.746,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE OUTUBRO ***

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 768,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA EDUARDA RODRIGUES D, na conta 100.384, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e sessenta e oito reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7517	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	411005	5019	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	05/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	888,00	
998	I.N.S.S.	7,50		66,60
341	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	888,00	119,88
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100384-4 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	768,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
888,00	888,00	888,00	71,04	821,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7517	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	411005	5019	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	05/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	888,00	
998	I.N.S.S.	7,50		66,60
341	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	888,00	119,88
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100384-4 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	768,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
888,00	888,00	888,00	71,04	821,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.104,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA NATALIA DOS SANTOS, na conta 100.386, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e quatro reais e setenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7524	MARIA NATALIA DOS SANTOS FRANCA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	2,00	192,17	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	219,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	142,70	1.099,40	
998	I.N.S.S.	10,50		522,87
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		350,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.978,36	873,63
Valor Líquido ⇨	4.104,73

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100386-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.978,36	4.978,36	398,26	4.455,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7524	MARIA NATALIA DOS SANTOS FRANCA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	2,00	192,17	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	219,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	142,70	1.099,40	
998	I.N.S.S.	10,50		522,87
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		350,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.978,36	873,63
Valor Líquido ⇨	4.104,73

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100386-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.978,36	4.978,36	398,26	4.455,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.647,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA PEREIRA DO VALE, na conta 100.387, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quarenta e sete reais e quarenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7526	MARIA PEREIRA DO VALE	513430	5027	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	06/05/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.535,71	
342	TRIENIO	1,00	46,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,93		146,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.845,78	198,32

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100387-9 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.647,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.535,71	1.845,78	1.845,78	147,66	1.699,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7526	MARIA PEREIRA DO VALE	513430	5027	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	06/05/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.535,71	
342	TRIENIO	1,00	46,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,93		146,32

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.845,78	198,32

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100387-9 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.647,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.535,71	1.845,78	1.845,78	147,66	1.699,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.649,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA PAES DE BARROS, na conta 100.388, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e seiscentos e quarenta e nove reais e setenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7528	MARIANA PAES DE BARROS	223405	5019	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	19/09/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	4.788,96	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	957,79	
342	TRIENIO	1,00	172,40	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,06		654,58
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		562,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.919,15	1.269,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100388-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.649,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.746,75	5.919,15	5.919,15	473,53	5.264,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7528	MARIANA PAES DE BARROS	223405	5019	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	19/09/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	4.788,96	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	957,79	
342	TRIENIO	1,00	172,40	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,06		654,58
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		562,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.919,15	1.269,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100388-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.649,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.746,75	5.919,15	5.919,15	473,53	5.264,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 6.267,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARINA ROMAGNOLI, na conta 12.242, agência 7044 do banco 001.

(Seis mil e duzentos e sessenta e sete reais e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7530	MARINA ROMAGNOLI	223505	801	1
	ENFERMEIRO MASTER	Admissão:	08/04/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.802,43	
342	TRIENIO	1,00	234,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,57		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.156,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.300,50	2.033,47
Valor Líquido ⇨	6.267,03

BANCO 001/ AGENCIA 7044 1
conta corrente: 12242-4 Agência: 7044 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.802,43	7.507,49	8.300,50	664,04	7.423,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7530	MARINA ROMAGNOLI	223505	801	1
	ENFERMEIRO MASTER	Admissão:	08/04/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.802,43	
342	TRIENIO	1,00	234,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,57		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.156,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.300,50	2.033,47
Valor Líquido ⇨	6.267,03

BANCO 001/ AGENCIA 7044 1
conta corrente: 12242-4 Agência: 7044 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.802,43	7.507,49	8.300,50	664,04	7.423,55	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 6.646,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELLE FERREIRA MADEIRA, na conta 100.390, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e seiscentos e quarenta e seis reais e dez centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7547	MICHELLE FERREIRA MADEIRA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
21	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	339,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
269	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	264,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,82	1.698,89	
998	I.N.S.S.	10,35		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.205,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.728,09	2.081,99

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100390-9 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.646,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.507,49	8.476,96	678,15	7.600,01	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7547	MICHELLE FERREIRA MADEIRA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
21	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	339,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
269	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	264,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,82	1.698,89	
998	I.N.S.S.	10,35		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.205,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.728,09	2.081,99

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100390-9 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.646,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.507,49	8.476,96	678,15	7.600,01	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.897,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MONIKI DE BONA, na conta 100.391, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e noventa e sete reais e treze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7551	MONIKI DE BONA	223710	5027	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.402,98	
342	TRIENIO	3,00	396,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,56		534,76
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		367,18
341	VALE TRANSPORTE	6,00		264,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.063,25	1.166,12
Valor Líquido ⇨	3.897,13

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100391-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.402,98	5.063,25	5.063,25	405,06	4.528,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7551	MONIKI DE BONA	223710	5027	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.402,98	
342	TRIENIO	3,00	396,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,56		534,76
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		367,18
341	VALE TRANSPORTE	6,00		264,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.063,25	1.166,12
Valor Líquido ⇨	3.897,13

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100391-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.402,98	5.063,25	5.063,25	405,06	4.528,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE OUTUBRO ***

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.103,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NEIDE FERREIRA DA SILVA, na conta 100.393, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e três reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7556	NEIDE FERREIRA DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	2,00	192,17	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	219,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	142,51	1.097,93	
998	I.N.S.S.	10,50		522,63
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		350,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.976,60	873,04
Valor Líquido ⇨	4.103,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100393-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.976,60	4.976,60	398,12	4.453,97	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7556	NEIDE FERREIRA DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	2,00	192,17	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	219,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	142,51	1.097,93	
998	I.N.S.S.	10,50		522,63
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		350,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.976,60	873,04
Valor Líquido ⇨	4.103,56

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100393-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.976,60	4.976,60	398,12	4.453,97	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.209,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NEURACI DE SOUZA NUNES, na conta 100.394, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e nove reais e sessenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7558	NEURACI DE SOUZA NUNES	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	545,50
Valor Líquido ⇨	3.209,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100394-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,50	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7558	NEURACI DE SOUZA NUNES	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	545,50
Valor Líquido ⇨	3.209,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100394-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,50	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.885,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICIA NUNES NASCIMENTO, na conta 56.363, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e oitenta e cinco reais e vinte e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7854	PATRICIA NUNES NASCIMENTO FERRAZ	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	14/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	581,69

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56363-3 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 2.885,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	2.938,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7854	PATRICIA NUNES NASCIMENTO FERRAZ	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	14/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	581,69

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56363-3 Agência: 2700 - 6

Valor Líquido ⇨ 2.885,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	2.938,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.012,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA DIAS DOS SANTOS, na conta 100.396, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e doze reais e trinta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7573	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	411005	5014	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	888,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,50		86,40
341	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.152,00	139,68
Valor Líquido ⇨	1.012,32

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100396-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
888,00	1.152,00	1.152,00	92,16	1.065,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7573	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	411005	5014	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	888,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,50		86,40
341	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.152,00	139,68
Valor Líquido ⇨	1.012,32

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100396-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
888,00	1.152,00	1.152,00	92,16	1.065,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.249,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA SILVEIRA MOREIRA, na conta 100.397, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e quarenta e nove reais e vinte e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7577	PRISCILA SILVEIRA MOREIRA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.277,91	
342	TRIENIO	2,00	196,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,41		351,68
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.738,58	489,32
Valor Líquido ⇨	3.249,26

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100397-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.277,91	3.738,58	3.738,58	299,08	3.386,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7577	PRISCILA SILVEIRA MOREIRA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	11/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.277,91	
342	TRIENIO	2,00	196,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,41		351,68
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,64

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.738,58	489,32
Valor Líquido ⇨	3.249,26

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100397-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.277,91	3.738,58	3.738,58	299,08	3.386,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.287,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCYLA KAREN GOMES CATA, na conta 100.398, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e oitenta e sete reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7579	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/05/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.882,62	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	320,29	
21	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	26,40	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.760,33	472,85
Valor Líquido ⇨	3.287,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100398-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7579	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/05/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.882,62	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	320,29	
21	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	26,40	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.760,33	472,85
Valor Líquido ⇨	3.287,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100398-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.853,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a REBECA PIRES DE OLIVEIRA, na conta 56.134, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e cinqüenta e três reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7588	REBECA PIRES DE OLIVEIRA SANTOS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	613,02
Valor Líquido ⇨	2.853,89

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56134-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7588	REBECA PIRES DE OLIVEIRA SANTOS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	613,02
Valor Líquido ⇨	2.853,89

AGENCIA TABOAO 1

conta corrente: 56134-7 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 5.391,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA RIBEIRO BARBOSA, na conta 100.400, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e noventa e um reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7591	RENATA RIBEIRO BARBOSA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	16/01/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	4.925,24	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	985,05	
21	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
342	TRIENIO	3,00	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	44,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,40		764,77
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		748,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.957,35	1.565,71
Valor Líquido ⇨	5.391,64

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100400-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	6.706,22	6.706,22	536,49	5.941,45	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7591	RENATA RIBEIRO BARBOSA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	16/01/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	4.925,24	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	985,05	
21	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
342	TRIENIO	3,00	531,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	44,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,40		764,77
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		748,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.957,35	1.565,71
Valor Líquido ⇨	5.391,64

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100400-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	6.706,22	6.706,22	536,49	5.941,45	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.407,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATO DA SILVA CAMPOS, na conta 100.401, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e sete reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7593	RENATO DA SILVA CAMPOS	410105	801	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	17/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	214,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,15	1.073,80	
998	I.N.S.S.	10,76		578,88
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		165,48
340	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.226,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.378,37	1.971,30
Valor Líquido ⇨	3.407,07

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100401-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.825,81	5.378,37	5.378,37	430,26	3.572,55	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7593	RENATO DA SILVA CAMPOS	410105	801	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	17/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	214,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,15	1.073,80	
998	I.N.S.S.	10,76		578,88
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		165,48
340	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.226,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.378,37	1.971,30
Valor Líquido ⇨	3.407,07

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100401-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.825,81	5.378,37	5.378,37	430,26	3.572,55	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.584,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATO DA SILVA DE JESUS, na conta 100.402, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e oitenta e quatro reais e setenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7594	RENATO DA SILVA DE JESUS	324115	5018	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	05/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
342	TRIENIO	3,00	253,58	
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	9,85		413,65
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		199,78

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.198,16	613,43
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100402-6 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	3.584,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	4.198,16	4.198,16	335,85	3.784,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7594	RENATO DA SILVA DE JESUS	324115	5018	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	05/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
342	TRIENIO	3,00	253,58	
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	9,85		413,65
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		199,78

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.198,16	613,43
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100402-6 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	3.584,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	4.198,16	4.198,16	335,85	3.784,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.798,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RICARDO AUGUSTO DE FARIA, na conta 100.403, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e noventa e oito reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7595	RICARDO AUGUSTO DE FARIA	324120	5018	1
	SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA	Admissão:	11/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	11,00	1.507,25	
342	TRIENIO	3,00	369,96	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	347,55	
805	MEDIA VALOR FERIAS	50,55	50,55	
807	VANTAGENS FERIAS	948,09	948,09	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.200,69	
8783	DIAS FERIAS	19,00	2.603,44	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	507,17	
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	413,24	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	61,46	926,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.948,19
812	INSS FERIAS	10,56		507,17
998	I.N.S.S.	7,98		11,20
942	IRRF FERIAS	22,50		347,41
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		261,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.874,74	5.075,91
Valor Líquido ⇨	3.798,83

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100403-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.110,69	80,06	8.367,57	669,40	4.060,77	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7595	RICARDO AUGUSTO DE FARIA	324120	5018	1
	SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA	Admissão:	11/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	11,00	1.507,25	
342	TRIENIO	3,00	369,96	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	347,55	
805	MEDIA VALOR FERIAS	50,55	50,55	
807	VANTAGENS FERIAS	948,09	948,09	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.200,69	
8783	DIAS FERIAS	19,00	2.603,44	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	507,17	
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	413,24	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	61,46	926,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.948,19
812	INSS FERIAS	10,56		507,17
998	I.N.S.S.	7,98		11,20
942	IRRF FERIAS	22,50		347,41
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		261,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.874,74	5.075,91
Valor Líquido ⇨	3.798,83

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100403-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.110,69	80,06	8.367,57	669,40	4.060,77	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 6.688,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RICARDO CARVALHO DE SOUSA, na conta 100.404, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e seiscentos e oitenta e oito reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7597	RICARDO CARVALHO DE SOUSA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
342	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	362,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,13	1.812,91	
998	I.N.S.S.	9,87		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.316,35

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.881,71	2.193,30
Valor Líquido ⇨	6.688,41

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100404-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.507,49	8.881,71	710,53	8.004,76	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7597	RICARDO CARVALHO DE SOUSA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
342	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	362,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,13	1.812,91	
998	I.N.S.S.	9,87		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.316,35

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.881,71	2.193,30
Valor Líquido ⇨	6.688,41

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100404-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.507,49	8.881,71	710,53	8.004,76	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.885,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RICARDO RODRIGUES MARIA, na conta 78.587, agência 2038 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e oitenta e cinco reais e vinte e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7876	RICARDO RODRIGUES MARIA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	581,69
Valor Líquido ⇨	2.885,22

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 78587-3 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	2.938,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7876	RICARDO RODRIGUES MARIA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	26/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	581,69
Valor Líquido ⇨	2.885,22

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 78587-3 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	2.938,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.919,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANGELA FERREIRA DE SOU, na conta 100.405, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e novecentos e dezenove reais e quarenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7611	ROSANGELA FERREIRA DE SOUZA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	06/03/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
342	TRIENIO	1,00	177,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,26		715,13
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		665,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.351,60	1.432,20
Valor Líquido ⇨	4.919,40

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100405-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	6.351,60	6.351,60	508,12	5.636,47	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7611	ROSANGELA FERREIRA DE SOUZA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	06/03/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
342	TRIENIO	1,00	177,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,26		715,13
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		665,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.351,60	1.432,20
Valor Líquido ⇨	4.919,40

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100405-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	6.351,60	6.351,60	508,12	5.636,47	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.456,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANGELA PEREIRA VIANA D, na conta 100.406, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e cinqüenta e seis reais e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7613	ROSANGELA PEREIRA VIANA DA SILVA	410105	801	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	16/05/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,74		398,48
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		183,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.089,81	633,78

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100406-9 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.456,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.825,81	4.089,81	4.089,81	327,18	3.691,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7613	ROSANGELA PEREIRA VIANA DA SILVA	410105	801	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	16/05/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,74		398,48
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		183,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.089,81	633,78

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100406-9 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.456,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.825,81	4.089,81	4.089,81	327,18	3.691,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.209,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSEMEIRE DOS SANTOS GONC, na conta 100.407, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e nove reais e sessenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7614	ROSEMEIRE DOS SANTOS GONCALVES LIMEIRA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	545,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100407-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.209,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,50	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7614	ROSEMEIRE DOS SANTOS GONCALVES LIMEIRA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	545,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100407-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.209,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,50	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.925,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RUTHIANE SOUZA SANTOS, na conta 100.408, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e vinte e cinco reais e setenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7621	RUTHIANE SOUZA SANTOS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,46
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	637,24
Valor Líquido ⇨	2.925,76

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100408-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.563,00	3.563,00	285,04	3.232,39	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7621	RUTHIANE SOUZA SANTOS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,46
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	637,24
Valor Líquido ⇨	2.925,76

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100408-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.563,00	3.563,00	285,04	3.232,39	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.223,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SAMANTHA FAUSTINO JURADO, na conta 100.409, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e vinte e três reais e sessenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7623	SAMANTHA FAUSTINO JURADO	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	233,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	151,61	1.168,04	
998	I.N.S.S.	10,62		547,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		385,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.156,82	933,15
Valor Líquido ⇨	4.223,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100409-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.156,82	5.156,82	412,54	4.608,96	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7623	SAMANTHA FAUSTINO JURADO	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	233,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	151,61	1.168,04	
998	I.N.S.S.	10,62		547,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		385,29

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.156,82	933,15
Valor Líquido ⇨	4.223,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100409-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.156,82	5.156,82	412,54	4.608,96	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE OUTUBRO ***

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.589,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SERGIO RIBEIRO DOS SANTOS, na conta 100.410, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e oitenta e nove reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7635	SERGIO RIBEIRO DOS SANTOS SOUSA	410105	801	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
342	TRIENIO	1,00	114,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,86		414,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		201,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.204,58	615,57
Valor Líquido ⇨	3.589,01

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100410-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.825,81	4.204,58	4.204,58	336,36	3.790,04	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7635	SERGIO RIBEIRO DOS SANTOS SOUSA	410105	801	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
342	TRIENIO	1,00	114,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,86		414,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		201,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.204,58	615,57
Valor Líquido ⇨	3.589,01

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100410-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.825,81	4.204,58	4.204,58	336,36	3.790,04	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.984,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SHERON SILVA DE SOUZA, na conta 100.411, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e oitenta e quatro reais e oitenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7636	SHERON SILVA DE SOUZA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	221,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,03	1.109,64	
998	I.N.S.S.	10,37		497,69
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		315,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.798,48	813,64
Valor Líquido ⇨	3.984,84

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100411-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.798,48	4.798,48	383,87	4.300,79	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7636	SHERON SILVA DE SOUZA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	221,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,03	1.109,64	
998	I.N.S.S.	10,37		497,69
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		315,95

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.798,48	813,64
Valor Líquido ⇨	3.984,84

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100411-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.798,48	4.798,48	383,87	4.300,79	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.759,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SIDNEY PEREIRA DA SILVA, na conta 100.412, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e setecentos e cinqüenta e nove reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7638	SIDNEY PEREIRA DA SILVA	223405	5019	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	04/11/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88	
342	TRIENIO	1,00	141,06	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	194,72	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,18	973,60	
998	I.N.S.S.	11,10		667,48
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		584,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.011,26	1.252,06
Valor Líquido ⇨	4.759,20

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100412-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.701,88	6.011,26	6.011,26	480,90	5.343,78	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7638	SIDNEY PEREIRA DA SILVA	223405	5019	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	04/11/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88	
342	TRIENIO	1,00	141,06	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	194,72	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,18	973,60	
998	I.N.S.S.	11,10		667,48
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		584,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.011,26	1.252,06
Valor Líquido ⇨	4.759,20

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100412-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.701,88	6.011,26	6.011,26	480,90	5.343,78	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.347,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SILVANA ALVES SAMPAIO CRU, na conta 100.413, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e quarenta e sete reais e noventa e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7639	SILVANA ALVES SAMPAIO CRUZ DO NASCIMEN'	411005	801	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	13/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,72		119,99
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.613,10	265,19
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100413-1 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	1.347,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.553,28	1.553,28	124,26	1.433,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7639	SILVANA ALVES SAMPAIO CRUZ DO NASCIMEN'	411005	801	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	13/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,72		119,99
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.613,10	265,19
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100413-1 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	1.347,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.553,28	1.553,28	124,26	1.433,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 6.216,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SIMONE DOS SANTOS NEVES, na conta 100.427, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e duzentos e dezesseis reais e oitenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7711	SIMONE DOS SANTOS NEVES	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	424,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	154,64	2.121,76	
998	I.N.S.S.	10,06		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.271,99
341	VALE TRANSPORTE	6,00		354,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.720,40	2.503,56
Valor Líquido ⇨	6.216,84

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100427-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.507,49	8.720,40	697,63	7.843,45	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7711	SIMONE DOS SANTOS NEVES	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	424,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	154,64	2.121,76	
998	I.N.S.S.	10,06		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.271,99
341	VALE TRANSPORTE	6,00		354,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.720,40	2.503,56
Valor Líquido ⇨	6.216,84

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100427-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.507,49	8.720,40	697,63	7.843,45	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 6.517,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SORAIA JACOB SOARES, na conta 100.414, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e quinhentos e dezessete reais e vinte e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7647	SORAIA JACOB SOARES	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	5.516,27	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	394,02	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,27	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	284,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,71	1.309,46	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.251,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.768,69	1.251,43

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100414-x Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.517,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	0,00	7.768,69	621,49	7.768,69	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7647	SORAIA JACOB SOARES	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	22/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	5.516,27	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	394,02	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,27	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	284,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,71	1.309,46	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.251,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.768,69	1.251,43

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100414-x Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.517,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	0,00	7.768,69	621,49	7.768,69	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.851,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TALITA ROCHA LEITE, na conta 100.416, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e cinqüenta e um reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7651	TALITA ROCHA LEITE	324115	5018	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	05/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
21	AUXILIO CRECHE	266,34	266,34	
342	TRIENIO	3,00	253,58	
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	9,85		413,65
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		199,78

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.464,50	613,43
Valor Líquido ⇨	3.851,07

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100416-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	4.198,16	4.198,16	335,85	3.784,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7651	TALITA ROCHA LEITE	324115	5018	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	05/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
21	AUXILIO CRECHE	266,34	266,34	
342	TRIENIO	3,00	253,58	
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	9,85		413,65
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		199,78

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.464,50	613,43
Valor Líquido ⇨	3.851,07

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100416-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	4.198,16	4.198,16	335,85	3.784,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 5.812,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a THAMIRES APARECIDA BRANCO, na conta 100.418, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e oitocentos e doze reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7659	THAMIRES APARECIDA BRANCO	223505	5030	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/12/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
21	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
342	TRIENIO	2,00	354,62	
351	TRIENIO MES ANTERIOR	504,19	504,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
269	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	264,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,61		847,50
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		888,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.548,23	1.736,18
Valor Líquido ⇨	5.812,05

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100418-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.297,10	7.297,10	583,76	6.449,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7659	THAMIRES APARECIDA BRANCO	223505	5030	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/12/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
21	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
342	TRIENIO	2,00	354,62	
351	TRIENIO MES ANTERIOR	504,19	504,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
269	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	264,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,61		847,50
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		888,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.548,23	1.736,18
Valor Líquido ⇨	5.812,05

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100418-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.297,10	7.297,10	583,76	6.449,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.421,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a UHEGSON ALVES GAMA, na conta 100.420, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e vinte e um reais e treze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7663	UHEGSON ALVES GAMA	715615	5016	1
	ELETRICISTA	Admissão:	10/09/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.856,79	
342	TRIENIO	3,00	257,11	
149	PERICULOSIDADE	30,00	857,04	
998	I.N.S.S.	9,62		381,84
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		167,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.970,94	549,81

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100420-4 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.421,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.856,79	3.970,94	3.970,94	317,67	3.589,10	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7663	UHEGSON ALVES GAMA	715615	5016	1
	ELETRICISTA	Admissão:	10/09/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.856,79	
342	TRIENIO	3,00	257,11	
149	PERICULOSIDADE	30,00	857,04	
998	I.N.S.S.	9,62		381,84
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		167,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.970,94	549,81

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100420-4 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.421,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.856,79	3.970,94	3.970,94	317,67	3.589,10	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 5.081,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VALQUIRIA MARIA DOS SANTO, na conta 100.421, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e oitenta e um reais e noventa e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7668	VALQUIRIA MARIA DOS SANTOS MARQUES MONT	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/06/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
342	TRIENIO	2,00	354,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,33		739,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		707,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.528,91	1.446,95

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100421-2 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.081,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	6.528,91	6.528,91	522,31	5.788,96	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7668	VALQUIRIA MARIA DOS SANTOS MARQUES MONT	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/06/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
342	TRIENIO	2,00	354,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,33		739,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		707,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.528,91	1.446,95

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100421-2 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 5.081,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	6.528,91	6.528,91	522,31	5.788,96	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.200,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANICLEIA ALVES DE SOUZA, na conta 100.422, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos reais e treze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7676	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	17/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	116,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	143,88	581,04	
998	I.N.S.S.	8,21		206,50
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,70
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.514,53	314,40
Valor Líquido ⇨	2.200,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100422-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	2.514,53	2.514,53	201,16	2.308,03	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7676	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	17/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	116,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	143,88	581,04	
998	I.N.S.S.	8,21		206,50
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,70
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.514,53	314,40
Valor Líquido ⇨	2.200,13

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100422-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	2.514,53	2.514,53	201,16	2.308,03	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.946,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANUSA CRISTINA DA CRUZ, na conta 100.423, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e quarenta e seis reais e cinqüenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7677	VANUSA CRISTINA DA CRUZ	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/05/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	11,00	2.167,11	
807	VANTAGENS FERIAS	167,20	167,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.303,45	
8783	DIAS FERIAS	19,00	3.743,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	96,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.970,85
812	INSS FERIAS	10,65		555,40
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		133,44
998	I.N.S.S.	8,13		183,95
942	IRRF FERIAS	27,50		687,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.477,74	5.531,22
Valor Líquido ⇨	1.946,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100423-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.477,74	7.477,74	598,21	1.756,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7677	VANUSA CRISTINA DA CRUZ	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	02/05/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	11,00	2.167,11	
807	VANTAGENS FERIAS	167,20	167,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.303,45	
8783	DIAS FERIAS	19,00	3.743,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	96,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.970,85
812	INSS FERIAS	10,65		555,40
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		133,44
998	I.N.S.S.	8,13		183,95
942	IRRF FERIAS	27,50		687,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.477,74	5.531,22
Valor Líquido ⇨	1.946,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100423-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.477,74	7.477,74	598,21	1.756,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:03:09

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.284,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 733, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE CANDIDO DA SILVA, na conta 100.425, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e oitenta e quatro reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:03:09

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7687	VIVIANE CANDIDO DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	222,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,13	1.110,41	
360	REEMBOLSO	106,77	106,77	
998	I.N.S.S.	10,58		538,18
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		371,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.194,43	910,08
Valor Líquido ⇨	4.284,35

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100425-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.087,66	5.087,66	407,01	4.549,48	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7687	VIVIANE CANDIDO DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	222,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,13	1.110,41	
360	REEMBOLSO	106,77	106,77	
998	I.N.S.S.	10,58		538,18
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		371,90

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.194,43	910,08
Valor Líquido ⇨	4.284,35

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100425-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.087,66	5.087,66	407,01	4.549,48	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
7191	ADRIANA PAULA DE SOUZA	261.765.278-56	100447-6	1.875,45
7205	ALESSANDRO BARBOSA DE OLIVEIF	176.948.528-79	100448-4	6.639,11
7207	ALEXANDRE JANUARIO RODRIGUES	179.298.848-64	56395-1	6.115,30
7209	ALINE CRISTINA DE SOUZA	353.243.978-65	100449-2	3.609,53
7210	ALINE DENTAL	403.162.348-85	100450-6	3.742,00
7211	ALINE MACHADO DE ABREU ALEXAN	480.136.018-11	100451-4	3.975,74
7860	AMANDA MAIA DA SILVA	398.730.928-89	83260-x	3.327,01
7877	ANA CAROLINE CARDOSO BARBOZA	387.267.548-60	418019-4	3.077,39
7219	ANA PAULA APARECIDA GONCALVES	308.039.678-29	100452-2	1.853,93
7222	ANA PAULA FERNANDES DE SOUZA	973.151.680-87	100453-0	9.010,38
7223	ANA PAULA LOPES DE OLIVEIRA	046.714.553-90	100454-9	3.125,91
7224	ANDRE ALEXANDRE DE LIMA	377.453.058-02	100455-7	5.276,21
7232	ANDRESSA DE SOUZA SANTOS FERA	348.649.588-74	100457-3	1.580,33
7234	ANGELICA SORAIA MACHADO SANT	126.244.968-58	100458-1	4.674,36
7241	ARISTENILSON MOREIRA DE ARAUJ	910.404.505-04	100460-3	4.117,48
7246	BLANDINA PAULA DAVID DOS ANJO	286.074.388-08	100462-x	3.261,67
7724	BRUNA ALVES PEQUENO	415.954.818-00	100516-2	2.143,79
7251	BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	381.136.028-01	100464-6	2.291,31
7253	CAMILA FIALHO DOS SANTOS FIDEI	414.999.898-14	100465-4	2.366,20
7257	CAROLINA MARCOS DA SILVA	322.302.988-52	100467-0	3.821,07
7261	CATIANE BRANDAO ALVES	269.785.748-64	100468-9	3.117,93
7269	CLARICE RODRIGUES DOS SANTOS	010.443.718-97	100469-7	1.797,92
7271	CLAUDIA BARBOSA DE MELO RAMO	259.015.068-71	100470-0	3.010,04
7272	CLAUDINEIA DE QUEIROZ OLIVEIRA	311.033.788-64	100472-7	3.117,93
7274	CLEIDE SILVA SOUSA DE ROMA	324.315.198-80	100473-5	490,21
7279	CRISTIANA NOEL DE SOUSA	214.045.588-61	100474-3	1.622,74
7284	DAIANE FERNANDA CAVALHEIRO M	507.362.438-60	100475-1	2.801,89
7285	DAIANE FERNANDES TEIXEIRA	353.581.188-02	100476-x	3.411,35
7287	DAIELE CARVALHO DOS SANTOS	355.258.288-63	100477-8	3.481,35
7288	DANIEL LUCAS SANTOS	438.577.488-93	100478-6	768,12
7292	DANIELLA APARECIDA DA SILVA	389.594.008-90	100479-4	1.305,74
7897	DANIELLE AMARAL RIBEIRO	406.682.388-28	35070-2	1.429,80
7304	DENIZE APARECIDA DA SILVA	185.495.508-09	100480-8	4.042,42
7309	DJANETE DE LIRA SILVA OLIVEIRA	829.511.444-15	100482-4	371,17
7319	EGLASIANI RODRIGUES	371.526.748-84	36128-3	340,91
7324	ELDA SOUSA LISBOA	049.901.213-50	100484-0	3.046,06
7327	ELIANA DOS REIS SILVA	276.891.208-57	100485-9	3.261,67
7336	ELIZABETE SANTOS FERREIRA DO M	176.985.998-50	100486-7	1.565,40
7352	FABIO DOS SANTOS MENESES	258.881.688-66	100487-5	4.499,77
7353	FABIOLA SEABRA FERREIRA	169.409.178-37	100489-1	2.915,90
7356	FELIPE AUGUSTO LOURENCO TEIXE	372.506.418-08	100490-5	3.758,93
7362	FERNANDO JOSE MARTINS DE OLIV	282.003.728-39	100492-1	842,20
7363	FERNANDO SENA DE PAULA	216.564.628-69	100493-x	4.036,48
7366	FRANCISCA DOS ANJOS TEIXEIRA	376.792.438-24	100494-8	987,52
7369	GABRIEL DE OLIVEIRA MORAES	470.952.698-23	56314-5	3.117,93
7370	GABRIELA MOREIRA DIAS	301.005.878-01	100495-6	3.920,46
7371	GABRIELE LISBOA MOURAO	425.055.638-70	100496-4	854,43
7377	GILMARA PEREIRA SILVA	337.866.088-06	100497-2	4.430,22
7378	GILSON GOMES DE LIMA	302.830.498-80	100498-0	4.272,18
7379	GIOVANA DE LIMA TEIXEIRA	476.165.438-47	100499-9	690,98
7380	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	519.998.588-40	100501-4	768,12
7391	GUILHERME HENRIQUE RODRIGUES	394.340.728-40	100503-0	1.670,38
7735	GUSTAVO ABREU FREITAS	033.925.182-47	25197-6	7.690,57
7396	HERIVALDO VIANA MARQUES	126.923.282-72	100.504-9	1.116,78
7397	HERNANI BAILONI	288.835.598-19	100505-7	3.936,59
7410	JACIARA FERNANDES DIAS	281.321.618-66	100506-5	6.386,80
7411	JACINARIA MATOS BITENCOURT	340.042.058-16	100435-2	5.150,21
7412	JACKLINE MAGELA MONTEIRO REIS	893.808.002-15	100436-0	4.077,32
7413	JACQUELINE SILVA	358.571.178-28	100437-9	1.979,77
7414	JAMILE DE JESUS FERREIRA	388.613.178-55	100438-7	2.854,41
7415	JANAINA PEREIRA BARROS	404.511.598-61	100440-9	3.846,78
7422	JOAO BATISTA LIMA ROCHA	251.620.528-76	100441-7	4.043,72
7428	JOSUE HOLANDA DO CARMO	118.579.718-17	100442-5	4.170,99
7432	JUCELIA DOS SANTOS ANDRADE	319.612.968-37	100443-3	3.390,05
7448	LARISSA ROSA MIRANDA	490.990.768-86	100444-1	3.704,07
7455	LEILA CRISTINA BORGES FERREIRA	143.043.888-60	100445-X	2.925,76
7458	LETICIA CAMACHO ALVES	385.780.418-10	100519-7	574,73
7462	LINDAURA APARECIDA DOS SANTOS	313.281.698-12	100520-0	3.261,67
7464	LINDINAVIA ALVES DE CAMARGO	220.789.938-16	47274-3	3.786,29
7470	LUCIANA ALVES NOPONOCENO	329.252.078-98	100522-7	3.046,06
7879	LUCIANA DE SOUZA SILVA	346.086.928-36	78624-1	2.173,18
7473	LUCIANA SOUSA DA SILVA	189.764.358-69	100523-5	2.102,78
7474	LUCIANO DARCI DA SILVA	299.098.378-38	100525-1	3.844,50
7476	LUCIANO SILVA RAMOS	306.279.478-08	100526-X	123,23
7478	LUCILA AMANCIO DA SILVA DE JESU	113.508.858-60	100527-8	1.783,31
7479	LUCILEIA ROSA DA SILVA	223.667.658-19	100528-6	3.197,79

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
7481	LUCIMARY BARBOSA DA SILVA	187.032.558-32	100529-4	3.858,09
7482	LUCIMEIRE AGUIAR MENDES	332.890.988-50	100530-8	3.584,73
7490	MARCELO MOURA DA SILVA	157.629.498-69	100531-6	4.922,21
7499	MARCOS DE JESUS	267.643.478-08	100532-4	1.530,09
7505	MARIA DA CONCEICAO DA SILVA SC	420.585.623-72	100535-9	3.065,93
7706	MARIA DE FATIMA DOS ANJOS NAS	748.462.645-72	7729-1	3.757,84
7514	MARIA DO CARMO RANGEL DE OLIV	809.450.074-34	100536-7	2.853,89
7529	MARINA CELIA DA SILVA SANTOS	292.394.658-80	100537-5	3.817,57
7535	MARLENE ALVES DOS SANTOS ROD	113.559.028-19	100538-3	3.176,26
7536	MARLENE VALENTINA INACIO	155.652.518-42	100539-01	1.800,75
7541	MAURINO OLIVEIRA DE LIMA	133.193.958-58	100540-5	3.752,63
7543	MAYARA CHRISTIE DA ROCHA PAYJ	375.992.188-40	100541-3	1.565,40
7548	MIGUEL ASSIS DE SOUZA	161.187.448-31	56161-4	2.268,42
7550	MONALISA DE FREITAS	285.698.338-30	100542-1	3.936,71
7555	NATALICIO LUCAS DA SILVA	325.807.428-32	100543-X	3.703,99
7559	NILZETE MARIA DOS SANTOS	169.450.928-10	100544-8	3.797,66
7562	PAMELA OLIVEIRA PASSOS	062.836.055-08	100545-6	1.663,86
7563	PATRICIA BARBOSA DOS SANTOS	250.615.438-82	100546-4	1.109,27
7566	PATRICIA RIBEIRO CASTRO	303.522.428-50	100547-2	3.189,80
7567	PAULA CRISTINA ROSSINI NEUMAN	320.767.258-22	100548-0	4.860,85
7570	PEDRO EDSON RODRIGO DO CARM	220.131.828-05	100549-9	3.356,63
7708	PRISCILA SOLIDADE DOS SANTOS	339.653.268-64	100512-x	5.864,44
7581	RAFAEL FERNANDES SANTOS	306.082.808-36	100551-0	10.190,85
7590	RENATA CARDOSO PEDRA	285.969.778-05	100552-9	2.652,88
7599	RICARDO LUIS DA SILVA	219.220.348-94	100554-5	2.615,79
7607	RONAN JOSE DA SILVA	227.190.718-70	100555-3	2.964,02
7609	ROSANA OLIVEIRA DE SOUSA	320.340.405-20	100556-1	4.860,85
7610	ROSANGELA APARECIDA DOS SANT	169.379.918-94	100557-x	4.054,32
7612	ROSANGELA FRANCISCA DA SILVA	004.714.055-07	100558-8	3.261,67
7909	ROSEANE DE JESUS SOUZA	348.964.038-19	56606-3	1.318,06
7714	ROSEANE DE PAULA MARTINS	355.271.128-73	100514-6	3.046,06
7615	ROSEMEIRE FERNANDES LEITE	314.046.438-00	100559-6	840,32
7619	RUDSON DAVID BARROSO DOS SAN	818.381.662-20	100560-x	4.451,86
7622	SABRINA FERRARI RIBEIRO	490.382.858-17	100561-8	1.382,50
7628	SANDRA REGINA FERNANDES	253.752.908-12	100563-4	4.860,85
7632	SARAH VALENTIM AFFONSO	536.489.968-35	100564-2	768,12
7633	SELMA CERQUEIRA ROCHA	336.856.358-08	100565-0	6.384,74
7640	SIMONE SILVA DIAS	269.550.978-22	100566-9	1.655,55
7642	SIMONE VERTELO DE MOURA RUZIS	145.155.098-70	100567-7	6.791,19
7654	TAWANY YARA MARTINS DE OLIVEI	420.784.658-10	100568-5	2.315,60
7669	VANDERLEI LEME PEREIRA	224.022.288-30	100569-3	6.853,03
7670	VANESSA BARRETO DOS SANTOS	323.685.528-20	100570-7	116,49
7671	VANESSA BATISTA DA SILVA	311.945.988-70	100571-5	3.117,93
7672	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS L	314.844.718-22	100572-3	2.267,60
7881	VANESSA LUISA GOZZI	292.894.148-71	56431-1	4.860,85
7674	VANESSA MARISETTE DA SILVA	347.959.558-83	35734-0	3.742,00
7678	VANY ORNELES PEREIRA REGO	113.813.578-06	100574-X	4.168,65
7679	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	440.828.510-20	16733-9	5.331,75
7684	VITOR PEREIRA DE MORAIS CATARI	455.958.168-13	100577-4	2.568,08
7692	VIVIANY DE JESUS SILVA	076.107.386-89	100507-3	10.542,95
7695	WESLLEY SILVA FIGUEIREDO	346.092.648-11	100508-1	2.218,06
7699	YASMIM JESUS MIRANDA	419.646.938-88	100509-X	4.529,80

Empregados: 128 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 416.969,12

(quatrocentos e dezesseis mil novecentos e sessenta e nove reais e doze centavos)

LINS, 05/10/2023 Responsável: _____

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7191 ADRIANA PAULA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 261.765.278-56 Adm: 04/08/2014
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.991,26

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.991,26 P	998	I.N.S.S.		8,09	175,54 D
342	TRIENIO	3,00	179,21 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	119,48 D

ND: 0 Proventos: 2.170,47 Descontos: 295,02 Informativa: 173,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.875,45
NF: 0 Base INSS: 2.170,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.170,47 Valor FGTS: 173,63 Base IRRF: 1.994,93

Empr.: 7205 ALESSANDRO BARBOSA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 176.948.528-79 Adm: 14/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.		9,95	876,95 D
342	TRIENIO	3,00	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.297,65 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	351,25 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	1.756,24 P					

ND: 0 Proventos: 8.813,71 Descontos: 2.174,60 Informativa: 705,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.639,11
NF: 2 Base INSS: 7.507,49 Excedente INSS: 1.306,22 Base FGTS: 8.813,71 Valor FGTS: 705,09 Base IRRF: 7.936,76

Empr.: 7207 ALEXANDRE JANUARIO RODRIGUES RIBEIR Situação: Trabalhando CPF: 179.298.848-64 Adm: 05/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	28,00	5.516,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.098,96 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	394,02 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,21 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	148,54 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	65,14	891,22 P					

ND: 0 Proventos: 7.214,26 Descontos: 1.098,96 Informativa: 577,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.115,30
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 7.214,26 Base FGTS: 7.214,26 Valor FGTS: 577,14 Base IRRF: 7.214,26
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/09/2023 a 08/09/2023

Empr.: 7209 ALINE CRISTINA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 353.243.978-65 Adm: 01/11/2021
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		9,89	418,86 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	128,08 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	206,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,12	640,38 P					

ND: 0 Proventos: 4.235,37 Descontos: 625,84 Informativa: 338,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.609,53
NF: 2 Base INSS: 4.235,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.235,37 Valor FGTS: 338,82 Base IRRF: 3.816,51

Empr.: 7210 ALINE DENTAL Situação: Trabalhando CPF: 403.162.348-85 Adm: 10/06/2013
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 200,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 3.825,81

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81 P	998	I.N.S.S.		10,07	446,68 D
342	TRIENIO	3,00	344,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	245,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

ND: 0 Proventos: 4.434,13 Descontos: 692,13 Informativa: 354,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.742,00
NF: 0 Base INSS: 4.434,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.434,13 Valor FGTS: 354,73 Base IRRF: 3.987,45

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7211 ALINE MACHADO DE ABREU ALEXANDRE Situação: Trabalhando CPF: 480.136.018-11 Adm: 09/04/2020
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		10,36	495,78 D
342	TRIENIO	1,00	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	313,31 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	203,64 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,16	1.018,19 P					

ND: 0 Proventos: 4.784,83 Descontos: 809,09 Informativa: 382,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.975,74
NF: 0 Base INSS: 4.784,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.784,83 Valor FGTS: 382,78 Base IRRF: 4.289,05

Empr.: 7860 AMANDA MAIA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 398.730.928-89 Adm: 20/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		10,46	362,88 D
21	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	70,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

ND: 0 Proventos: 3.760,33 Descontos: 433,32 Informativa: 277,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.327,01
NF: 1 Base INSS: 2.592,01 Excedente INSS: 874,90 Base FGTS: 3.466,91 Valor FGTS: 277,35 Base IRRF: 2.938,91

Empr.: 7877 ANA CAROLINE CARDOSO BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 387.267.548-60 Adm: 27/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		9,20	319,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	70,44 D

ND: 0 Proventos: 3.466,91 Descontos: 389,52 Informativa: 277,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.077,39
NF: 2 Base INSS: 3.466,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.466,91 Valor FGTS: 277,35 Base IRRF: 2.938,91

Empr.: 7219 ANA PAULA APARECIDA GONCALVES DE JES Situação: Trabalhando CPF: 308.039.678-29 Adm: 09/06/2014
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.553,28

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28 P	998	I.N.S.S.		7,83	132,57 D
21	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42 P					
342	TRIENIO	3,00	139,80 P					

ND: 0 Proventos: 1.986,50 Descontos: 132,57 Informativa: 135,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.853,93
NF: 0 Base INSS: 1.693,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.693,08 Valor FGTS: 135,44 Base IRRF: 1.560,51

Empr.: 7222 ANA PAULA FERNANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 973.151.680-87 Adm: 06/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 150,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 9.260,05

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.260,05 P	998	I.N.S.S.		7,26	876,95 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	426,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	2.197,09 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,01	2.133,64 P					

ND: 0 Proventos: 12.084,42 Descontos: 3.074,04 Informativa: 966,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 9.010,38
NF: 0 Base INSS: 7.507,49 Excedente INSS: 4.576,93 Base FGTS: 12.084,42 Valor FGTS: 966,75 Base IRRF: 11.207,47

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7223 ANA PAULA LOPES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 046.714.553-90 Adm: 08/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.562,33 P	998	I.N.S.S.	9,29	331,89 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	640,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	115,87 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	211,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	52,80 P				
357	REEMBOLSO DIAS FALTAS	1,00	106,76 P				

ND: 0 Proventos: 3.573,67 Descontos: 447,76 Informativa: 285,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.125,91
NF: 2 Base INSS: 3.573,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.573,67 Valor FGTS: 285,89 Base IRRF: 3.241,78
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/09/2023 a 13/09/2023

Empr.: 7224 ANDRE ALEXANDRE DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 377.453.058-02 Adm: 18/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.	11,45	783,57 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	111,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	780,68 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,46	555,14 P				

ND: 0 Proventos: 6.840,46 Descontos: 1.564,25 Informativa: 547,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.276,21
NF: 0 Base INSS: 6.840,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.840,46 Valor FGTS: 547,23 Base IRRF: 6.056,89

Empr.: 7232 ANDRESSA DE SOUZA SANTOS FERAZIOLI Situação: Trabalhando CPF: 348.649.588-74 Adm: 13/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5025 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.553,28

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28 P	998	I.N.S.S.	7,91	143,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	93,20 D

ND: 0 Proventos: 1.817,28 Descontos: 236,95 Informativa: 145,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.580,33
NF: 0 Base INSS: 1.817,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.817,28 Valor FGTS: 145,38 Base IRRF: 1.673,53

Empr.: 7234 ANGELICA SORAIA MACHADO SANTANA Situação: Trabalhando CPF: 126.244.968-58 Adm: 07/09/2017
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 3.825,81

8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.570,76 P	998	I.N.S.S.	11,04	648,43 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	255,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	552,40 D
342	TRIENIO	2,00	229,55 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	8,11 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	276,38 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	140,49	1.271,34 P				

ND: 0 Proventos: 5.875,19 Descontos: 1.200,83 Informativa: 470,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.674,36
NF: 1 Base INSS: 5.875,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.875,19 Valor FGTS: 470,01 Base IRRF: 5.226,76
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/09/2023 a 15/09/2023

Empr.: 7238 ANTONIO NATAL DE SOUZA FEITOSA Situação: Doença CPF: 113.018.888-42 Adm: 09/12/2013
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	5.910,29 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	6.174,29 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	264,00 P				

ND: 0 Proventos: 6.174,29 Descontos: 6.174,29 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 19/08/2020 a 00/00/0000

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7241 ARISTENILSON MOREIRA DE ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 910.404.505-04 Adm: 11/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5018 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.817,56

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56 P	998	I.N.S.S.		10,52	525,55 D	
342	TRIENIO	3,00	253,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	354,46 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	133,22 P						
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P						
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	50,66	666,11 P						

ND: 0 Proventos: 4.997,49 Descontos: 880,01 Informativa: 399,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.117,48
NF: 1 Base INSS: 4.997,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.997,49 Valor FGTS: 399,79 Base IRRF: 4.471,94

Empr.: 7246 BLANDINA PAULA DAVID DOS ANJO Situação: Trabalhando CPF: 286.074.388-08 Adm: 02/06/2014
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		9,42	353,67 D	
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	139,83 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						

ND: 0 Proventos: 3.755,17 Descontos: 493,50 Informativa: 300,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.261,67
NF: 0 Base INSS: 3.755,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.755,17 Valor FGTS: 300,41 Base IRRF: 3.401,50

Empr.: 7724 BRUNA ALVES PEQUENO Situação: Trabalhando CPF: 415.954.818-00 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5025 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.553,28

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28 P	998	I.N.S.S.		8,19	200,48 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	105,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	10,13 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	93,20 D	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,07	525,27 P						

ND: 0 Proventos: 2.447,60 Descontos: 303,81 Informativa: 195,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.143,79
NF: 0 Base INSS: 2.447,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.447,60 Valor FGTS: 195,80 Base IRRF: 2.247,12

Empr.: 7248 BRUNA MOREIRA BORGES DO NASCIMENTO Situação: Doença CPF: 400.807.848-79 Adm: 18/10/2021
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5028 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.991,26

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.991,26 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		30,00	1.991,26 D	

ND: 0 Proventos: 1.991,26 Descontos: 1.991,26 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 19/09/2022 a 00/00/0000

Empr.: 7705 BRUNO ROBSON COSTA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 059.367.284-47 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	8794	DIAS FALTAS DSR		2,00	213,53 D	
990	ESTOURO DO MES	0,00	37.526,05 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR		35.604,30	35.604,30 D	
				43	FALTAS (DIAS)		30,00	3.202,91 D	
				8792	DIAS FALTAS		16,00	1.708,22 D	

ND: 0 Proventos: 40.728,96 Descontos: 40.728,96 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7251 BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 381.136.028-01 Adm: 06/05/2019
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5025 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.553,28

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28 P	998	I.N.S.S.		8,21	206,29 D
342	TRIENIO	1,00	46,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	14,54 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	108,04 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,77	540,22 P					

ND: 0 Proventos: 2.512,14 Descontos: 220,83 Informativa: 200,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.291,31
NF: 0 Base INSS: 2.512,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.512,14 Valor FGTS: 200,97 Base IRRF: 2.305,85

Empr.: 7253 CAMILA FIALHO DOS SANTOS FIDELIS Situação: Trabalhando CPF: 414.999.898-14 Adm: 01/02/2017
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5025 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.553,28

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28 P	998	I.N.S.S.		8,27	215,30 D
342	TRIENIO	2,00	93,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	20,61 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	115,27 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	142,72	576,36 P					

ND: 0 Proventos: 2.602,11 Descontos: 235,91 Informativa: 208,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.366,20
NF: 1 Base INSS: 2.602,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.602,11 Valor FGTS: 208,16 Base IRRF: 2.386,81

Empr.: 7255 CARINA TOLEDO DE ALMEIDA Situação: Doença CPF: 366.347.578-60 Adm: 19/10/2018
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5028 Horas Mês: 200,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.991,26

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.991,26 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		30,00	1.991,26 D

ND: 0 Proventos: 1.991,26 Descontos: 1.991,26 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 13/03/2020 a 00/00/0000

Empr.: 7257 CAROLINA MARCOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 322.302.988-52 Adm: 03/04/2020
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.096,15 P	998	I.N.S.S.		10,18	463,29 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	106,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	268,40 D
342	TRIENIO	1,00	96,09 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,18 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	170,62 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,57	818,96 P					

ND: 0 Proventos: 4.552,76 Descontos: 731,69 Informativa: 364,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.821,07
NF: 1 Base INSS: 4.552,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.552,76 Valor FGTS: 364,22 Base IRRF: 4.089,47
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/09/2023 a 01/09/2023

Empr.: 7261 CATIANE BRANDAO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 269.785.748-64 Adm: 06/03/2019
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		9,28	330,61 D
342	TRIENIO	1,00	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	114,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

ND: 0 Proventos: 3.563,00 Descontos: 445,07 Informativa: 285,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.117,93
NF: 0 Base INSS: 3.563,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.563,00 Valor FGTS: 285,04 Base IRRF: 3.232,39

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7269 CLARICE RODRIGUES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 010.443.718-97 Adm: 02/12/2015
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5027 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.256,48

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.256,48 P	998	I.N.S.S.			7,99	156,05 D
342	TRIENIO	2,00	75,39 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	59,68 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,32	298,42 P						

ND: 0 Proventos: 1.953,97 Descontos: 156,05 Informativa: 156,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.797,92
NF: 0 Base INSS: 1.953,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.953,97 Valor FGTS: 156,31 Base IRRF: 1.797,92

Empr.: 7271 CLAUDIA BARBOSA DE MELO RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 259.015.068-71 Adm: 01/07/2019
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.			11,24	457,54 D
342	TRIENIO	1,00	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	95,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						

ND: 0 Proventos: 3.563,00 Descontos: 552,96 Informativa: 285,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.010,04
NF: 1 Base INSS: 3.268,14 Excedente INSS: 294,86 Base FGTS: 3.563,00 Valor FGTS: 285,04 Base IRRF: 3.105,46

Empr.: 7272 CLAUDINEIA DE QUEIROZ OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 311.033.788-64 Adm: 03/04/2020
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.882,62 P	998	I.N.S.S.			9,28	330,61 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	320,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	114,46 D
342	TRIENIO	1,00	96,09 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,40 P						

ND: 0 Proventos: 3.563,00 Descontos: 445,07 Informativa: 285,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.117,93
NF: 2 Base INSS: 3.563,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.563,00 Valor FGTS: 285,04 Base IRRF: 3.232,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/09/2023 a 07/09/2023

Empr.: 7274 CLEIDE SILVA SOUSA DE ROMA Situação: Trabalhando CPF: 324.315.198-80 Adm: 03/04/2020
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	3.557,48 D
342	TRIENIO	1,00	96,09 P	812	INSS FERIAS			10,34	442,09 D
807	VANTAGENS FERIAS	324,08	324,08 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	18,12 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.068,90 P	998	I.N.S.S.			7,50	41,21 D
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.882,62 P	942	IRRF FERIAS			22,50	276,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P						
357	REEMBOLSO DIAS FALTAS	1,00	106,76 P						

ND: 0 Proventos: 4.825,14 Descontos: 4.334,93 Informativa: 386,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 490,21
NF: 1 Base INSS: 4.825,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.825,14 Valor FGTS: 386,00 Base IRRF: 490,21
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

Empr.: 7279 CRISTIANA NOEL DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 214.045.588-61 Adm: 06/03/2019
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5025 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.553,28

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28 P	998	I.N.S.S.			7,94	147,94 D
342	TRIENIO	1,00	46,60 P	341	VALE TRANSPORTE			6,00	93,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						

ND: 0 Proventos: 1.863,88 Descontos: 241,14 Informativa: 149,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.622,74
NF: 1 Base INSS: 1.863,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.863,88 Valor FGTS: 149,11 Base IRRF: 1.715,94

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7284 DAIANE FERNANDA CAVALHEIRO MANO Situação: Trabalhando CPF: 507.362.438-60 Adm: 10/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	998	I.N.S.S.	9,20	319,08 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,77 D
				991	ESTOURO MES ANTERIOR	192,17	192,17 D

ND:	0	Proventos:	3.466,91	Descontos:	665,02	Informativa:	277,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.801,89
NF:	0	Base INSS:	3.466,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.466,91	Valor FGTS:	277,35	Base IRRF: 3.147,83

Empr.: 7285 DAIANE FERNANDES TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 353.581.188-02 Adm: 03/04/2020
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	9,28	330,61 D
21	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	114,46 D
342	TRIENIO	1,00	96,09 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND:	0	Proventos:	3.856,42	Descontos:	445,07	Informativa:	285,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.411,35
NF:	2	Base INSS:	3.563,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.563,00	Valor FGTS:	285,04	Base IRRF: 3.232,39

Empr.: 7287 DAIELE CARVALHO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 355.258.288-63 Adm: 01/10/2014
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	9,98	432,30 D
342	TRIENIO	2,00	192,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	225,56 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	112,05 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	192,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,72	560,25 P				

ND:	0	Proventos:	4.331,38	Descontos:	850,03	Informativa:	346,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.481,35
NF:	0	Base INSS:	4.331,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.331,38	Valor FGTS:	346,51	Base IRRF: 3.899,08

Empr.: 7288 DANIEL LUCAS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 438.577.488-93 Adm: 06/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5028 Horas Mês: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 888,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	888,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	66,60 D
				341	VALE TRANSPORTE	6,00	53,28 D

ND:	0	Proventos:	888,00	Descontos:	119,88	Informativa:	71,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 768,12
NF:	0	Base INSS:	888,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	888,00	Valor FGTS:	71,04	Base IRRF: 821,40

Empr.: 7292 DANIELLA APARECIDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 389.594.008-90 Adm: 16/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 888,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	888,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	86,40 D
21	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	53,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND:	0	Proventos:	1.445,42	Descontos:	139,68	Informativa:	92,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.305,74
NF:	0	Base INSS:	1.152,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.152,00	Valor FGTS:	92,16	Base IRRF: 1.065,60

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7897 DANIELLE AMARAL RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 406.682.388-28 Adm: 21/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5022 Horas Mês: 220,00
Cargo: 1001 AUXILIAR HOTELARIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.720,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.662,67 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	57,33 P	998	I.N.S.S.	7,85	135,00 D
				341	VALE TRANSPORTE	6,00	103,20 D

ND: 0 Proventos: 1.720,00 Descontos: 290,20 Informativa: 137,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.429,80
NF: 0 Base INSS: 1.720,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.720,00 Valor FGTS: 137,60 Base IRRF: 1.192,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/09/2023 a 06/09/2023

Empr.: 7304 DENIZE APARECIDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 185.495.508-09 Adm: 03/04/2020
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	10,44	509,78 D
342	TRIENIO	1,00	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	332,66 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	220,31 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	142,98	1.101,55 P				

ND: 0 Proventos: 4.884,86 Descontos: 842,44 Informativa: 390,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.042,42
NF: 2 Base INSS: 4.884,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.884,86 Valor FGTS: 390,78 Base IRRF: 4.375,08

Empr.: 7309 DJANETE DE LIRA SILVA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 829.511.444-15 Adm: 05/12/2013
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.711,51 D
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	812	INSS FERIAS	10,52	474,05 D
807	VANTAGENS FERIAS	497,03	497,03 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	23,99 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.126,55 P	998	I.N.S.S.	7,50	47,62 D
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.882,62 P	942	IRRF FERIAS	22,50	320,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	192,17 D

ND: 0 Proventos: 5.141,15 Descontos: 4.769,98 Informativa: 411,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 371,17
NF: 0 Base INSS: 5.141,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.141,15 Valor FGTS: 411,28 Base IRRF: 563,34
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

Empr.: 7319 EGLASIANI RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 371.526.748-84 Adm: 09/11/2020
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.558,93 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	7,33	7,33 P	812	INSS FERIAS	10,34	442,31 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	22,00	22,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,91 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	88,03	88,03 P	998	I.N.S.S.	7,50	28,20 D
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60 P	942	IRRF FERIAS	22,50	276,43 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.069,42 P				
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.882,62 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P				

ND: 0 Proventos: 4.653,69 Descontos: 4.312,78 Informativa: 372,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 340,91
NF: 1 Base INSS: 4.653,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.653,69 Valor FGTS: 372,29 Base IRRF: 311,58
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7324 ELDA SOUSA LISBOA Situação: Trabalhando CPF: 049.901.213-50 Adm: 04/05/2020
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	9,20	319,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,77 D

ND: 0 Proventos: 3.466,91 Descontos: 420,85 Informativa: 277,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.046,06
NF: 0 Base INSS: 3.466,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.466,91 Valor FGTS: 277,35 Base IRRF: 3.147,83

Empr.: 7327 ELIANA DOS REIS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 276.891.208-57 Adm: 01/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	9,42	353,67 D
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	139,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 0 Proventos: 3.755,17 Descontos: 493,50 Informativa: 300,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.261,67
NF: 2 Base INSS: 3.755,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.755,17 Valor FGTS: 300,41 Base IRRF: 3.401,50

Empr.: 7336 ELIZABETE SANTOS FERREIRA DO NASCIMI Situação: Trabalhando CPF: 176.985.998-50 Adm: 12/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5027 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.535,71

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.535,71 P	998	I.N.S.S.	7,90	142,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	92,14 D

ND: 0 Proventos: 1.799,71 Descontos: 234,31 Informativa: 143,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.565,40
NF: 0 Base INSS: 1.799,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.799,71 Valor FGTS: 143,97 Base IRRF: 1.657,54

Empr.: 7352 FABIO DOS SANTOS MENESES Situação: Trabalhando CPF: 258.881.688-66 Adm: 22/04/2014
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	10,89	609,23 D
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	486,17 D
351	TRIENIO MES ANTERIOR	288,26	288,26 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	214,62 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
269	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIO	264,00	264,00 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	139,29	1.073,12 P				

ND: 0 Proventos: 5.595,17 Descontos: 1.095,40 Informativa: 447,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.499,77
NF: 0 Base INSS: 5.595,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.595,17 Valor FGTS: 447,61 Base IRRF: 4.985,94

Empr.: 7353 FABIOLA SEABRA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 169.409.178-37 Adm: 02/06/2014
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.882,62 P	8794	DIAS FALTAS DSR	2,00	213,53 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	320,29 P	998	I.N.S.S.	9,06	298,20 D
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	213,53 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,40 P				

ND: 0 Proventos: 3.719,97 Descontos: 804,07 Informativa: 263,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.915,90
NF: 0 Base INSS: 3.292,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.292,91 Valor FGTS: 263,43 Base IRRF: 2.994,71
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/09/2023 a 01/09/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/09/2023 a 03/09/2023

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7356 FELIPE AUGUSTO LOURENCO TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 372.506.418-08 Adm: 03/04/2020
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.096,15 P	998	I.N.S.S.	10,10	450,24 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	106,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	250,36 D
342	TRIENIO	1,00	96,09 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,19 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	154,54 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,53	741,80 P				

ND: 0 Proventos: 4.459,53 Descontos: 700,60 Informativa: 356,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.758,93
NF: 0 Base INSS: 4.459,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.459,53 Valor FGTS: 356,76 Base IRRF: 4.009,29
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/09/2023 a 09/09/2023

Empr.: 7362 FERNANDO JOSE MARTINS DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 282.003.728-39 Adm: 11/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5018 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.817,56

8781	DIAS NORMAIS	3,00	281,76 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.085,01 D
342	TRIENIO	3,00	253,58 P	812	INSS FERIAS	10,92	556,03 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	103,73 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	45,09 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	40,58	40,58 P	998	I.N.S.S.	7,50	71,94 D
807	VANTAGENS FERIAS	1.242,54	1.242,54 P	942	IRRF FERIAS	27,50	450,85 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.272,97 P				
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.535,80 P				
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	112,70 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	21,24	207,46 P				

ND: 0 Proventos: 6.051,12 Descontos: 5.208,92 Informativa: 484,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 842,20
NF: 2 Base INSS: 6.051,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.051,12 Valor FGTS: 484,08 Base IRRF: 842,20
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

Empr.: 7363 FERNANDO SENA DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 216.564.628-69 Adm: 07/03/2014
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	10,43	508,54 D
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	330,94 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	186,80 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,23	933,99 P				

ND: 0 Proventos: 4.875,96 Descontos: 839,48 Informativa: 390,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.036,48
NF: 0 Base INSS: 4.875,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.875,96 Valor FGTS: 390,07 Base IRRF: 4.367,42

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7366 FRANCISCA DOS ANJOS TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 376.792.438-24 Adm: 03/02/2020
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	3,00	591,03 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	5.826,04 D
21	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13 P	812	INSS FERIAS	10,21	789,26 D
342	TRIENIO	1,00	177,31 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	25,89 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	7,33	7,33 P	998	I.N.S.S.	7,50	61,80 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	22,01	22,01 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.111,30 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	78,51	78,51 P				
807	VANTAGENS FERIAS	397,18	397,18 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.931,65 P				
8783	DIAS FERIAS	27,00	5.319,26 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P				

ND: 0 Proventos: 8.801,81 Descontos: 7.814,29 Informativa: 684,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 987,52
NF: 1 Base INSS: 7.507,49 Excedente INSS: 1.043,19 Base FGTS: 8.550,68 Valor FGTS: 684,04 Base IRRF: 707,05
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

Empr.: 7369 GABRIEL DE OLIVEIRA MORAES Situação: Trabalhando CPF: 470.952.698-23 Adm: 16/07/2018
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	9,28	330,61 D
342	TRIENIO	1,00	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	114,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 0 Proventos: 3.563,00 Descontos: 445,07 Informativa: 285,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.117,93
NF: 0 Base INSS: 3.563,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.563,00 Valor FGTS: 285,04 Base IRRF: 3.232,39

Empr.: 7370 GABRIELA MOREIRA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 301.005.878-01 Adm: 01/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5019 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.701,88

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88 P	998	I.N.S.S.	10,30	484,17 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	297,25 D

ND: 0 Proventos: 4.701,88 Descontos: 781,42 Informativa: 376,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.920,46
NF: 0 Base INSS: 4.701,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.701,88 Valor FGTS: 376,15 Base IRRF: 4.217,71

Empr.: 7371 GABRIELE LISBOA MOURAO Situação: Trabalhando CPF: 425.055.638-70 Adm: 13/04/2020
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.566,83 D
342	TRIENIO	1,00	96,09 P	812	INSS FERIAS	10,35	443,96 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	176,79 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	45,73 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	10,43	10,43 P	998	I.N.S.S.	7,50	72,98 D
807	VANTAGENS FERIAS	324,08	324,08 P	942	IRRF FERIAS	22,50	278,72 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.072,38 P				
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.882,62 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,27	353,57 P				

ND: 0 Proventos: 5.262,65 Descontos: 4.408,22 Informativa: 421,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 854,43
NF: 0 Base INSS: 5.262,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.262,65 Valor FGTS: 421,00 Base IRRF: 854,43
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7377 GILMARA PEREIRA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 337.866.088-06 Adm: 14/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 3.825,81

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81 P	998	I.N.S.S.		10,83	593,61 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	232,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	459,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,80	1.161,51 P					

ND:	0	Proventos:	5.483,62	Descontos:	1.053,40	Informativa:	438,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.430,22
NF:	0	Base INSS:	5.483,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.483,62	Valor FGTS:	438,68	Base IRRF:	4.890,01

Empr.: 7378 GILSON GOMES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 302.830.498-80 Adm: 03/01/2018
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5019 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.701,88

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88 P	998	I.N.S.S.		11,32	735,55 D
342	TRIENIO	1,00	141,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	399,85 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	275,76 P	338	PENSAO ALIMENTICIA		82,57	1.089,92 D
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	131,96	1.378,80 P					

ND:	0	Proventos:	6.497,50	Descontos:	2.225,32	Informativa:	519,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.272,18
NF:	3	Base INSS:	6.497,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.497,50	Valor FGTS:	519,80	Base IRRF:	4.672,03

Empr.: 7379 GIOVANA DE LIMA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 476.165.438-47 Adm: 18/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.480,98 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	220,06 P	812	INSS FERIAS		10,23	425,59 D
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	48,21 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.040,07 P	998	I.N.S.S.		7,50	75,51 D
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.882,62 P	942	IRRF FERIAS		22,50	253,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	192,17 D
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	61,33	440,12 P					

ND:	0	Proventos:	5.167,16	Descontos:	4.476,18	Informativa:	413,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	690,98
NF:	0	Base INSS:	5.167,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.167,16	Valor FGTS:	413,36	Base IRRF:	883,15

FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

Empr.: 7380 GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO Situação: Trabalhando CPF: 519.998.588-40 Adm: 10/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5019 Horas Mês: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 888,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	828,80 P	998	I.N.S.S.		7,50	66,60 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	59,20 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	53,28 D

ND:	0	Proventos:	888,00	Descontos:	119,88	Informativa:	71,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	768,12
NF:	0	Base INSS:	888,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	888,00	Valor FGTS:	71,04	Base IRRF:	821,40

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/09/2023 a 15/09/2023

Empr.: 7385 GIZELIA FERREIRA DO NASCIMENTO Situação: Doença CPF: 068.149.818-82 Adm: 13/03/2014
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.202,91 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		30,00	3.466,91 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	264,00 P					

ND:	0	Proventos:	3.466,91	Descontos:	3.466,91	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Doença período superior a 15 dias: 19/07/2021 a 00/00/0000

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7391 GUILHERME HENRIQUE RODRIGUES DE SAI Situação: Trabalhando CPF: 394.340.728-40 Adm: 14/11/2017
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	3,00	591,03 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	5.771,69 D
342	TRIENIO	1,00	177,31 P	812	INSS FERIAS		10,31	789,26 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	321,11 P	998	I.N.S.S.		7,87	138,42 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	22,29	22,29 P	942	IRRF FERIAS		27,50	1.090,69 D
807	VANTAGENS FERIAS	397,18	397,18 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.912,91 P					
8783	DIAS FERIAS	27,00	5.319,26 P					
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	50,73 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,68	642,22 P					

ND: 0 Proventos: 9.460,44 Descontos: 7.790,06 Informativa: 752,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.670,38
NF: 0 Base INSS: 7.507,49 Excedente INSS: 1.902,22 Base FGTS: 9.409,71 Valor FGTS: 752,77 Base IRRF: 1.670,38
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

Empr.: 7735 GUSTAVO ABREU FREITAS Situação: Trabalhando CPF: 033.925.182-47 Adm: 17/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5030 Horas Mês: 220,00
Cargo: 971 GERENTE DE ENFERMAGEM C.B.O: 131210 Filial: 1 Salário: 10.000,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.000,00 P	998	I.N.S.S.		8,54	876,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.696,48 D

ND: 0 Proventos: 10.264,00 Descontos: 2.573,43 Informativa: 821,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 7.690,57
NF: 0 Base INSS: 7.507,49 Excedente INSS: 2.756,51 Base FGTS: 10.264,00 Valor FGTS: 821,12 Base IRRF: 9.387,05

Empr.: 7396 HERIVALDO VIANA MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 126.923.282-72 Adm: 05/05/2014
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5016 Horas Mês: 220,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 2.856,79

8781	DIAS NORMAIS	3,00	285,68 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.922,76 D
342	TRIENIO	3,00	257,11 P	812	INSS FERIAS		10,76	519,93 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	216,57 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	65,56 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	9,43	9,43 P	998	I.N.S.S.		7,50	95,86 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	40,80	40,80 P	942	IRRF FERIAS		27,50	389,42 D
807	VANTAGENS FERIAS	1.002,74	1.002,74 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.208,03 P					
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.571,11 P					
149	PERICULOSIDADE	30,00	85,70 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,39	433,14 P					

ND: 0 Proventos: 6.110,31 Descontos: 4.993,53 Informativa: 488,82 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.116,78
NF: 0 Base INSS: 6.110,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.110,31 Valor FGTS: 488,81 Base IRRF: 1.116,78
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

Empr.: 7397 HERNANI BAILONI Situação: Trabalhando CPF: 288.835.598-19 Adm: 05/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		10,32	487,56 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	209,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	301,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	136,20	1.049,32 P					

ND: 0 Proventos: 4.726,09 Descontos: 789,50 Informativa: 378,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.936,59
NF: 0 Base INSS: 4.726,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.726,09 Valor FGTS: 378,08 Base IRRF: 4.238,53

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7410 JACIARA FERNANDES DIAS Situação: Trabalhando CPF: 281.321.618-66 Adm: 18/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.	10,36	876,95 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	381,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.201,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	139,17	1.909,50 P				

ND: 0 Proventos: 8.465,69 Descontos: 2.078,89 Informativa: 677,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.386,80
NF: 0 Base INSS: 7.507,49 Excedente INSS: 958,20 Base FGTS: 8.465,69 Valor FGTS: 677,25 Base IRRF: 7.588,74

Empr.: 7411 JACINARIA MATOS BITENCOURT Situação: Trabalhando CPF: 340.042.058-16 Adm: 14/02/2018
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5019 Horas Mês: 220,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 5.746,75

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.746,75 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
21	AUXILIO CRECHE	500,44	500,44 P	998	I.N.S.S.	11,06	654,58 D
342	TRIENIO	1,00	172,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	562,80 D

ND: 0 Proventos: 6.419,59 Descontos: 1.269,38 Informativa: 473,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.150,21
NF: 2 Base INSS: 5.919,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.919,15 Valor FGTS: 473,53 Base IRRF: 5.264,57

Empr.: 7412 JACKLINE MAGELA MONTEIRO REIS Situação: Trabalhando CPF: 893.808.002-15 Adm: 07/08/2013
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	10,47	517,12 D
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	342,80 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	197,01 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,86	985,06 P				

ND: 0 Proventos: 4.937,24 Descontos: 859,92 Informativa: 394,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.077,32
NF: 0 Base INSS: 4.937,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.937,24 Valor FGTS: 394,97 Base IRRF: 4.420,12

Empr.: 7413 JACQUELINE SILVA Situação: Trabalhando CPF: 358.571.178-28 Adm: 08/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 150,00
Cargo: 980 ASSISTENTE DE SAU C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.023,20

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.023,20 P	998	I.N.S.S.	8,13	186,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	121,39 D

ND: 0 Proventos: 2.287,20 Descontos: 307,43 Informativa: 182,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.979,77
NF: 1 Base INSS: 2.287,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.287,20 Valor FGTS: 182,97 Base IRRF: 2.101,16

Empr.: 7414 JAMILE DE JESUS FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 388.613.178-55 Adm: 03/11/2020
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	998	I.N.S.S.	9,20	319,08 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	49,25 D
				341	VALE TRANSPORTE	6,00	192,17 D

ND: 2 Proventos: 3.466,91 Descontos: 612,50 Informativa: 277,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.854,41
NF: 2 Base INSS: 3.466,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.466,91 Valor FGTS: 277,35 Base IRRF: 2.768,65

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7415 JANAINA PEREIRA BARROS Situação: Trabalhando CPF: 404.511.598-61 Adm: 16/10/2018
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	10,21	468,69 D
342	TRIENIO	1,00	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	275,86 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	171,39 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,23	856,94 P				

ND: 0 Proventos: 4.591,33 Descontos: 744,55 Informativa: 367,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.846,78
NF: 2 Base INSS: 4.591,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.591,33 Valor FGTS: 367,30 Base IRRF: 4.122,64

Empr.: 7422 JOAO BATISTA LIMA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 251.620.528-76 Adm: 08/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	8,85	321,68 D
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	333,04 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	157,21 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,03	786,06 P				

ND: 0 Proventos: 4.698,44 Descontos: 654,72 Informativa: 375,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.043,72
NF: 1 Base INSS: 2.297,74 Excedente INSS: 2.400,70 Base FGTS: 4.698,44 Valor FGTS: 375,87 Base IRRF: 4.376,76

Empr.: 7428 JOSUE HOLANDA DO CARMO Situação: Trabalhando CPF: 118.579.718-17 Adm: 07/03/2014
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	10,57	536,79 D
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	369,99 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	220,43 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	143,06	1.102,17 P				

ND: 0 Proventos: 5.077,77 Descontos: 906,78 Informativa: 406,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.170,99
NF: 0 Base INSS: 5.077,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.077,77 Valor FGTS: 406,22 Base IRRF: 4.540,98

Empr.: 7432 JUCELIA DOS SANTOS ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 319.612.968-37 Adm: 03/06/2019
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.557,68

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.557,68 P	998	I.N.S.S.	9,57	375,88 D
342	TRIENIO	1,00	106,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	162,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 0 Proventos: 3.928,41 Descontos: 538,36 Informativa: 314,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.390,05
NF: 0 Base INSS: 3.928,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.928,41 Valor FGTS: 314,27 Base IRRF: 3.552,53

Empr.: 7448 LARISSA ROSA MIRANDA Situação: Trabalhando CPF: 490.990.768-86 Adm: 04/05/2020
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	10,27	479,08 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	199,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	290,22 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	192,17 D
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,65	998,86 P				

ND: 0 Proventos: 4.665,54 Descontos: 961,47 Informativa: 373,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.704,07
NF: 0 Base INSS: 4.665,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.665,54 Valor FGTS: 373,24 Base IRRF: 4.186,46

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7455 LEILA CRISTINA BORGES FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 143.043.888-60 Adm: 16/04/2020
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	9,28	330,61 D
342	TRIENIO	1,00	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	114,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	192,17 D

ND: 0 Proventos: 3.563,00 Descontos: 637,24 Informativa: 285,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.925,76
NF: 0 Base INSS: 3.563,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.563,00 Valor FGTS: 285,04 Base IRRF: 3.232,39

Empr.: 7456 LEONARDO DE OLIVEIRA GOMES Situação: Aposent invalid doença prof CPF: 335.497.308-02 Adm: 04/02/2015
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5019 Horas Mês: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 888,00

8796	DIAS APOSENT. INVALIDEZ	30,00	888,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	888,00 D

ND: 0 Proventos: 888,00 Descontos: 888,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Aposent. por invalid. doença profissional: 07/02/2017 a 00/00/0000

Empr.: 7458 LETICIA CAMACHO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 385.780.418-10 Adm: 11/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5018 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.817,56

8781	DIAS NORMAIS	3,00	281,76 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.051,11 D
342	TRIENIO	3,00	253,58 P	812	INSS FERIAS	10,89	548,61 D
807	VANTAGENS FERIAS	1.242,54	1.242,54 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	24,71 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.259,45 P	998	I.N.S.S.	7,50	48,60 D
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.535,80 P	942	IRRF FERIAS	27,50	438,07 D
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	112,70 P				

ND: 0 Proventos: 5.685,83 Descontos: 5.111,10 Informativa: 454,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 574,73
NF: 1 Base INSS: 5.685,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.685,83 Valor FGTS: 454,86 Base IRRF: 574,73
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

Empr.: 7462 LINDAURA APARECIDA DOS SANTOS CHAVI Situação: Trabalhando CPF: 313.281.698-12 Adm: 03/02/2014
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	9,42	353,67 D
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	139,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 0 Proventos: 3.755,17 Descontos: 493,50 Informativa: 300,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.261,67
NF: 0 Base INSS: 3.755,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.755,17 Valor FGTS: 300,41 Base IRRF: 3.401,50

Empr.: 7464 LINDINAVIA ALVES DE CAMARGO Situação: Trabalhando CPF: 220.789.938-16 Adm: 03/05/2021
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.989,38 P	998	I.N.S.S.	10,13	455,98 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	213,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	258,31 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,26 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	147,63 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,56	885,78 P				

ND: 0 Proventos: 4.500,58 Descontos: 714,29 Informativa: 360,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.786,29
NF: 0 Base INSS: 4.500,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.500,58 Valor FGTS: 360,04 Base IRRF: 4.044,60
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/09/2023 a 10/09/2023

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7470 LUCIANA ALVES NOPONOCENO Situação: Trabalhando CPF: 329.252.078-98 Adm: 10/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	9,20	319,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,77 D

ND: 0 Proventos: 3.466,91 Descontos: 420,85 Informativa: 277,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.046,06
NF: 0 Base INSS: 3.466,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.466,91 Valor FGTS: 277,35 Base IRRF: 3.147,83

Empr.: 7879 LUCIANA DE SOUZA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 346.086.928-36 Adm: 27/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.553,28

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.501,50 P	998	I.N.S.S.	8,20	202,38 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	51,78 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	93,20 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,32 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	112,27 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	134,09	538,89 P				

ND: 0 Proventos: 2.468,76 Descontos: 295,58 Informativa: 197,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.173,18
NF: 1 Base INSS: 2.468,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.468,76 Valor FGTS: 197,50 Base IRRF: 1.940,76
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/09/2023 a 14/09/2023

Empr.: 7473 LUCIANA SOUSA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 189.764.358-69 Adm: 20/06/2005
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5019 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 2.119,51

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.119,51 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
342	TRIENIO	6,00	381,51 P	998	I.N.S.S.	8,21	205,29 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,78 D
				341	VALE TRANSPORTE	6,00	127,17 D

ND: 0 Proventos: 2.501,02 Descontos: 398,24 Informativa: 200,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.102,78
NF: 2 Base INSS: 2.501,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.501,02 Valor FGTS: 200,08 Base IRRF: 2.295,73

Empr.: 7474 LUCIANO DARCI DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 299.098.378-38 Adm: 22/04/2014
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.989,38 P	998	I.N.S.S.	10,43	508,58 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	213,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	331,00 D
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	192,17 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,47 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	160,09 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,31	960,52 P				

ND: 0 Proventos: 4.876,25 Descontos: 1.031,75 Informativa: 390,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.844,50
NF: 0 Base INSS: 4.876,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.876,25 Valor FGTS: 390,10 Base IRRF: 4.367,67
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/09/2023 a 10/09/2023

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7476 LUCIANO SILVA RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 306.279.478-08 Adm: 01/11/2021
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.480,98 D
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60 P	812	INSS FERIAS		10,23	425,59 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.040,07 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	5,29 D
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.882,62 P	998	I.N.S.S.		7,50	26,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P	942	IRRF FERIAS		22,50	253,72 D
				341	VALE TRANSPORTE		6,00	192,17 D

ND: 0 Proventos: 4.506,98 Descontos: 4.383,75 Informativa: 360,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 123,23
NF: 0 Base INSS: 4.506,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.506,98 Valor FGTS: 360,55 Base IRRF: 315,40
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

Empr.: 7478 LUCILA AMANCIO DA SILVA DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 113.508.858-60 Adm: 01/07/2013
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5027 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.535,71

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.382,14 P	998	I.N.S.S.		7,98	154,61 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	153,57 P					
342	TRIENIO	3,00	138,21 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.937,92 Descontos: 154,61 Informativa: 155,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.783,31
NF: 0 Base INSS: 1.937,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.937,92 Valor FGTS: 155,03 Base IRRF: 1.783,31
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/09/2023 a 15/09/2023

Empr.: 7479 LUCILEIA ROSA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 223.667.658-19 Adm: 12/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.562,33 P	998	I.N.S.S.		9,36	343,42 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	640,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	128,55 D
342	TRIENIO	1,00	96,09 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	211,20 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	52,80 P					
357	REEMBOLSO DIAS FALTAS	1,00	106,76 P					

ND: 0 Proventos: 3.669,76 Descontos: 471,97 Informativa: 293,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.197,79
NF: 0 Base INSS: 3.669,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.669,76 Valor FGTS: 293,58 Base IRRF: 3.326,34
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/09/2023 a 12/09/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/09/2023 a 24/09/2023

Empr.: 7481 LUCIMARY BARBOSA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 187.032.558-32 Adm: 04/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		10,22	471,07 D
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	279,15 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	142,19 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,28	710,95 P					

ND: 0 Proventos: 4.608,31 Descontos: 750,22 Informativa: 368,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.858,09
NF: 0 Base INSS: 4.608,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.608,31 Valor FGTS: 368,66 Base IRRF: 4.137,24

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7482 LUCIMEIRE AGUIAR MENDES Situação: Trabalhando CPF: 332.890.988-50 Adm: 01/07/2013
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5018 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.817,56

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56 P	998	I.N.S.S.	9,85	413,65 D	
342	TRIENIO	3,00	253,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	199,78 D	
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P					

ND: 0 Proventos: 4.198,16 Descontos: 613,43 Informativa: 335,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.584,73
NF: 2 Base INSS: 4.198,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.198,16 Valor FGTS: 335,85 Base IRRF: 3.784,51

Empr.: 7490 MARCELO MOURA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 157.629.498-69 Adm: 01/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.319,26 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	197,01 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	591,03 P	998	I.N.S.S.	11,22	704,08 D	
342	TRIENIO	3,00	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	646,41 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,49 P	8792	DIAS FALTAS	4,00	788,04 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	88,15 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,60 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,40 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	37,37	506,89 P					

ND: 0 Proventos: 7.257,75 Descontos: 2.335,54 Informativa: 501,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.922,21
NF: 1 Base INSS: 6.272,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.272,70 Valor FGTS: 501,81 Base IRRF: 5.568,62
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/09/2023 a 10/09/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/09/2023 a 14/09/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/09/2023 a 16/09/2023

Empr.: 7499 MARCOS DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 267.643.478-08 Adm: 03/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.553,28

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28 P	998	I.N.S.S.	7,72	119,99 D	
302	REEMB DE VALE TRANSPORTE	190,00	190,00 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	93,20 D	

ND: 0 Proventos: 1.743,28 Descontos: 213,19 Informativa: 124,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.530,09
NF: 0 Base INSS: 1.553,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.553,28 Valor FGTS: 124,26 Base IRRF: 1.433,29

Empr.: 7500 MARGARETH BARBOSA RIBEIRO Situação: Doença CPF: 224.500.798-07 Adm: 01/04/2014
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	3.202,91 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	3.466,91 D	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	264,00 P					

ND: 0 Proventos: 3.466,91 Descontos: 3.466,91 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 23/01/2023 a 00/00/0000

Empr.: 7505 MARIA DA CONCEICAO DA SILVA SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 420.585.623-72 Adm: 14/10/2019
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D	
342	TRIENIO	1,00	96,09 P	998	I.N.S.S.	9,28	330,61 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	114,46 D	

ND: 0 Proventos: 3.563,00 Descontos: 497,07 Informativa: 285,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.065,93
NF: 2 Base INSS: 3.563,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.563,00 Valor FGTS: 285,04 Base IRRF: 3.232,39

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7706 MARIA DE FATIMA DOS ANJOS NASCIMENT Situação: Trabalhando CPF: 748.462.645-72 Adm: 09/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.			10,09	450,01 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	165,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	250,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,19	825,82 P						

ND: 0 Proventos: 4.457,89 Descontos: 700,05 Informativa: 356,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.757,84
NF: 0 Base INSS: 4.457,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.457,89 Valor FGTS: 356,63 Base IRRF: 4.007,88

Empr.: 7514 MARIA DO CARMO RANGEL DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 809.450.074-34 Adm: 01/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.			9,20	319,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	101,77 D
				341	VALE TRANSPORTE			6,00	192,17 D

ND: 0 Proventos: 3.466,91 Descontos: 613,02 Informativa: 277,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.853,89
NF: 2 Base INSS: 3.466,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.466,91 Valor FGTS: 277,35 Base IRRF: 3.147,83

Empr.: 7529 MARINA CELIA DA SILVA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 292.394.658-80 Adm: 01/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.			10,40	502,92 D
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	323,17 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	180,11 P	341	VALE TRANSPORTE			6,00	192,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,89	900,55 P						

ND: 0 Proventos: 4.835,83 Descontos: 1.018,26 Informativa: 386,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.817,57
NF: 2 Base INSS: 4.835,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.835,83 Valor FGTS: 386,86 Base IRRF: 4.332,91

Empr.: 7535 MARLENE ALVES DOS SANTOS RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 113.559.028-19 Adm: 01/04/2014
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.			9,42	353,67 D
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	139,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	341	VALE TRANSPORTE			6,00	192,17 D
360	REEMBOLSO	106,76	106,76 P						

ND: 0 Proventos: 3.861,93 Descontos: 685,67 Informativa: 300,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.176,26
NF: 0 Base INSS: 3.755,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.755,17 Valor FGTS: 300,41 Base IRRF: 3.401,50

Empr.: 7536 MARLENE VALENTINA INACIO Situação: Trabalhando CPF: 155.652.518-42 Adm: 01/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5025 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.553,28

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28 P	998	I.N.S.S.			7,99	156,33 D
342	TRIENIO	3,00	139,80 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						

ND: 0 Proventos: 1.957,08 Descontos: 156,33 Informativa: 156,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.800,75
NF: 2 Base INSS: 1.957,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.957,08 Valor FGTS: 156,56 Base IRRF: 1.800,75

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7541 MAURINO OLIVEIRA DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 133.193.958-58 Adm: 12/03/2014
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5016 Horas Mês: 220,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 2.856,79

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.856,79 P	998	I.N.S.S.	10,30	484,92 D
342	TRIENIO	3,00	257,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	298,29 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	122,72 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	171,41 D
149	PERICULOSIDADE	30,00	857,04 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,13	613,59 P				

ND: 0 Proventos: 4.707,25 Descontos: 954,62 Informativa: 376,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.752,63
NF: 0 Base INSS: 4.707,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.707,25 Valor FGTS: 376,58 Base IRRF: 4.222,33

Empr.: 7543 MAYARA CHRISTIE DA ROCHA PAYJAO Situação: Trabalhando CPF: 375.992.188-40 Adm: 15/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5027 Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.535,71

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.535,71 P	998	I.N.S.S.	7,90	142,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	92,14 D

ND: 0 Proventos: 1.799,71 Descontos: 234,31 Informativa: 143,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.565,40
NF: 3 Base INSS: 1.799,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.799,71 Valor FGTS: 143,97 Base IRRF: 1.657,54

Empr.: 7548 MIGUEL ASSIS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 161.187.448-31 Adm: 15/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	9,20	319,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,68 D
				335	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00	866,73 D

ND: 0 Proventos: 3.466,91 Descontos: 1.198,49 Informativa: 277,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.268,42
NF: 2 Base INSS: 3.466,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.466,91 Valor FGTS: 277,35 Base IRRF: 2.281,10

Empr.: 7550 MONALISA DE FREITAS Situação: Trabalhando CPF: 285.698.338-30 Adm: 03/05/2021
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	10,32	487,58 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	209,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	301,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	136,22	1.049,47 P				

ND: 0 Proventos: 4.726,27 Descontos: 789,56 Informativa: 378,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.936,71
NF: 0 Base INSS: 4.726,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.726,27 Valor FGTS: 378,10 Base IRRF: 4.238,69

Empr.: 7555 NATALICIO LUCAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 325.807.428-32 Adm: 03/09/2020
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.	11,38	876,95 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	254,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	652,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	1.234,86	1.234,86 D
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,87	1.274,24 P	334	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00	1.234,86 D

ND: 0 Proventos: 7.703,38 Descontos: 3.999,39 Informativa: 616,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.703,99
NF: 3 Base INSS: 7.507,49 Excedente INSS: 195,89 Base FGTS: 7.703,38 Valor FGTS: 616,27 Base IRRF: 5.591,57

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7559 NILZETE MARIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 169.450.928-10 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	10,23	487,68 D
342	TRIENIO	1,00	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	261,61 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	163,99 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,43	819,96 P				

ND: 0 Proventos: 4.546,95 Descontos: 749,29 Informativa: 363,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.797,66
NF: 1 Base INSS: 3.483,41 Excedente INSS: 1.063,54 Base FGTS: 4.546,95 Valor FGTS: 363,75 Base IRRF: 4.059,27

Empr.: 7562 PAMELA OLIVEIRA PASSOS Situação: Trabalhando CPF: 062.836.055-08 Adm: 06/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 800 Horas Mês: 180,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.792,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.712,72 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00	52,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	998	I.N.S.S.	8,00	158,10 D
				341	VALE TRANSPORTE	6,00	102,76 D

ND: 0 Proventos: 1.976,72 Descontos: 312,86 Informativa: 158,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.663,86
NF: 0 Base INSS: 1.976,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.976,72 Valor FGTS: 158,13 Base IRRF: 1.818,62

Empr.: 7563 PATRICIA BARBOSA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 250.615.438-82 Adm: 01/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.961,53 D
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	812	INSS FERIAS	10,80	528,57 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,63	35,63 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	65,05 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	106,90	106,90 P	998	I.N.S.S.	7,50	95,21 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	164,02 P	942	IRRF FERIAS	27,50	404,10 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	27,50	27,50 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	263,50	263,50 P				
807	VANTAGENS FERIAS	497,03	497,03 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.223,55 P				
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.882,62 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,71	328,03 P				

ND: 0 Proventos: 6.163,73 Descontos: 5.054,46 Informativa: 493,10 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.109,27
NF: 2 Base INSS: 6.163,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.163,73 Valor FGTS: 493,09 Base IRRF: 966,74
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

Empr.: 7566 PATRICIA RIBEIRO CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 303.522.428-50 Adm: 04/05/2015
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.669,09 P	998	I.N.S.S.	9,35	342,14 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	533,82 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	127,14 D
342	TRIENIO	2,00	192,17 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P				

ND: 0 Proventos: 3.659,08 Descontos: 469,28 Informativa: 292,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.189,80
NF: 0 Base INSS: 3.659,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.659,08 Valor FGTS: 292,72 Base IRRF: 3.316,94
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/09/2023 a 12/09/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/09/2023 a 16/09/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/09/2023 a 17/09/2023

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7567 PAULA CRISTINA ROSSINI NEUMANN Situação: Trabalhando CPF: 320.767.258-22 Adm: 18/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.		11,18	690,30 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	623,14 D	

ND: 0 Proventos: 6.174,29 Descontos: 1.313,44 Informativa: 493,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.860,85
NF: 0 Base INSS: 6.174,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.174,29 Valor FGTS: 493,94 Base IRRF: 5.483,99

Empr.: 7570 PEDRO EDSON RODRIGO DO CARMO Situação: Trabalhando CPF: 220.131.828-05 Adm: 05/03/2014
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5018 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.817,56

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56 P	998	I.N.S.S.		10,93	619,21 D	
342	TRIENIO	3,00	253,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	156,58 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	244,72 P	366	PENSAO ALIMENTICIA 30%		30,00	1.534,07 D	
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P						
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,06	1.223,61 P						

ND: 0 Proventos: 5.666,49 Descontos: 2.309,86 Informativa: 453,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.356,63
NF: 0 Base INSS: 5.666,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.666,49 Valor FGTS: 453,31 Base IRRF: 3.513,21

Empr.: 7708 PRISCILA SOLIDADE DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 339.653.268-64 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	29,00	5.713,28 P	998	I.N.S.S.		11,32	876,95 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	197,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.003,81 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,62 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	270,74 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P						
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,85	1.299,55 P						

ND: 0 Proventos: 7.745,20 Descontos: 1.880,76 Informativa: 619,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.864,44
NF: 0 Base INSS: 7.507,49 Excedente INSS: 237,71 Base FGTS: 7.745,20 Valor FGTS: 619,61 Base IRRF: 6.868,25
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/09/2023 a 15/09/2023

Empr.: 7581 RAFAEL FERNANDES SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 306.082.808-36 Adm: 01/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 150,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 9.260,05

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.260,05 P	998	I.N.S.S.		6,40	876,95 D	
342	TRIENIO	3,00	833,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	2.644,86 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	559,20 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,09	2.796,01 P						

ND: 0 Proventos: 13.712,66 Descontos: 3.521,81 Informativa: 1097,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 10.190,85
NF: 1 Base INSS: 7.507,49 Excedente INSS: 6.205,17 Base FGTS: 13.712,66 Valor FGTS: 1.097,01 Base IRRF: 12.835,71

Empr.: 7590 RENATA CARDOSO PEDRA Situação: Trabalhando CPF: 285.969.778-05 Adm: 08/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5020 Horas Mês: 200,00
Cargo: 991 FATURISTA C.B.O: 413110 Filial: 1 Salário: 2.981,62

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.981,62 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D	
342	TRIENIO	3,00	268,35 P	998	I.N.S.S.		9,02	293,05 D	
				999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	73,14 D	
				341	VALE TRANSPORTE		6,00	178,90 D	

ND: 0 Proventos: 3.249,97 Descontos: 597,09 Informativa: 259,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.652,88
NF: 1 Base INSS: 3.249,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.249,97 Valor FGTS: 259,99 Base IRRF: 2.956,92

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7596 RICARDO BARBOSA DE MORAES Situação: Trabalhando CPF: 169.297.458-04 Adm: 17/09/2018
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		9,97	431,30 D
342	TRIENIO	1,00	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	224,18 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	126,87 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,34	634,37 P					

ND: 0 Proventos: 4.324,24 Descontos: 655,48 Informativa: 345,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.668,76
NF: 0 Base INSS: 4.324,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.324,24 Valor FGTS: 345,93 Base IRRF: 3.892,94

Empr.: 7599 RICARDO LUIS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 219.220.348-94 Adm: 11/08/2014
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5019 Horas Mês: 220,00
Cargo: 500 TEC. DE FARMACIA C.B.O: 325110 Filial: 1 Salário: 2.668,57

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.668,57 P	998	I.N.S.S.		8,67	252,10 D
342	TRIENIO	3,00	240,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	40,85 D

ND: 0 Proventos: 2.908,74 Descontos: 292,95 Informativa: 232,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.615,79
NF: 0 Base INSS: 2.908,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.908,74 Valor FGTS: 232,69 Base IRRF: 2.656,64

Empr.: 7607 RONAN JOSE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 227.190.718-70 Adm: 08/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5027 Horas Mês: 220,00
Cargo: 69 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 4.402,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.402,98 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
342	TRIENIO	1,00	132,09 P	998	I.N.S.S.		10,37	497,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	96,48 D
				337	PENSAO ALIMENTICIA 27%		27,00	1.188,80 D

ND: 0 Proventos: 4.799,07 Descontos: 1.835,05 Informativa: 383,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.964,02
NF: 1 Base INSS: 4.799,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.799,07 Valor FGTS: 383,92 Base IRRF: 3.112,50

Empr.: 7609 ROSANA OLIVEIRA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 320.340.405-20 Adm: 01/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.		11,18	690,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	623,14 D

ND: 0 Proventos: 6.174,29 Descontos: 1.313,44 Informativa: 493,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.860,85
NF: 2 Base INSS: 6.174,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.174,29 Valor FGTS: 493,94 Base IRRF: 5.483,99

Empr.: 7610 ROSANGELA APARECIDA DOS SANTOS PERI Situação: Trabalhando CPF: 169.379.918-94 Adm: 03/04/2020
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.096,15 P	998	I.N.S.S.		10,45	512,29 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	106,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	336,12 D
342	TRIENIO	1,00	96,09 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,18 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	230,96 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,26	1.108,59 P					

ND: 0 Proventos: 4.902,73 Descontos: 848,41 Informativa: 392,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.054,32
NF: 1 Base INSS: 4.902,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.902,73 Valor FGTS: 392,21 Base IRRF: 4.390,44
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/09/2023 a 08/09/2023

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7612 ROSANGELA FRANCISCA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 004.714.055-07 Adm: 14/04/2014
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		9,42	353,67 D
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	139,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

ND: 0 Proventos: 3.755,17 Descontos: 493,50 Informativa: 300,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.261,67
NF: 0 Base INSS: 3.755,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.755,17 Valor FGTS: 300,41 Base IRRF: 3.401,50

Empr.: 7909 ROSEANE DE JESUS SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 348.964.038-19 Adm: 08/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5025 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.553,28

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.190,85 P	998	I.N.S.S.		7,58	105,59 D
302	REEMB DE VALE TRANSPORTE	123,60	123,60 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	93,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.516,85 Descontos: 198,79 Informativa: 111,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.318,06
NF: 0 Base INSS: 1.393,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.393,25 Valor FGTS: 111,46 Base IRRF: 865,25

Empr.: 7714 ROSEANE DE PAULA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 355.271.128-73 Adm: 08/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		9,20	319,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	101,77 D

ND: 0 Proventos: 3.466,91 Descontos: 420,85 Informativa: 277,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.046,06
NF: 0 Base INSS: 3.466,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.466,91 Valor FGTS: 277,35 Base IRRF: 3.147,83

Empr.: 7615 ROSEMEIRE FERNANDES LEITE Situação: Trabalhando CPF: 314.046.438-00 Adm: 18/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5018 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.817,56

8781	DIAS NORMAIS	3,00	281,76 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.110,65 D
342	TRIENIO	3,00	253,58 P	812	INSS FERIAS		10,95	562,11 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	102,90 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	44,67 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	71,74	71,74 P	998	I.N.S.S.		7,50	71,75 D
807	VANTAGENS FERIAS	1.242,54	1.242,54 P	942	IRRF FERIAS		27,50	460,68 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.283,36 P					
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.535,80 P					
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	112,70 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	21,07	205,80 P					

ND: 0 Proventos: 6.090,18 Descontos: 5.249,86 Informativa: 487,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 840,32
NF: 0 Base INSS: 6.090,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.090,18 Valor FGTS: 487,20 Base IRRF: 840,32
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

Empr.: 7619 RUDSON DAVID BARROSO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 818.381.662-20 Adm: 05/03/2014
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5018 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.817,56

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56 P	998	I.N.S.S.		10,85	598,47 D
342	TRIENIO	3,00	253,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	468,00 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	220,03 P					
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P					
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,67	1.100,14 P					

ND: 0 Proventos: 5.518,33 Descontos: 1.066,47 Informativa: 441,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.451,86
NF: 0 Base INSS: 5.518,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.518,33 Valor FGTS: 441,46 Base IRRF: 4.919,86

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7622 SABRINA FERRARI RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 490.382.858-17 Adm: 04/02/2019
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 14 ESCRITURARIO (A) C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.553,28

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28 P	998	I.N.S.S.		7,76	124,18 D
342	TRIENIO	1,00	46,60 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	93,20 D

ND: 0 Proventos: 1.599,88 Descontos: 217,38 Informativa: 127,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.382,50
NF: 0 Base INSS: 1.599,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.599,88 Valor FGTS: 127,99 Base IRRF: 1.475,70

Empr.: 7628 SANDRA REGINA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 253.752.908-12 Adm: 16/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.		11,18	690,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	623,14 D

ND: 0 Proventos: 6.174,29 Descontos: 1.313,44 Informativa: 493,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.860,85
NF: 0 Base INSS: 6.174,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.174,29 Valor FGTS: 493,94 Base IRRF: 5.483,99

Empr.: 7632 SARAH VALENTIM AFFONSO Situação: Trabalhando CPF: 536.489.968-35 Adm: 16/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5023 Horas Mês: 150,00
Cargo: 328 APRENDIZ ADMINISTRAT C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 888,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	858,40 P	998	I.N.S.S.		7,50	66,60 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	29,60 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	53,28 D

ND: 0 Proventos: 888,00 Descontos: 119,88 Informativa: 71,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 768,12
NF: 0 Base INSS: 888,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 888,00 Valor FGTS: 71,04 Base IRRF: 821,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/09/2023 a 14/09/2023

Empr.: 7633 SELMA CERQUEIRA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 336.856.358-08 Adm: 02/05/2016
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 200,00
Cargo: 989 ENFERMEIRO MASTER C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 7.802,43

8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.802,43 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
342	TRIENIO	2,00	468,15 P	998	I.N.S.S.		10,28	876,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.220,89 D

ND: 0 Proventos: 8.534,58 Descontos: 2.149,84 Informativa: 682,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.384,74
NF: 1 Base INSS: 7.507,49 Excedente INSS: 1.027,09 Base FGTS: 8.534,58 Valor FGTS: 682,76 Base IRRF: 7.657,63

Empr.: 7640 SIMONE SILVA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 269.550.978-22 Adm: 01/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5025 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.553,28

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO		52,00	52,00 D
342	TRIENIO	3,00	139,80 P	998	I.N.S.S.		7,99	156,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	93,20 D

ND: 0 Proventos: 1.957,08 Descontos: 301,53 Informativa: 156,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.655,55
NF: 2 Base INSS: 1.957,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.957,08 Valor FGTS: 156,56 Base IRRF: 1.800,75

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7642 SIMONE VERTELO DE MOURA RUZISCA Situação: Trabalhando CPF: 145.155.098-70 Adm: 11/09/2012
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.	9,72	876,95 D
342	TRIENIO	3,00	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.355,33 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	386,21 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	140,74	1.931,04 P				

ND: 0 Proventos: 9.023,47 Descontos: 2.232,28 Informativa: 721,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.791,19
NF: 1 Base INSS: 7.507,49 Excedente INSS: 1.515,98 Base FGTS: 9.023,47 Valor FGTS: 721,87 Base IRRF: 8.146,52

Empr.: 7654 TAWANY YARA MARTINS DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 420.784.658-10 Adm: 11/08/2014
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5025 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.553,28

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28 P	998	I.N.S.S.	8,35	221,58 D
342	TRIENIO	3,00	139,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,06 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	116,23 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	93,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	143,90	581,13 P				

ND: 0 Proventos: 2.654,44 Descontos: 338,84 Informativa: 212,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.315,60
NF: 0 Base INSS: 2.654,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.654,44 Valor FGTS: 212,35 Base IRRF: 2.432,86

Empr.: 7669 VANDERLEI LEME PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 224.022.288-30 Adm: 01/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.319,26 P	998	I.N.S.S.	9,63	876,95 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	591,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.378,79 D
342	TRIENIO	3,00	531,93 P				
351	TRIENIO MES ANTERIOR	531,93	531,93 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,15 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	241,76 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P				
269	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIO	264,00	237,60 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,40 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,75	1.390,11 P				

ND: 0 Proventos: 9.108,77 Descontos: 2.255,74 Informativa: 728,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.853,03
NF: 1 Base INSS: 7.507,49 Excedente INSS: 1.601,28 Base FGTS: 9.108,77 Valor FGTS: 728,70 Base IRRF: 8.231,82
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/09/2023 a 11/09/2023

Empr.: 7670 VANESSA BARRETO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 323.685.528-20 Adm: 04/11/2019
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5025 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.553,28

8781	DIAS NORMAIS	3,00	155,33 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.041,82 D
342	TRIENIO	1,00	46,60 P	812	INSS FERIAS	8,20	183,40 D
807	VANTAGENS FERIAS	279,54	279,54 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,52 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	559,16 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,12 D
8783	DIAS FERIAS	27,00	1.397,95 P	942	IRRF FERIAS	7,50	11,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	93,20 D

ND: 0 Proventos: 2.464,98 Descontos: 2.348,49 Informativa: 197,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 116,49
NF: 0 Base INSS: 2.464,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.464,98 Valor FGTS: 197,19 Base IRRF: 209,69
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7671 VANESSA BATISTA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 311.945.988-70 Adm: 13/04/2020
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	9,28	330,61 D
342	TRIENIO	1,00	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	114,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 0 Proventos: 3.563,00 Descontos: 445,07 Informativa: 285,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.117,93
NF: 1 Base INSS: 3.563,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.563,00 Valor FGTS: 285,04 Base IRRF: 3.232,39

Empr.: 7672 VANESSA CRISTINA DOS SANTOS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 314.844.718-22 Adm: 15/04/2013
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.562,33 P	8794	DIAS FALTAS DSR	2,00	213,53 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	640,58 P	998	I.N.S.S.	8,20	203,75 D
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	114,40 P	8792	DIAS FALTAS	9,00	960,87 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	52,80 P				

ND: 0 Proventos: 3.658,37 Descontos: 1.390,77 Informativa: 198,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.267,60
NF: 0 Base INSS: 2.483,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.483,97 Valor FGTS: 198,71 Base IRRF: 2.280,22
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/08/2023 a 06/09/2023

Empr.: 7881 VANESSA LUISA GOZZI Situação: Trabalhando CPF: 292.894.148-71 Adm: 27/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.	11,18	690,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	623,14 D

ND: 0 Proventos: 6.174,29 Descontos: 1.313,44 Informativa: 493,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.860,85
NF: 0 Base INSS: 6.174,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.174,29 Valor FGTS: 493,94 Base IRRF: 5.483,99

Empr.: 7674 VANESSA MARISETTE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 347.959.558-83 Adm: 03/02/2014
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 3.825,81

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81 P	998	I.N.S.S.	10,07	446,68 D
342	TRIENIO	3,00	344,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	245,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 0 Proventos: 4.434,13 Descontos: 692,13 Informativa: 354,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.742,00
NF: 0 Base INSS: 4.434,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.434,13 Valor FGTS: 354,73 Base IRRF: 3.987,45

Empr.: 7678 VANY ORNELES PEREIRA REGO Situação: Trabalhando CPF: 113.813.578-06 Adm: 01/11/2013
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	10,57	536,30 D
342	TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	369,31 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	219,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	142,68	1.099,24 P				

ND: 0 Proventos: 5.074,26 Descontos: 905,61 Informativa: 405,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.168,65
NF: 1 Base INSS: 5.074,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.074,26 Valor FGTS: 405,94 Base IRRF: 4.537,96

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7679 VERA BEATRIZ SPIANDORELLO Situação: Trabalhando CPF: 440.828.510-20 Adm: 19/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5023 Horas Mês: 75,00
Cargo: 352 MEDICO DO TRABALHO C.B.O: 225140 Filial: 1 Salário: 6.665,55

8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.665,55 P	998	I.N.S.S.			11,49	796,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	801,76 D

ND: 0 Proventos: 6.929,55 Descontos: 1.597,80 Informativa: 554,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.331,75
NF: 0 Base INSS: 6.929,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.929,55 Valor FGTS: 554,36 Base IRRF: 6.133,51

Empr.: 7684 VITOR PEREIRA DE MORAIS CATARINO Situação: Trabalhando CPF: 455.958.168-13 Adm: 01/11/2018
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5019 Horas Mês: 220,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.990,29

8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.724,92 P	998	I.N.S.S.			8,60	245,06 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	265,37 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	36,98 D
342	TRIENIO	1,00	59,71 P						
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,17 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	123,07 P						
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	187,05	676,88 P						

ND: 0 Proventos: 2.850,12 Descontos: 282,04 Informativa: 228,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.568,08
NF: 0 Base INSS: 2.850,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.850,12 Valor FGTS: 228,00 Base IRRF: 2.605,06
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/09/2023 a 08/09/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/09/2023 a 09/09/2023

Empr.: 7688 VIVIANE DE ARAUJO PIRES Situação: Trabalhando CPF: 315.417.898-81 Adm: 11/10/2021
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.			11,18	690,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	623,14 D

ND: 0 Proventos: 6.174,29 Descontos: 1.313,44 Informativa: 493,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.860,85
NF: 2 Base INSS: 6.174,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.174,29 Valor FGTS: 493,94 Base IRRF: 5.483,99

Empr.: 7692 VIVIANY DE JESUS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 076.107.386-89 Adm: 16/06/2014
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 150,00
Cargo: 112 SUPERV. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 9.260,05

8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.260,05 P	998	I.N.S.S.			6,33	876,95 D
21	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	2.683,16 D
342	TRIENIO	3,00	833,40 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	582,41 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,66	2.912,07 P						

ND: 0 Proventos: 14.103,06 Descontos: 3.560,11 Informativa: 1108,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 10.542,95
NF: 0 Base INSS: 7.507,49 Excedente INSS: 6.344,44 Base FGTS: 13.851,93 Valor FGTS: 1.108,15 Base IRRF: 12.974,98

Empr.: 7695 WESLLEY SILVA FIGUEIREDO Situação: Trabalhando CPF: 346.092.648-11 Adm: 13/07/2020
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5025 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.553,28

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28 P	998	I.N.S.S.			8,18	197,61 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	99,73 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,48	498,66 P						

ND: 0 Proventos: 2.415,67 Descontos: 197,61 Informativa: 193,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.218,06
NF: 3 Base INSS: 2.415,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.415,67 Valor FGTS: 193,25 Base IRRF: 2.218,06

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7699 YASMIM JESUS MIRANDA Situação: Trabalhando CPF: 419.646.938-88 Adm: 16/06/2020
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 5019 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.701,88

8781	DIAS NORMAIS	28,00	4.388,42 P	998	I.N.S.S.	10,92	615,97 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	313,46 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	497,56 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	4,36 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	167,34 P				
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,67	769,75 P				

ND: 0 Proventos: 5.643,33 Descontos: 1.113,53 Informativa: 451,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.529,80
NF: 0 Base INSS: 5.643,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.643,33 Valor FGTS: 451,46 Base IRRF: 5.027,36
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/09/2023 a 14/09/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/09/2023 a 18/09/2023

Total Geral Proventos: 656.603,33 Total Geral Descontos: 231.104,60
Líquido Geral: 425.498,73

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	2.100,00	24.657,60 P	43	FALTAS (DIAS)	30,00	3.202,91 D
21	AUXILIO CRECHE	2.176,38	2.176,38 P	334	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00	1.234,86 D
149	PERICULOSIDADE	60,00	942,74 P	335	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00	866,73 D
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	6.196,43	56.048,57 P	337	PENSAO ALIMENTICIA 27%	27,00	1.188,80 D
269	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIO	528,00	501,60 P	338	PENSAO ALIMENTICIA	82,57	1.089,92 D
302	REEMB DE VALE TRANSPORTE	313,60	313,60 P	341	VALE TRANSPORTE	204,00	4.367,58 D
342	TRIENIO	177,00	17.957,12 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	572,00	572,00 D
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	7.889,14	4.846,18 P	366	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00	1.534,07 D
351	TRIENIO MES ANTERIOR	820,19	820,19 P	812	INSS FERIAS	145,05	7.130,76 D
357	REEMBOLSO DIAS FALTAS	3,00	320,28 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	420,74 D
360	REEMBOLSO	106,76	106,76 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	55.127,32 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	348,51	348,51 P	942	IRRF FERIAS	335,00	6.015,80 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	304,30	304,30 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	37.031,33	37.031,33 D
807	VANTAGENS FERIAS	8.159,28	8.159,28 P	998	I.N.S.S.	1.193,45	49.794,41 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	50,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	1.890,00	39.040,48 D
931	1/3 DAS FERIAS	466,62	17.068,47 P	8792	DIAS FALTAS	31,00	3.670,66 D
990	ESTOURO DO MES	0,00	37.526,05 P	8794	DIAS FALTAS DSR	7,00	837,60 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	60,00	792,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	180,00	17.978,63 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	50,29	50,29 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	106,90	106,90 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	44,01	44,01 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	16,71 P				
8781	DIAS NORMAIS	3.484,00	404.701,55 P				
8783	DIAS FERIAS	378,00	42.393,32 P				
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	150,00	16.298,63 P				
8796	DIAS APOSENT. INVALIDEZ	30,00	888,00 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	61,00	6.801,93 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	11.912,83 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	360,00	448,80 P				

Líquido Geral: 425.498,73

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	137	Salário contribuição empregados:	551.142,67	Base IRRF Mensal:	464.291,88
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	39.040,48
Trabalhando:	128	Excedente:	41.519,09	Base IRRF Férias:	61.344,32
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	592.661,76	Valor IRRF Férias:	6.015,80
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	57.295,18	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	8	Sub-Total:	57.295,18	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	6.538,78	Valor Total do IRRF:	45.056,28
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	592.661,76
Mandato sindical:	0	Total:	50.756,40	Valor do FGTS:	47.412,35
Aposentadoria:	1	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	50.756,40	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	425.498,73

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
7596	RICARDO BARBOSA DE MORAES	169.297.458-04	3.668,76
7688	VIVIANE DE ARAUJO PIRES	315.417.898-81	4.860,85

Empregados: 2 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 8.529,61
(oito mil quinhentos e vinte e nove reais e sessenta e um centavos)

LINS, 05/10/2023 Responsável: _____

00100000 24534946100010200013815501260270060000000055917 20ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC BANCO DO BRASIL
10510202315051700120608401600 000000000000000
00112061C3001045 24534946100010200013815501260270060000000055917 20ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC JOSE
ARIANO RODRIGUES 00303 LINS 16400400SP00 0000000000
0011206300001A0000000100295X0000001004476 ADRIANA PAULA DE SOUZA 06102023BRL00000000000000000000000187545
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300002B 100026176527856EMILIO BESSA 00413 FERNANDA TABOAO DA SERRA
05888060SP06102023000000001875450000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300003A0000000100295X0000001004484 ALESSANDRO BARBOSA DE OLIVEIRA 06102023BRL00000000000000000000000663911
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300004B 100017694852879RIBEIRAO DAS LAGES 00195 VARGEM GRANDE PTABOAO DA SERRA
06790130SP06102023000000000663911000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300005A0000000010270060000000563951 ALEXANDRE JANUARIO RODRIGUES R 06102023BRL00000000000000000000000611530
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300006B 100017929884864Estrada Kizaemon Takeuti 01100 Parque Sao JoaqTABOAO DA SERRA
06775003SP06102023000000000611530000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300007A0000000100295X0000001004492 ALINE CRISTINA DE SOUZA 06102023BRL00000000000000000000000360953
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300008B 100035324397865CAROBA 00806 RECORD TABOAO DA SERRA
06784540SP06102023000000000360953000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300009A0000000100295X0000001004506 ALINE DENTAL 06102023BRL00000000000000000000000374200
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300010B 100040316234885MARIA SALUSTINA CORDEIRO 00063 PINHEIROS TABOAO DA SERRA
67671180SP06102023000000000374200000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300011A0000000100295X0000001004514 ALINE MACHADO DE ABREU ALEXAND
06102023BRL00000000000000000000000397574 00000000000000000000 01 00000000000
0011206300012B 100048013601811WALDEMAR LOPES FERRAZ 00250 LEME TABOAO DA SERRA
06773150SP06102023000000000397574000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300013A0000000010280100000000083260x AMANDA MAIA DA SILVA 06102023BRL00000000000000000000000332701
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300014B 100039873092889RUA BENEDITO HENRIQUE PEDREIRA00153 PARQUE MARABA TABOAO DA SERRA
06766040SP06102023000000000332701000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300015A0000000010594 8x0000004180194 ANA CAROLINE CARDOSO BARBOZA 06102023BRL00000000000000000000000307739
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300016B 100038726754860RUA APOLO 00051 JARDIM VITORIA TABOAO DA SERRA
06810810SP06102023000000000307739000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300017A0000000100295X0000001004522 ANA PAULA APARECIDA GONCALVES 06102023BRL00000000000000000000000185393
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300018B 100030803967829CAROBA 00848 NOVO RECORD TABOAO DA SERRA
67845240SP06102023000000000185393000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300019A0000000100295X0000001004530 ANA PAULA FERNANDES DE SOUZA 06102023BRL00000000000000000000000901038
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300020B 100097315168087Avenida Giovanni Gronchi 06829 Vila Andrade TABOAO DA SERRA
05724005SP06102023000000000901038000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300021A0000000100295X0000001004549 ANA PAULA LOPES DE OLIVEIRA 06102023BRL00000000000000000000000312591
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300022B 100004671455390JOSE CELESTINO SAAD 00245 ISIS TABOAO DA SERRA
06719429SP06102023000000000312591000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300023A0000000100295X0000001004557 ANDRE ALEXANDRE DE LIMA 06102023BRL00000000000000000000000527621
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300024B 100037745305802Rua Quinze de Outubro 00077 Vila Iasi TABOAO DA SERRA
06780000SP06102023000000000527621000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300025A0000000100295X0000001004573 ANDRESSA DE SOUZA SANTOS FERAZ 06102023BRL00000000000000000000000158033
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300026B 100034864958874Rua Armando Poci 00048 Jardim Sao JudaTABOAO DA SERRA
06786170SP06102023000000000158033000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300027A0000000100295X0000001004581 ANGELICA SORAIA MACHADO SANTAN
06102023BRL00000000000000000000000467436 00000000000000000000 01 00000000000
0011206300028B 100012624496858JOSE YOSHIE YAMAMOTO 00025 NOVO OSASCO TABOAO DA SERRA
06142290SP06102023000000000467436000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300029A0000000100295X0000001004603 ARISTENILSON MOREIRA DE ARAUJO 06102023BRL00000000000000000000000411748
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300030B 100091040450504PEROVA 00591 CASTILHO TABOAO DA SERRA
06774050SP06102023000000000411748000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300031A0000000100295X000000100462x BLANDINA PAULA DAVID DOS ANJO 06102023BRL00000000000000000000000326167
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300032B 100028607438808JOAO FARIA LEITE 00120 MARIA ROSA TABOAO DA SERRA
06775460SP06102023000000000326167000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300033A0000000100295X0000001005162 BRUNA ALVES PEQUENO 06102023BRL00000000000000000000000214379
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300034B 100041595481800RUA FRANCISCO FLOREAL PERES 00119 JARDIM TRIANON TABOAO DA SERRA
06783430SP06102023000000000214379000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300035A0000000100295X0000001004646 BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA 06102023BRL00000000000000000000000229131
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300036B 100038113602801Rua Jose Domingues de Moraes 00073 Jardim OliveiraTABOAO DA SERRA
06765100SP06102023000000000229131000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300037A0000000100295X0000001004654 CAMILA FIALHO DOS SANTOS FIDEL 06102023BRL00000000000000000000000236620
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300038B 100041499989814ALVARO ALMEIDA LEME 00333 PARAISO TABOAO DA SERRA
06851000SP06102023000000000236620000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0

0011206300039A00000000100295X0000001004670 CAROLINA MARCOS DA SILVA 06102023BRL00000000000000000000000000382107
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300040B 100032230298852Rua Poseidon 00113 Jardim Vitoria TABOAO DA SERRA
06810830SP06102023000000000382107000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300041A00000000100295X0000001004689 CATIANE BRANDAO ALVES 06102023BRL00000000000000000000000000311793
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300042B 100026978574864RAUL TABAJARA 00080 SANTA ROSA TABOAO DA SERRA
06810607SP06102023000000000311793000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300043A00000000100295X0000001004697 CLARICE RODRIGUES DOS SANTOS 06102023BRL00000000000000000000000000179792
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300044B 100001044371897Rua Texas 00006 Parque Paraiso TABOAO DA SERRA
06852600SP06102023000000000179792000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300045A00000000100295X0000001004700 CLAUDIA BARBOSA DE MELO RAMOS 06102023BRL00000000000000000000000000301004
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300046B 100025901506871PROFESSOR LEITAO DA CUNHA 00301 REGINA TABOAO DA SERRA
05775200SP06102023000000000301004000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300047A00000000100295X0000001004727 CLAUDINEIA DE QUEIROZ OLIVEIRA 06102023BRL00000000000000000000000000311793
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300048B 100031103378864BERNARDO DE JOAQUIM DE MORAES 00448 SALETE TABOAO DA SERRA
06787310SP06102023000000000311793000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300049A00000000100295X0000001004735 CLEIDE SILVA SOUSA DE ROMA 06102023BRL00000000000000000000000000049021
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300050B 100032431519880BEATRIZ AUGUSTA 00221 JARDIM BEATRIZ TABOAO DA SERRA
06764350SP06102023000000000049021000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300051A00000000100295X0000001004743 CRISTIANA NOEL DE SOUSA 06102023BRL00000000000000000000000000162274
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300052B 100021404558861Rua Virginia Plascidina da Con00444 Parque PinheiroTABOAO DA SERRA
06767170SP06102023000000000162274000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300053A00000000100295X0000001004751 DAIANE FERNANDA CAVALHEIRO MAN
06102023BRL00000000000000000000000280189 00000000000000000000 01 00000000000
0011206300054B 100050736243860Rua Cubatao 00213 Jardim Vista AlTABOAO DA SERRA
06807150SP06102023000000000280189000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300055A00000000100295X000000100476x DAIANE FERNANDES TEIXEIRA 06102023BRL00000000000000000000000000341135
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300056B 100035358118802MATO GROSSO 00342 SILVIA TABOAO DA SERRA
06804380SP06102023000000000341135000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300057A00000000100295X0000001004778 DAIELE CARVALHO DOS SANTOS 06102023BRL00000000000000000000000000348135
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300058B 100035525828863DOS PROTESTANTE VIELA OLHO D A00010 CECILIA GRAJAU TABOAO DA SERRA
04846540SP06102023000000000348135000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300059A00000000100295X0000001004786 DANIEL LUCAS SANTOS 06102023BRL00000000000000000000000000076812
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300060B 100043857748893Avenida Rotary 02197 Parque Luiza EMBU DAS ARTES
06816155SP06102023000000000076812000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300061A00000000100295X0000001004794 DANIELLA APARECIDA DA SILVA 06102023BRL00000000000000000000000000130574
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300062B 100038959400890Rua Gabriel Donizete Barbosa R00269 Jardim Sao MateTABOAO DA SERRA
06765175SP06102023000000000130574000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300063A00000000105658800000000350702 DANIELLE AMARAL RIBEIRO 06102023BRL00000000000000000000000000142980
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300064B 100040668238828RUA ALFREDO SONCINI 00009 VILA GOBBI TABOAO DA SERRA
06361160SP06102023000000000142980000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300065A00000000100295X0000001004808 DENIZE APARECIDA DA SILVA 06102023BRL00000000000000000000000000404242
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300066B 100018549550809Rua Emilia Martins Rulo 00151 Jardim Silvio STABOAO DA SERRA
06773300SP06102023000000000404242000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300067A00000000100295X0000001004824 DJANETE DE LIRA SILVA OLIVEIRA 06102023BRL00000000000000000000000000037117
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300068B 100082951144415BICCI DI LORENZO 00127 IRAPIRANGA TABOAO DA SERRA
05891190SP06102023000000000037117000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300069A00000000106972800000000361283 EGLASIANI RODRIGUES 06102023BRL00000000000000000000000000034091
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300070B 100037152674884ERMELINO JOSE DE OLIVEIRA 00316 PINHEIROS TABOAO DA SERRA
06767150SP06102023000000000034091000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300071A00000000100295X0000001004840 ELDA SOUSA LISBOA 06102023BRL00000000000000000000000000304606
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300072B 100004990121350Rua Barra Funda 00194 Jardim Santa TeTABOAO DA SERRA
06813180SP06102023000000000304606000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300073A00000000100295X0000001004859 ELIANA DOS REIS SILVA 06102023BRL00000000000000000000000000326167
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300074B 100027689120857NAZIR MIGUEL 00042 MARIA HELENA TABOAO DA SERRA
06787080SP06102023000000000326167000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300075A00000000100295X0000001004867 ELIZABETE SANTOS FERREIRA DO N 06102023BRL00000000000000000000000000156540
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300076B 100017698599850Rua Isabel Soria Mainardes 00335 Jardim Maria HeTABOAO DA SERRA
06787110SP06102023000000000156540000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300077A00000000100295X0000001004875 FABIO DOS SANTOS MENESES 06102023BRL00000000000000000000000000449977
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300078B 100025888168866PARAGUAI 00514 AMERICA TABOAO DA SERRA
06756390SP06102023000000000449977000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300079A00000000100295X0000001004891 FABIOLA SEABRA FERREIRA 06102023BRL00000000000000000000000000291590

00000000000000000000 01 00000000000
0011206300080B 100016940917837IBIUNA 00120 IASI TABOAO DA SERRA
06780210SP06102023000000000291590000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300081A0000000100295X0000001004905 FELIPE AUGUSTO LOURENCO TEIXEI 06102023BRL000000000000000000000000375893
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300082B 100037250641808Rua Angelo Ferreira Fagundes 00015 Jardim Trianon TABOAO DA SERRA
06783320SP06102023000000000375893000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300083A0000000100295X0000001004921 FERNANDO JOSE MARTINS DE OLIVE 06102023BRL000000000000000000000000084220
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300084B 100028200372839OLIVEIRA DE CALDAS RIBEIRO 00040 MARIA LUIZA TABOAO DA SERRA
06770180SP06102023000000000842200000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300085A0000000100295X000000100493x FERNANDO SENA DE PAULA 06102023BRL000000000000000000000000403648
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300086B 100021656462869DO CAMPO LIMPO 06865 UMARIZAL TABOAO DA SERRA
13232360SP06102023000000000403648000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300087A0000000100295X0000001004948 FRANCISCA DOS ANJOS TEIXEIRA 06102023BRL000000000000000000000000098752
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300088B 100037679243824Estrada dos Mirandas 01252 Jardim Maria DuTABOAO DA SERRA
05752001SP06102023000000000987520000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300089A0000000102700600000000563145 GABRIEL DE OLIVEIRA MORAES 06102023BRL000000000000000000000000311793
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300090B 100047095269823LUIZ ANTONIO DE ANDRADE VIEIRA00045 TRIANON TABOAO DA SERRA
06783280SP06102023000000000311793000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300091A0000000100295X0000001004956 GABRIELA MOREIRA DIAS 06102023BRL000000000000000000000000392046
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300092B 100030100587801SANTA ZELIA 00155 SANTA ZELIA TABOAO DA SERRA
04933110SP06102023000000000392046000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300093A0000000100295X0000001004964 GABRIELE LISBOA MOURAO 06102023BRL000000000000000000000000085443
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300094B 100042505563870GONCALVES DIAS 01122 DAS MARGARIDAS TABOAO DA SERRA
06786270SP06102023000000000085443000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300095A0000000100295X0000001004972 GILMARA PEREIRA SILVA 06102023BRL000000000000000000000000443022
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300096B 100033786608806HAMILTON FERNANDES 00172 SANTO ONOFRE TABOAO DA SERRA
06785210SP06102023000000000443022000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300097A0000000100295X0000001004980 GILSON GOMES DE LIMA 06102023BRL000000000000000000000000427218
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300098B 100030283049880TRANSVERSAL SUL 00200 NOVO OSASCO TABOAO DA SERRA
06045420SP06102023000000000427218000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300099A0000000100295X0000001004999 GIOVANA DE LIMA TEIXEIRA 06102023BRL000000000000000000000000069098
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300100B 100047616543847Rua Capao Redondo 00175 Jardim Santa TeTABOAO DA SERRA
06813060SP06102023000000000069098000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300101A0000000100295X0000001005014 GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO 06102023BRL000000000000000000000000076812
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300102B 100051999858840Avenida Arlindo Genario de Fre00532 Jardim SaporitoTABOAO DA SERRA
06783050SP06102023000000000076812000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300103A0000000100295X0000001005030 GUILHERME HENRIQUE RODRIGUES D 06102023BRL000000000000000000000000167038
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300104B 100039434072840GOTARU SUZUKI 00168 OLIVEIRAS TABOAO DA SERRA
06765140SP06102023000000000167038000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300105A0000000010304490000000251976 GUSTAVO ABREU FREITAS 06102023BRL000000000000000000000000769057
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300106B 100003392518247JOSE ANDRE DE MORAES 01143 JARDIM MONTE ALTABOAO DA SERRA
06755260SP06102023000000000769057000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300107A0000000100295X0000001005049 HERIVALDO VIANA MARQUES 06102023BRL000000000000000000000000111678
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300108B 100012692328272PEDRINA CASRO SANTOS 00134 MARISTELA TABOAO DA SERRA
06663110SP06102023000000000111678000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300109A0000000100295X0000001005057 HERNANI BAILONI 06102023BRL000000000000000000000000393659
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300110B 100028883559819PIRAJUSSARA 00285 RIO DAS PEDRAS TABOAO DA SERRA
05501020SP06102023000000000393659000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300111A0000000100295X0000001005065 JACIARA FERNANDES DIAS 06102023BRL000000000000000000000000638680
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300112B 100028132161866Estrada Sao Francisco 01588 Jardim HenriqueTABOAO DA SERRA
06764290SP06102023000000000638680000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300113A0000000100295X0000001004352 JACINARIA MATOS BITENCOURT 06102023BRL000000000000000000000000515021
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300114B 100034004205816MANUEL LOPES DE SIQUEIRA 00011 IPE TABOAO DA SERRA
05762190SP06102023000000000515021000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300115A0000000100295X0000001004360 JACKLINE MAGELA MONTEIRO REIS 06102023BRL000000000000000000000000407732
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300116B 100089380800215MARIA RITA ASSUNCAO FERREIRA 00075 SILVIO SAMPAIO TABOAO DA SERRA
06773330SP06102023000000000407732000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300117A0000000100295X0000001004379 JACQUELINE SILVA 06102023BRL000000000000000000000000197977
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300118B 100035857117828CATARINA MAUAD 00295 DAS PALMEIRAS TABOAO DA SERRA
05883020SP06102023000000000197977000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300119A0000000100295X0000001004387 JAMILE DE JESUS FERREIRA 06102023BRL000000000000000000000000285441
00000000000000000000 01 00000000000

0011206300120B 100038861317855Rua Benedita Helena Rodrigues 00126 Jardim Silvio STABOAO DA SERRA
06773350SP06102023000000000285441000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300121A00000000100295X0000001004409 JANAINA PEREIRA BARROS 06102023BRL000000000000000000000000384678
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300122B 100040451159861Rua Iracema Senna Cerqueira do00515 Cidade IntercapTABOAO DA SERRA
06757240SP06102023000000000384678000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300123A00000000100295X0000001004417 JOAO BATISTA LIMA ROCHA 06102023BRL000000000000000000000000404372
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300124B 100025162052876PAULO AYRES 00075 PINHEIROS TABOAO DA SERRA
06767220SP06102023000000000404372000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300125A00000000100295X0000001004425 JOSUE HOLANDA DO CARMO 06102023BRL000000000000000000000000417099
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300126B 100011857971817CLEMENTE FERREIRA 00099 PAZZINI TABOAO DA SERRA
06753140SP06102023000000000417099000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300127A00000000100295X0000001004433 JUCELIA DOS SANTOS ANDRADE 06102023BRL000000000000000000000000339005
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300128B 100031961296837ALVARENGA PEIXOTO 00048 INDEPENDENCIA TABOAO DA SERRA
04953040SP06102023000000000339005000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300129A00000000100295X0000001004441 LARISSA ROSA MIRANDA 06102023BRL000000000000000000000000370407
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300130B 100049099076886Rua Simao Alves de Almeida 00401 Jardim Modelo TABOAO DA SERRA
05867490SP06102023000000000370407000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300131A00000000100295X000000100445X LEILA CRISTINA BORGES FERREIRA 06102023BRL000000000000000000000000292576
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300132B 100014304388860PAIAGUAS 00025 MARAJOARA TABOAO DA SERRA
06843140SP06102023000000000292576000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300133A00000000100295X0000001005197 LETICIA CAMACHO ALVES 06102023BRL000000000000000000000000057473
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300134B 100038578041810SAINT LAURENT 00059 ICARAI TABOAO DA SERRA
04844210SP06102023000000000057473000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300135A00000000100295X0000001005200 LINDAURA APARECIDA DOS SANTOS 06102023BRL000000000000000000000000326167
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300136B 100031328169812VIENA 00079 LIBERDADE TABOAO DA SERRA
06810570SP06102023000000000326167000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300137A00000000102038900000000472743 LINDINAVIA ALVES DE CAMARGO 06102023BRL000000000000000000000000378629
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300138B 100022078993816VIGO 00073 COLEGIO TABOAO DA SERRA
06764190SP06102023000000000378629000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300139A00000000100295X0000001005227 LUCIANA ALVES NOPONOCENO 06102023BRL000000000000000000000000304606
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300140B 100032925207898Rua Beatriz Eliza 00086 Jardim Beatriz TABOAO DA SERRA
06764370SP06102023000000000304606000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300141A00000000102038900000000786241 LUCIANA DE SOUZA SILVA 06102023BRL000000000000000000000000217318
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300142B 100034608692836RUA FLOR DE LIS 00014 JARDIM FLORIDA TABOAO DA SERRA
06810090SP06102023000000000217318000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300143A00000000100295X0000001005235 LUCIANA SOUSA DA SILVA 06102023BRL000000000000000000000000210278
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300144B 100018976435869FEITICO DA VILA 00589 CHACARA SANTA MTABOAO DA SERRA
05879000SP06102023000000000210278000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300145A00000000100295X0000001005251 LUCIANO DARCI DA SILVA 06102023BRL000000000000000000000000384450
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300146B 100029909837838ILHA CUMPRIDA 00459 DAS OLIVEIRAS TABOAO DA SERRA
06817180SP06102023000000000384450000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300147A00000000100295X000000100526X LUCIANO SILVA RAMOS 06102023BRL000000000000000000000000012323
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300148B 100030627947808JOSE BUENO 00085 SAINT MORITZ TABOAO DA SERRA
06787510SP06102023000000000012323000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300149A00000000100295X0000001005278 LUCILA AMANCIO DA SILVA DE JES 06102023BRL000000000000000000000000178331
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300150B 100011350885860VICENTE PEREIRA 00239 MARABA TABOAO DA SERRA
06766020SP06102023000000000178331000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300151A00000000100295X0000001005286 LUCILEIA ROSA DA SILVA 06102023BRL000000000000000000000000319779
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300152B 100022366765819SAO PAULO 00085 CAPELA TABOAO DA SERRA
06775330SP06102023000000000319779000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300153A00000000100295X0000001005294 LUCIMARY BARBOSA DA SILVA 06102023BRL000000000000000000000000385809
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300154B 100018703255832SANTA CRUZ 00151 PAIOL DO MEIO TABOAO DA SERRA
06774300SP06102023000000000385809000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300155A00000000100295X0000001005308 LUCIMEIRE AGUIAR MENDES 06102023BRL000000000000000000000000358473
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300156B 100033289098850POVOA DE VARZIM 00054 MACEDONIA TABOAO DA SERRA
05894400SP06102023000000000358473000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300157A00000000100295X0000001005316 MARCELO MOURA DA SILVA 06102023BRL000000000000000000000000492221
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300158B 100015762949869FRANCISCO PEREZ 00034 MONTE ALEGRE TABOAO DA SERRA
06755270SP06102023000000000492221000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300159A00000000100295X0000001005324 MARCOS DE JESUS 06102023BRL000000000000000000000000153009
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300160B 100026764347808Estrada Sao Francisco 02325 Jardim Wanda TABOAO DA SERRA

06765001SP06102023000000000153009000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300161A0000000100295X0000001005359 MARIA DA CONCEICAO DA SILVA SO 06102023BRL000000000000000000000000306593
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300162B 100042058562372Avenida Carlos Lacerda 02450 Pirajussara TABOAO DA SERRA
05789001SP06102023000000000306593000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300163A0000000010704400000000077291 MARIA DE FATIMA DOS ANJOS NASC 06102023BRL000000000000000000000000375784
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300164B 100074846264572RUA PERNAMBUCANA 00440 CONCEICAO TABOAO DA SERRA
06140040SP06102023000000000375784000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300165A0000000100295X0000001005367 MARIA DO CARMO RANGEL DE OLIVE 06102023BRL000000000000000000000000285389
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300166B 100080945007434ABEL DA SILVA PINA 00167 ARRAIAL PAULISTTABOAO DA SERRA
06780235SP06102023000000000285389000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300167A0000000100295X0000001005375 MARINA CELIA DA SILVA SANTOS 06102023BRL000000000000000000000000381757
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300168B 100029239465880SAO LAZARO 00001 SAO MARCOS TABOAO DA SERRA
06767240SP06102023000000000381757000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300169A0000000100295X0000001005383 MARLENE ALVES DOS SANTOS RODRI 06102023BRL000000000000000000000000317626
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300170B 100011355902819ERMELINO JOSE DE OLIVEIRA 00316 PINHEIROS TABOAO DA SERRA
06767150SP06102023000000000317626000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300171A0000000100295X0000001005391 MARLENE VALENTINA INACIO 06102023BRL000000000000000000000000180075
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300172B 100015565251842Rua Beatriz Ines 00476 Jardim Beatriz TABOAO DA SERRA
06764380SP06102023000000000180075000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300173A0000000100295X0000001005405 MAURINO OLIVEIRA DE LIMA 06102023BRL000000000000000000000000375263
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300174B 100013319395858CARAGUATATUBA 00403 MONTESANO TABOAO DA SERRA
06807230SP06102023000000000375263000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300175A0000000100295X0000001005413 MAYARA CHRISTIE DA ROCHA PAYJA 06102023BRL000000000000000000000000156540
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300176B 100037599218840Rua Monteiro Lobato 00114 Jardim Santo OnTABOAO DA SERRA
06785250SP06102023000000000156540000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300177A0000000010270060000000561614 MIGUEL ASSIS DE SOUZA 06102023BRL000000000000000000000000226842
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300178B 100016118744831GRAZIELA CUNHA CAMPOS 00081 PANORAMA TABOAO DA SERRA
06785090SP06102023000000000226842000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300179A0000000100295X0000001005421 MONALISA DE FREITAS 06102023BRL000000000000000000000000393671
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300180B 100028569833830PRIMEIRO DE JANEIRO 00211 SAO SALVADOR TABOAO DA SERRA
06784380SP06102023000000000393671000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300181A0000000100295X000000100543X NATALICIO LUCAS DA SILVA 06102023BRL000000000000000000000000370399
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300182B 100032580742832Travessa Raizes da Comunidade 00013 Parque FernandaTABOAO DA SERRA
05887450SP06102023000000000370399000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300183A0000000100295X0000001005448 NILZETE MARIA DOS SANTOS 06102023BRL000000000000000000000000379766
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300184B 100016945092810Rua Alberto Correia Francfort 00044 Jardim Mimas TABOAO DA SERRA
06807461SP06102023000000000379766000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300185A0000000100295X0000001005456 PAMELA OLIVEIRA PASSOS 06102023BRL000000000000000000000000166386
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300186B 100006283605508Rua Donaria Moraes de Freitas 00097 Parque PinheiroTABOAO DA SERRA
06767130SP06102023000000000166386000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300187A0000000100295X0000001005464 PATRICIA BARBOSA DOS SANTOS 06102023BRL000000000000000000000000110927
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300188B 100025061543882Rua Sao Geraldo 00030 Jardim Sao SalvTABOAO DA SERRA
06775420SP06102023000000000110927000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300189A0000000100295X0000001005472 PATRICIA RIBEIRO CASTRO 06102023BRL000000000000000000000000318980
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300190B 100030352242850AGUA BRANCA 00317 LAILA TABOAO DA SERRA
06813230SP06102023000000000318980000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300191A0000000100295X0000001005480 PAULA CRISTINA ROSSINI NEUMANN 06102023BRL000000000000000000000000486085
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300192B 100032076725822Rua Iracema Senna Cerqueira do00845 Cidade IntercapTABOAO DA SERRA
06757240SP06102023000000000486085000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300193A0000000100295X0000001005499 PEDRO EDSON RODRIGO DO CARMO 06102023BRL000000000000000000000000335663
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300194B 100022013182805CRESTINS 00451 LEONIDAS MOREIRTABOAO DA SERRA
05792060SP06102023000000000335663000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300195A0000000100295X000000100512x PRISCILA SOLIDADE DOS SANTOS 06102023BRL000000000000000000000000586444
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300196B 100033965326864RUA IPURINAS 00399 BROOKLIN PAULISTABOAO DA SERRA
04561050SP06102023000000000586444000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300197A0000000100295X0000001005510 RAFAEL FERNANDES SANTOS 06102023BRL000000000000000000000001019085
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300198B 100030608280836PEROVA 00191 CASTILHO TABOAO DA SERRA
06774050SP06102023000000001019085000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300199A0000000100295X0000001005529 RENATA CARDOSO PEDRA 06102023BRL000000000000000000000000265288
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300200B 100028596977805Rua Guido Meneghetti 00200 Jardim MitsutanTABOAO DA SERRA
05791100SP06102023000000000265288000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0

0011206300201A00000000100295X0000001005545 RICARDO LUIS DA SILVA 06102023BRL00000000000000000000000000261579
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300202B 100021922034894Rua Chico Mendes 00093 Jardim das MargTABOAO DA SERRA
06786080SP06102023000000000261579000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300203A00000000100295X0000001005553 RONAN JOSE DA SILVA 06102023BRL00000000000000000000000000296402
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300204B 100022719071870Estrada dos Mirandas 00210 Jardim Maria DuTABOAO DA SERRA
05752001SP06102023000000000296402000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300205A00000000100295X0000001005561 ROSANA OLIVEIRA DE SOUSA 06102023BRL00000000000000000000000000486085
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300206B 100032034040520DEDALION 00474 ADELFIORE TABOAO DA SERRA
05223120SP06102023000000000486085000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300207A00000000100295X000000100557x ROSANGELA APARECIDA DOS SANTOS 06102023BRL00000000000000000000000000405432
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300208B 100016937991894BRISTOL 00607 SANTO EDUARDO TABOAO DA SERRA
06823090SP06102023000000000405432000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300209A00000000100295X0000001005588 ROSANGELA FRANCISCA DA SILVA 06102023BRL00000000000000000000000000326167
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300210B 100000471405507PEDRA CAVALHEIRO DA SILVA 00148 OLIVEIRAS TABOAO DA SERRA
06765410SP06102023000000000326167000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300211A00000000102700600000000566063 ROSEANE DE JESUS SOUZA 06102023BRL00000000000000000000000000131806
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300212B 100034896403819RUA BUCAREST 00303 JARDIM VAZAME EMBU DAS ARTES
06826370SP06102023000000000131806000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300213A00000000100295X0000001005146 ROSEANE DE PAULA MARTINS 06102023BRL00000000000000000000000000304606
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300214B 100035527112873RUA CRICIUMA 00476 JARDIM VISTA ALTABOAO DA SERRA
06807040SP06102023000000000304606000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300215A00000000100295X0000001005596 ROSEMEIRE FERNANDES LEITE 06102023BRL00000000000000000000000000084032
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300216B 100031404643800PAULO AYRES 00075 PINHEIROS TABOAO DA SERRA
06767220SP06102023000000000084032000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300217A00000000100295X000000100560x RUDSON DAVID BARROSO DOS SANTO 06102023BRL00000000000000000000000000445186
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300218B 100081838166220SEBASTIAO DIAS MANELIM 00040 DAS BELEZAS TABOAO DA SERRA
05777160SP06102023000000000445186000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300219A00000000100295X0000001005618 SABRINA FERRARI RIBEIRO 06102023BRL00000000000000000000000000138250
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300220B 100049038285817SAO JUDAS 00468 ESPLANADA TABOAO DA SERRA
06786000SP06102023000000000138250000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300221A00000000100295X0000001005634 SANDRA REGINA FERNANDES 06102023BRL00000000000000000000000000486085
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300222B 100025375290812Estrada de Itapecerica 02880 Vila Prel TABOAO DA SERRA
05835004SP06102023000000000486085000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300223A00000000100295X0000001005642 SARAH VALENTIM AFFONSO 06102023BRL00000000000000000000000000076812
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300224B 100053648996835DR EZEQUIEL DE PAULA RAMOS JU00214 JARDIM CELESTE TABOAO DA SERRA
05527120SP06102023000000000076812000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300225A00000000100295X0000001005650 SELMA CERQUEIRA ROCHA 06102023BRL00000000000000000000000000638474
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300226B 100033685635808JUIZ DO MATO 00121 COHAB JOSE BONITABOAO DA SERRA
08253540SP06102023000000000638474000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300227A00000000100295X0000001005669 SIMONE SILVA DIAS 06102023BRL00000000000000000000000000165555
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300228B 100026955097822Rua Mocambique 00130 Jardim Sao LuizTABOAO DA SERRA
06816430SP06102023000000000165555000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300229A00000000100295X0000001005677 SIMONE VERTELO DE MOURA RUZISC 06102023BRL00000000000000000000000000679119
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300230B 100014515509870Estrada Sao Francisco 01900 Parque Taboao TABOAO DA SERRA
06765000SP06102023000000000679119000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300231A00000000100295X0000001005685 TAWANY YARA MARTINS DE OLIVEIR 06102023BRL00000000000000000000000000231560
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300232B 100042078465810MANOEL DE OLIVEIRA LIMA 00014 ELEDY TABOAO DA SERRA
06787030SP06102023000000000231560000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300233A00000000100295X0000001005693 VANDERLEI LEME PEREIRA 06102023BRL00000000000000000000000000685303
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300234B 100022402228830CONRADO MAZZEO 00292 LUIZA TABOAO DA SERRA
05544150SP06102023000000000685303000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300235A00000000100295X0000001005707 VANESSA BARRETO DOS SANTOS 06102023BRL00000000000000000000000000011649
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300236B 100032368552820Rua Olavo Pezzotti 00098 Parque PinheiroTABOAO DA SERRA
06766310SP06102023000000000011649000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300237A00000000100295X0000001005715 VANESSA BATISTA DA SILVA 06102023BRL00000000000000000000000000311793
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300238B 100031194598870JOSE TOBIAS COSTA 00112 FREITA JUNIOR TABOAO DA SERRA
06784340SP06102023000000000311793000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300239A00000000100295X0000001005723 VANESSA CRISTINA DOS SANTOS LO 06102023BRL00000000000000000000000000226760
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300240B 100031484471822PEDRO BORBA 00045 MARIA ROSA TABOAO DA SERRA
06763290SP06102023000000000226760000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300241A00000000102700600000000564311 VANESSA LUISA GOZZI 06102023BRL00000000000000000000000000486085

00000000000000000000 01 00000000000
0011206300242B 100029289414871RUA PROCOPIO FERREIRA 00218 PARQUE PINHEIROTABOAO DA SERRA
06766290SP06102023000000000486085000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300243A00000000106972800000000357340 VANESSA MARISETTE DA SILVA 06102023BRL000000000000000000000000374200
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300244B 100034795955883ORLANDO ALBUQUERQUE ORLANDINO 00044 PINHEIROS TABOAO DA SERRA
06766170SP06102023000000000374200000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300245A00000000100295X000000100574X VANY ORNELES PEREIRA REGO 06102023BRL000000000000000000000000416865
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300246B 100011381357806SIGUEKI KADUMOTO 00000 ALBINA TABOAO DA SERRA
06764430SP06102023000000000416865000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300247A00000000102962900000000167339 VERA BEATRIZ SPIANDORELLO 06102023BRL000000000000000000000000533175
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300248B 100044082851020Rua Doutor Virgilio de Carvalh00262 Pinheiros TABOAO DA SERRA
05415020SP06102023000000000533175000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300249A00000000100295X0000001005774 VITOR PEREIRA DE MORAIS CATARI 06102023BRL000000000000000000000000256808
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300250B 100045595816813JOAO FERNANDES 00391 SANTA CRUZ TABOAO DA SERRA
06774200SP06102023000000000256808000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300251A00000000100295X0000001005073 VIVIANY DE JESUS SILVA 06102023BRL000000000000000000000001054295
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300252B 100007610738689UGANDA 00439 Outeiro de PassTABOAO DA SERRA
06756190SP06102023000000001054295000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300253A00000000100295X0000001005081 WESLLEY SILVA FIGUEIREDO 06102023BRL000000000000000000000000221806
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300254B 100034609264811DR JOAO GOULART 01122 BUTANTA TABOAO DA SERRA
09660005SP06102023000000000221806000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011206300255A00000000100295X000000100509X YASMIM JESUS MIRANDA 06102023BRL000000000000000000000000452980
00000000000000000000 01 00000000000
0011206300256B 100041964693888CESAR SIMOES 00295 HENRIQUETA TABOAO DA SERRA
06764480SP06102023000000000452980000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
00112065 00025900000000004169691200000000000000000000000
0000000000
00199999 000001000261000000

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.875,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIANA PAULA DE SOUZA, na conta 100.447, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e setenta e cinco reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7191	ADRIANA PAULA DE SOUZA	411005	801	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	04/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.991,26	
342	TRIENIO	3,00	179,21	
998	I.N.S.S.	8,09		175,54
341	VALE TRANSPORTE	6,00		119,48

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.170,47	295,02
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100447-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	1.875,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.991,26	2.170,47	2.170,47	173,63	1.994,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7191	ADRIANA PAULA DE SOUZA	411005	801	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	04/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.991,26	
342	TRIENIO	3,00	179,21	
998	I.N.S.S.	8,09		175,54
341	VALE TRANSPORTE	6,00		119,48

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.170,47	295,02
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100447-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	1.875,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.991,26	2.170,47	2.170,47	173,63	1.994,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 6.639,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALESSANDRO BARBOSA DE OLI, na conta 100.448, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e seiscentos e trinta e nove reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7205	ALESSANDRO BARBOSA DE OLIVEIRA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	14/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
342	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	351,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	1.756,24	
998	I.N.S.S.	9,95		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.297,65

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.813,71	2.174,60

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100448-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.639,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.507,49	8.813,71	705,09	7.936,76	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7205	ALESSANDRO BARBOSA DE OLIVEIRA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	14/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
342	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	351,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	1.756,24	
998	I.N.S.S.	9,95		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.297,65

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.813,71	2.174,60

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100448-4 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 6.639,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.507,49	8.813,71	705,09	7.936,76	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 6.115,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEXANDRE JANUARIO RODRIG, na conta 56.395, agência 2700 do banco 001.

(Seis mil e cento e quinze reais e trinta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7207	ALEXANDRE JANUARIO RODRIGUES RIBEIRO	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	05/10/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	5.516,27	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	394,02	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,21	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	148,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	65,14	891,22	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.098,96

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	7.214,26	1.098,96
AGENCIA TABOAO 1		
conta salário: 56395-1 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	6.115,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	0,00	7.214,26	577,14	7.214,26	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7207	ALEXANDRE JANUARIO RODRIGUES RIBEIRO	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	05/10/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	5.516,27	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	394,02	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,21	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	148,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	65,14	891,22	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.098,96

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	7.214,26	1.098,96
AGENCIA TABOAO 1		
conta salário: 56395-1 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	6.115,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	0,00	7.214,26	577,14	7.214,26	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.609,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE CRISTINA DE SOUZA, na conta 100.449, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e nove reais e cinqüenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7209	ALINE CRISTINA DE SOUZA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	128,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,12	640,38	
998	I.N.S.S.	9,89		418,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		206,98

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.235,37	625,84
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100449-2 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.609,53

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.235,37	4.235,37	338,82	3.816,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7209	ALINE CRISTINA DE SOUZA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	128,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,12	640,38	
998	I.N.S.S.	9,89		418,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		206,98

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.235,37	625,84
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100449-2 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.609,53

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.235,37	4.235,37	338,82	3.816,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.742,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE DENTAL, na conta 100.450, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e quarenta e dois reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7210	ALINE DENTAL	410105	801	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	10/06/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
342	TRIENIO	3,00	344,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,07		446,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		245,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.434,13	692,13
Valor Líquido ⇨	3.742,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100450-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.825,81	4.434,13	4.434,13	354,73	3.987,45	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7210	ALINE DENTAL	410105	801	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	10/06/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
342	TRIENIO	3,00	344,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,07		446,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		245,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.434,13	692,13
Valor Líquido ⇨	3.742,00

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100450-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.825,81	4.434,13	4.434,13	354,73	3.987,45	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.975,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE MACHADO DE ABREU AL, na conta 100.451, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e setenta e cinco reais e setenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7211	ALINE MACHADO DE ABREU ALEXANDRE	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	203,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,16	1.018,19	
998	I.N.S.S.	10,36		495,78
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		313,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.784,83	809,09
Valor Líquido ⇨	3.975,74

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100451-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.784,83	4.784,83	382,78	4.289,05	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7211	ALINE MACHADO DE ABREU ALEXANDRE	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	203,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	132,16	1.018,19	
998	I.N.S.S.	10,36		495,78
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		313,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.784,83	809,09
Valor Líquido ⇨	3.975,74

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100451-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.784,83	4.784,83	382,78	4.289,05	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.327,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA MAIA DA SILVA, na conta 83.260, agência 2801 do banco 001.

(Três mil e trezentos e vinte e sete reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7860	AMANDA MAIA DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
21	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,46		362,88
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.760,33	433,32
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 83260-x Agência: 2801 - 0	Valor Líquido ⇨	3.327,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	2.592,01	3.466,91	277,35	2.938,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7860	AMANDA MAIA DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	20/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
21	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,46		362,88
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.760,33	433,32
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 83260-x Agência: 2801 - 0	Valor Líquido ⇨	3.327,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	2.592,01	3.466,91	277,35	2.938,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.077,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CAROLINE CARDOSO BARB, na conta 418.019, agência 5948 do banco 001.

(Três mil e setenta e sete reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7877	ANA CAROLINE CARDOSO BARBOZA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	389,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 418019-4 Agência: 5948 - x

Valor Líquido ⇨ 3.077,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	2.938,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7877	ANA CAROLINE CARDOSO BARBOZA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	27/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	389,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 418019-4 Agência: 5948 - x

Valor Líquido ⇨ 3.077,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	2.938,91	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.853,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA APARECIDA GONCA, na conta 100.452, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e cinqüenta e três reais e noventa e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7219	ANA PAULA APARECIDA GONCALVES DE JESUS	411005	801	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	09/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
21	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
342	TRIENIO	3,00	139,80	
998	I.N.S.S.	7,83		132,57

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.986,50	132,57
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100452-2 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	1.853,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.693,08	1.693,08	135,44	1.560,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7219	ANA PAULA APARECIDA GONCALVES DE JESUS	411005	801	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	09/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
21	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
342	TRIENIO	3,00	139,80	
998	I.N.S.S.	7,83		132,57

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.986,50	132,57
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100452-2 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	1.853,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.693,08	1.693,08	135,44	1.560,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 9.010,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA FERNANDES DE SO, na conta 100.453, agência 0295 do banco 001.

(Nove mil e dez reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7222	ANA PAULA FERNANDES DE SOUZA	223505	801	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	06/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.260,05	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	426,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,01	2.133,64	
998	I.N.S.S.	7,26		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.197,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
12.084,42	3.074,04
Valor Líquido ⇨	9.010,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100453-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.260,05	7.507,49	12.084,42	966,75	11.207,47	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7222	ANA PAULA FERNANDES DE SOUZA	223505	801	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	06/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.260,05	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	426,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,01	2.133,64	
998	I.N.S.S.	7,26		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.197,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
12.084,42	3.074,04
Valor Líquido ⇨	9.010,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100453-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.260,05	7.507,49	12.084,42	966,75	11.207,47	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.125,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA PAULA LOPES DE OLIVEI, na conta 100.454, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e vinte e cinco reais e noventa e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7223	ANA PAULA LOPES DE OLIVEIRA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.562,33	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	640,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	211,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	52,80	
357	REEMBOLSO DIAS FALTAS	1,00	106,76	
998	I.N.S.S.	9,29		331,89
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		115,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.573,67	447,76
Valor Líquido ⇨	3.125,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100454-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.573,67	3.573,67	285,89	3.241,78	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7223	ANA PAULA LOPES DE OLIVEIRA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.562,33	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	640,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	211,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	52,80	
357	REEMBOLSO DIAS FALTAS	1,00	106,76	
998	I.N.S.S.	9,29		331,89
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		115,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.573,67	447,76
Valor Líquido ⇨	3.125,91

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100454-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.573,67	3.573,67	285,89	3.241,78	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 5.276,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRE ALEXANDRE DE LIMA, na conta 100.455, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e duzentos e setenta e seis reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7224	ANDRE ALEXANDRE DE LIMA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	111,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,46	555,14	
998	I.N.S.S.	11,45		783,57
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		780,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.840,46	1.564,25
Valor Líquido ⇨	5.276,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100455-7 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	6.840,46	6.840,46	547,23	6.056,89	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7224	ANDRE ALEXANDRE DE LIMA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	111,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,46	555,14	
998	I.N.S.S.	11,45		783,57
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		780,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.840,46	1.564,25
Valor Líquido ⇨	5.276,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100455-7 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	6.840,46	6.840,46	547,23	6.056,89	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.580,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRESSA DE SOUZA SANTOS, na conta 100.457, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta reais e trinta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7232	ANDRESSA DE SOUZA SANTOS FERAZIOLI	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,91		143,75
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.817,28	236,95
Valor Líquido ⇨	1.580,33

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100457-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.817,28	1.817,28	145,38	1.673,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7232	ANDRESSA DE SOUZA SANTOS FERAZIOLI	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	13/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,91		143,75
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.817,28	236,95
Valor Líquido ⇨	1.580,33

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100457-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.817,28	1.817,28	145,38	1.673,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.674,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ANGELICA SORAIA MACHADO S, na conta 100.458, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e seiscentos e setenta e quatro reais e trinta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7234	ANGELICA SORAIA MACHADO SANTANA	410105	801	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	07/09/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.570,76	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	255,05	
342	TRIENIO	2,00	229,55	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	8,11	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	276,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	140,49	1.271,34	
998	I.N.S.S.	11,04		648,43
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		552,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.875,19	1.200,83
Valor Líquido ⇨	4.674,36

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100458-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.825,81	5.875,19	5.875,19	470,01	5.226,76	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7234	ANGELICA SORAIA MACHADO SANTANA	410105	801	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	07/09/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.570,76	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	255,05	
342	TRIENIO	2,00	229,55	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	8,11	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	276,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	140,49	1.271,34	
998	I.N.S.S.	11,04		648,43
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		552,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.875,19	1.200,83
Valor Líquido ⇨	4.674,36

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100458-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.825,81	5.875,19	5.875,19	470,01	5.226,76	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.117,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ARISTENILSON MOREIRA DE A, na conta 100.460, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e dezessete reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7241	ARISTENILSON MOREIRA DE ARAUJO	324115	5018	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	11/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
342	TRIENIO	3,00	253,58	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	133,22	
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	50,66	666,11	
998	I.N.S.S.	10,52		525,55
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		354,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.997,49	880,01
Valor Líquido ⇨	4.117,48

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100460-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	4.997,49	4.997,49	399,79	4.471,94	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7241	ARISTENILSON MOREIRA DE ARAUJO	324115	5018	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	11/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
342	TRIENIO	3,00	253,58	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	133,22	
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	50,66	666,11	
998	I.N.S.S.	10,52		525,55
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		354,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.997,49	880,01
Valor Líquido ⇨	4.117,48

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100460-3 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	4.997,49	4.997,49	399,79	4.471,94	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE OUTUBRO ***

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.261,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BLANDINA PAULA DAVID DOS, na conta 100.462, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e sessenta e um reais e sessenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7246	BLANDINA PAULA DAVID DOS ANJO	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	493,50
Valor Líquido ⇨	3.261,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100462-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,50	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7246	BLANDINA PAULA DAVID DOS ANJO	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	493,50
Valor Líquido ⇨	3.261,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100462-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,50	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.143,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNA ALVES PEQUENO, na conta 100.516, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e quarenta e três reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7724	BRUNA ALVES PEQUENO	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	105,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,07	525,27	
998	I.N.S.S.	8,19		200,48
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,13
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.447,60	303,81
Valor Líquido ⇨	2.143,79

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100516-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	2.447,60	2.447,60	195,80	2.247,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7724	BRUNA ALVES PEQUENO	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	105,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,07	525,27	
998	I.N.S.S.	8,19		200,48
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,13
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.447,60	303,81
Valor Líquido ⇨	2.143,79

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100516-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	2.447,60	2.447,60	195,80	2.247,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.291,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA, na conta 100.464, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e noventa e um reais e trinta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7251	BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/05/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
342	TRIENIO	1,00	46,60	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	108,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,77	540,22	
998	I.N.S.S.	8,21		206,29
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,54

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.512,14	220,83
Valor Líquido ⇨	2.291,31

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100464-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	2.512,14	2.512,14	200,97	2.305,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7251	BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/05/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
342	TRIENIO	1,00	46,60	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	108,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,77	540,22	
998	I.N.S.S.	8,21		206,29
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,54

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.512,14	220,83
Valor Líquido ⇨	2.291,31

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100464-6 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	2.512,14	2.512,14	200,97	2.305,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.366,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILA FIALHO DOS SANTOS, na conta 100.465, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e sessenta e seis reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7253	CAMILA FIALHO DOS SANTOS FIDELIS	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/02/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
342	TRIENIO	2,00	93,20	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	115,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	142,72	576,36	
998	I.N.S.S.	8,27		215,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,61

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.602,11	235,91
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100465-4 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.366,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	2.602,11	2.602,11	208,16	2.386,81	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7253	CAMILA FIALHO DOS SANTOS FIDELIS	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/02/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
342	TRIENIO	2,00	93,20	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	115,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	142,72	576,36	
998	I.N.S.S.	8,27		215,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,61

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.602,11	235,91
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100465-4 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.366,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	2.602,11	2.602,11	208,16	2.386,81	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.821,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CAROLINA MARCOS DA SILVA, na conta 100.467, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e vinte e um reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7257	CAROLINA MARCOS DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.096,15	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	106,76	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,18	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	170,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,57	818,96	
998	I.N.S.S.	10,18		463,29
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		268,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.552,76	731,69

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100467-0 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.821,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.552,76	4.552,76	364,22	4.089,47	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7257	CAROLINA MARCOS DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.096,15	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	106,76	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,18	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	170,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,57	818,96	
998	I.N.S.S.	10,18		463,29
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		268,40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.552,76	731,69

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100467-0 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.821,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.552,76	4.552,76	364,22	4.089,47	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.117,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CATIANE BRANDAO ALVES, na conta 100.468, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e dezessete reais e noventa e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7261	CATIANE BRANDAO ALVES	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/03/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	445,07

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100468-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.117,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.563,00	3.563,00	285,04	3.232,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7261	CATIANE BRANDAO ALVES	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	06/03/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	445,07

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100468-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.117,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.563,00	3.563,00	285,04	3.232,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.797,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLARICE RODRIGUES DOS SAN, na conta 100.469, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e noventa e sete reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7269	CLARICE RODRIGUES DOS SANTOS	513430	5027	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	02/12/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.256,48	
342	TRIENIO	2,00	75,39	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	59,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,32	298,42	
998	I.N.S.S.	7,99		156,05

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.953,97	156,05
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100469-7 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	1.797,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.256,48	1.953,97	1.953,97	156,31	1.797,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7269	CLARICE RODRIGUES DOS SANTOS	513430	5027	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	02/12/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.256,48	
342	TRIENIO	2,00	75,39	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	59,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,32	298,42	
998	I.N.S.S.	7,99		156,05

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.953,97	156,05
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100469-7 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	1.797,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.256,48	1.953,97	1.953,97	156,31	1.797,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.010,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDIA BARBOSA DE MELO R, na conta 100.470, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e dez reais e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7271	CLAUDIA BARBOSA DE MELO RAMOS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,24		457,54
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		95,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	552,96

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100470-0 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.010,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.268,14	3.563,00	285,04	3.105,46	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7271	CLAUDIA BARBOSA DE MELO RAMOS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,24		457,54
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		95,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	552,96

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100470-0 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.010,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.268,14	3.563,00	285,04	3.105,46	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.117,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDINEIA DE QUEIROZ OLI, na conta 100.472, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e dezessete reais e noventa e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7272	CLAUDINEIA DE QUEIROZ OLIVEIRA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.882,62	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	320,29	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	26,40	
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	445,07
Valor Líquido ⇨	3.117,93

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100472-7 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.563,00	3.563,00	285,04	3.232,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7272	CLAUDINEIA DE QUEIROZ OLIVEIRA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.882,62	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	320,29	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	26,40	
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	445,07
Valor Líquido ⇨	3.117,93

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100472-7 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.563,00	3.563,00	285,04	3.232,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 490,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CLEIDE SILVA SOUSA DE ROM, na conta 100.473, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e noventa reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7274	CLEIDE SILVA SOUSA DE ROMA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
807	VANTAGENS FERIAS	324,08	324,08	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.068,90	
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.882,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
357	REEMBOLSO DIAS FALTAS	1,00	106,76	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.557,48
812	INSS FERIAS	10,34		442,09
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		18,12
998	I.N.S.S.	7,50		41,21
942	IRRF FERIAS	22,50		276,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.825,14	4.334,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100473-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 490,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.825,14	4.825,14	386,00	490,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7274	CLEIDE SILVA SOUSA DE ROMA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
807	VANTAGENS FERIAS	324,08	324,08	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.068,90	
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.882,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
357	REEMBOLSO DIAS FALTAS	1,00	106,76	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.557,48
812	INSS FERIAS	10,34		442,09
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		18,12
998	I.N.S.S.	7,50		41,21
942	IRRF FERIAS	22,50		276,03

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.825,14	4.334,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100473-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 490,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.825,14	4.825,14	386,00	490,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.622,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a CRISTIANA NOEL DE SOUSA, na conta 100.474, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e vinte e dois reais e setenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7279	CRISTIANA NOEL DE SOUSA	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/03/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
342	TRIENIO	1,00	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,94		147,94
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.863,88	241,14

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 100474-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.622,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.863,88	1.863,88	149,11	1.715,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7279	CRISTIANA NOEL DE SOUSA	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	06/03/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
342	TRIENIO	1,00	46,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,94		147,94
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.863,88	241,14

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 100474-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.622,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.863,88	1.863,88	149,11	1.715,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.801,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANE FERNANDA CAVALHEIR, na conta 100.475, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e um reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7284	DAIANE FERNANDA CAVALHEIRO MANO	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
991	ESTOURO MES ANTERIOR	192,17		192,17

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.466,91	665,02
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100475-1 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.801,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7284	DAIANE FERNANDA CAVALHEIRO MANO	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
991	ESTOURO MES ANTERIOR	192,17		192,17

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.466,91	665,02
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100475-1 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	2.801,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.411,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANE FERNANDES TEIXEIRA, na conta 100.476, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e onze reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7285	DAIANE FERNANDES TEIXEIRA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
21	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.856,42	445,07
Valor Líquido ⇨	3.411,35

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100476-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.563,00	3.563,00	285,04	3.232,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7285	DAIANE FERNANDES TEIXEIRA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
21	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.856,42	445,07
Valor Líquido ⇨	3.411,35

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100476-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.563,00	3.563,00	285,04	3.232,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.481,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIELE CARVALHO DOS SANTO, na conta 100.477, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quatrocentos e oitenta e um reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7287	DAIELE CARVALHO DOS SANTOS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	2,00	192,17	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	112,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,72	560,25	
998	I.N.S.S.	9,98		432,30
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		225,56
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.331,38	850,03

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100477-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.481,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.331,38	4.331,38	346,51	3.899,08	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7287	DAIELE CARVALHO DOS SANTOS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	2,00	192,17	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	112,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,72	560,25	
998	I.N.S.S.	9,98		432,30
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		225,56
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.331,38	850,03

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100477-8 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.481,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.331,38	4.331,38	346,51	3.899,08	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 768,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIEL LUCAS SANTOS, na conta 100.478, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e sessenta e oito reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7288	DANIEL LUCAS SANTOS	411005	5028	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	888,00	
998	I.N.S.S.	7,50		66,60
341	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	888,00	119,88
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100478-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	768,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
888,00	888,00	888,00	71,04	821,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7288	DANIEL LUCAS SANTOS	411005	5028	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	06/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	888,00	
998	I.N.S.S.	7,50		66,60
341	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	888,00	119,88
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100478-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	768,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
888,00	888,00	888,00	71,04	821,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.305,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELLA APARECIDA DA SIL, na conta 100.479, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinco reais e setenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7292	DANIELLA APARECIDA DA SILVA	411005	801	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	16/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	888,00	
21	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,50		86,40
341	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.445,42	139,68
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100479-4 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	1.305,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
888,00	1.152,00	1.152,00	92,16	1.065,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7292	DANIELLA APARECIDA DA SILVA	411005	801	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	16/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	888,00	
21	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,50		86,40
341	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.445,42	139,68
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100479-4 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	1.305,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
888,00	1.152,00	1.152,00	92,16	1.065,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.429,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIELLE AMARAL RIBEIRO, na conta 35.070, agência 5658 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e vinte e nove reais e oitenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7897	DANIELLE AMARAL RIBEIRO	516345	5022	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	21/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.662,67	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	57,33	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,85		135,00
341	VALE TRANSPORTE	6,00		103,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.720,00	290,20
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 35070-2 Agência: 5658 - 8	Valor Líquido ⇨	1.429,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.720,00	1.720,00	1.720,00	137,60	1.192,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7897	DANIELLE AMARAL RIBEIRO	516345	5022	1
	AUXILIAR HOTELARIA	Admissão:	21/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.662,67	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	57,33	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,85		135,00
341	VALE TRANSPORTE	6,00		103,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.720,00	290,20
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 35070-2 Agência: 5658 - 8	Valor Líquido ⇨	1.429,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.720,00	1.720,00	1.720,00	137,60	1.192,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.042,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DENIZE APARECIDA DA SILVA, na conta 100.480, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quarenta e dois reais e quarenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7304	DENIZE APARECIDA DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	220,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	142,98	1.101,55	
998	I.N.S.S.	10,44		509,78
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		332,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.884,86	842,44
Valor Líquido ⇨	4.042,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100480-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.884,86	4.884,86	390,78	4.375,08	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7304	DENIZE APARECIDA DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	220,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	142,98	1.101,55	
998	I.N.S.S.	10,44		509,78
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		332,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.884,86	842,44
Valor Líquido ⇨	4.042,42

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100480-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.884,86	4.884,86	390,78	4.375,08	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 371,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a DJANETE DE LIRA SILVA OLI, na conta 100.482, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e setenta e um reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7309	DJANETE DE LIRA SILVA OLIVEIRA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
807	VANTAGENS FERIAS	497,03	497,03	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.126,55	
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.882,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.711,51
812	INSS FERIAS	10,52		474,05
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		23,99
998	I.N.S.S.	7,50		47,62
942	IRRF FERIAS	22,50		320,64
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.141,15	4.769,98
Valor Líquido ⇨	371,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100482-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.141,15	5.141,15	411,28	563,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7309	DJANETE DE LIRA SILVA OLIVEIRA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
807	VANTAGENS FERIAS	497,03	497,03	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.126,55	
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.882,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.711,51
812	INSS FERIAS	10,52		474,05
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		23,99
998	I.N.S.S.	7,50		47,62
942	IRRF FERIAS	22,50		320,64
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.141,15	4.769,98
Valor Líquido ⇨	371,17

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100482-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.141,15	5.141,15	411,28	563,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 340,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a EGLASIANI RODRIGUES, na conta 36.128, agência 6972 do banco 001.

(Trezentos e quarenta reais e noventa e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7319	EGLASIANI RODRIGUES	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	7,33	7,33	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	22,00	22,00	
805	MEDIA VALOR FERIAS	88,03	88,03	
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.069,42	
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.882,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.558,93
812	INSS FERIAS	10,34		442,31
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,91
998	I.N.S.S.	7,50		28,20
942	IRRF FERIAS	22,50		276,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.653,69	4.312,78
Valor Líquido ⇨	340,91

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36128-3 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.653,69	4.653,69	372,29	340,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7319	EGLASIANI RODRIGUES	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	7,33	7,33	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	22,00	22,00	
805	MEDIA VALOR FERIAS	88,03	88,03	
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.069,42	
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.882,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.558,93
812	INSS FERIAS	10,34		442,31
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,91
998	I.N.S.S.	7,50		28,20
942	IRRF FERIAS	22,50		276,43

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.653,69	4.312,78
Valor Líquido ⇨	340,91

BANCO BRASIL TABOAO 1

conta salário: 36128-3 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.653,69	4.653,69	372,29	340,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.046,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELDA SOUSA LISBOA, na conta 100.484, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quarenta e seis reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7324	ELDA SOUSA LISBOA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	420,85
Valor Líquido ⇨	3.046,06

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100484-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7324	ELDA SOUSA LISBOA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	420,85
Valor Líquido ⇨	3.046,06

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100484-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.261,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIANA DOS REIS SILVA, na conta 100.485, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e sessenta e um reais e sessenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7327	ELIANA DOS REIS SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	493,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100485-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.261,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,50	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7327	ELIANA DOS REIS SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	493,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100485-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.261,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,50	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.565,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZABETE SANTOS FERREIRA, na conta 100.486, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta e cinco reais e quarenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7336	ELIZABETE SANTOS FERREIRA DO NASCIMENT(	513430	5027	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	12/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.535,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,90		142,17
341	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.799,71	234,31

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100486-7 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.565,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.535,71	1.799,71	1.799,71	143,97	1.657,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7336	ELIZABETE SANTOS FERREIRA DO NASCIMENT(	513430	5027	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	12/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.535,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,90		142,17
341	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.799,71	234,31

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100486-7 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.565,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.535,71	1.799,71	1.799,71	143,97	1.657,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.499,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIO DOS SANTOS MENESES, na conta 100.487, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e noventa e nove reais e setenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7352	FABIO DOS SANTOS MENESES	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
351	TRIENIO MES ANTERIOR	288,26	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	214,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
269	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	264,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	139,29	1.073,12	
998	I.N.S.S.	10,89		609,23
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		486,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.595,17	1.095,40
Valor Líquido ⇨	4.499,77

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100487-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.595,17	5.595,17	447,61	4.985,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7352	FABIO DOS SANTOS MENESES	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
351	TRIENIO MES ANTERIOR	288,26	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	214,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
269	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	264,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	139,29	1.073,12	
998	I.N.S.S.	10,89		609,23
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		486,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.595,17	1.095,40
Valor Líquido ⇨	4.499,77

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100487-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.595,17	5.595,17	447,61	4.985,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.915,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIOLA SEABRA FERREIRA, na conta 100.489, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e quinze reais e noventa centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7353	FABIOLA SEABRA FERREIRA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.882,62	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	320,29	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	26,40	
8794	DIAS FALTAS DSR	2,00		213,53
998	I.N.S.S.	9,06		298,20
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,81
8792	DIAS FALTAS	2,00		213,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.719,97	804,07
Valor Líquido ⇨	2.915,90

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100489-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.292,91	3.292,91	263,43	2.994,71	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7353	FABIOLA SEABRA FERREIRA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	02/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.882,62	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	320,29	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	26,40	
8794	DIAS FALTAS DSR	2,00		213,53
998	I.N.S.S.	9,06		298,20
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,81
8792	DIAS FALTAS	2,00		213,53

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.719,97	804,07
Valor Líquido ⇨	2.915,90

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100489-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.292,91	3.292,91	263,43	2.994,71	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.758,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FELIPE AUGUSTO LOURENCO T, na conta 100.490, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e cinqüenta e oito reais e noventa e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7356	FELIPE AUGUSTO LOURENCO TEIXEIRA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.096,15	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	106,76	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,19	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,53	741,80	
998	I.N.S.S.	10,10		450,24
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		250,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.459,53	700,60

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100490-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.758,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.459,53	4.459,53	356,76	4.009,29	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7356	FELIPE AUGUSTO LOURENCO TEIXEIRA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.096,15	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	106,76	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,19	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,53	741,80	
998	I.N.S.S.	10,10		450,24
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		250,36

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.459,53	700,60

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100490-5 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.758,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.459,53	4.459,53	356,76	4.009,29	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 842,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDO JOSE MARTINS DE, na conta 100.492, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e quarenta e dois reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7362	FERNANDO JOSE MARTINS DE OLIVEIRA	324115	5018	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	11/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	281,76	
342	TRIENIO	3,00	253,58	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	103,73	
805	MEDIA VALOR FERIAS	40,58	40,58	
807	VANTAGENS FERIAS	1.242,54	1.242,54	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.272,97	
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.535,80	
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	112,70	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	21,24	207,46	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.085,01
812	INSS FERIAS	10,92		556,03
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		45,09
998	I.N.S.S.	7,50		71,94
942	IRRF FERIAS	27,50		450,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.051,12	5.208,92
Valor Líquido ⇨	842,20

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100492-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	6.051,12	6.051,12	484,08	842,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7362	FERNANDO JOSE MARTINS DE OLIVEIRA	324115	5018	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	11/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	281,76	
342	TRIENIO	3,00	253,58	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	103,73	
805	MEDIA VALOR FERIAS	40,58	40,58	
807	VANTAGENS FERIAS	1.242,54	1.242,54	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.272,97	
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.535,80	
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	112,70	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	21,24	207,46	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.085,01
812	INSS FERIAS	10,92		556,03
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		45,09
998	I.N.S.S.	7,50		71,94
942	IRRF FERIAS	27,50		450,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.051,12	5.208,92
Valor Líquido ⇨	842,20

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100492-1 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	6.051,12	6.051,12	484,08	842,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE OUTUBRO ***

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.036,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDO SENA DE PAULA, na conta 100.493, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e trinta e seis reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7363	FERNANDO SENA DE PAULA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	186,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,23	933,99	
998	I.N.S.S.	10,43		508,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		330,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.875,96	839,48
Valor Líquido ⇨	4.036,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100493-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.875,96	4.875,96	390,07	4.367,42	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7363	FERNANDO SENA DE PAULA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	186,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,23	933,99	
998	I.N.S.S.	10,43		508,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		330,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.875,96	839,48
Valor Líquido ⇨	4.036,48

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100493-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.875,96	4.875,96	390,07	4.367,42	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE OUTUBRO ***

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 987,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCISCA DOS ANJOS TEIXE, na conta 100.494, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e oitenta e sete reais e cinqüenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7366	FRANCISCA DOS ANJOS TEIXEIRA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	03/02/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	591,03	
21	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
342	TRIENIO	1,00	177,31	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	7,33	7,33	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	22,01	22,01	
805	MEDIA VALOR FERIAS	78,51	78,51	
807	VANTAGENS FERIAS	397,18	397,18	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.931,65	
8783	DIAS FERIAS	27,00	5.319,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.826,04
812	INSS FERIAS	10,21		789,26
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		25,89
998	I.N.S.S.	7,50		61,80
942	IRRF FERIAS	27,50		1.111,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.801,81	7.814,29
Valor Líquido ⇨	987,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100494-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.507,49	8.550,68	684,04	736,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7366	FRANCISCA DOS ANJOS TEIXEIRA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	03/02/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	591,03	
21	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
342	TRIENIO	1,00	177,31	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	7,33	7,33	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	22,01	22,01	
805	MEDIA VALOR FERIAS	78,51	78,51	
807	VANTAGENS FERIAS	397,18	397,18	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.931,65	
8783	DIAS FERIAS	27,00	5.319,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.826,04
812	INSS FERIAS	10,21		789,26
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		25,89
998	I.N.S.S.	7,50		61,80
942	IRRF FERIAS	27,50		1.111,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.801,81	7.814,29
Valor Líquido ⇨	987,52

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100494-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.507,49	8.550,68	684,04	736,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.117,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIEL DE OLIVEIRA MORAE, na conta 56.314, agência 2700 do banco 001.

(Três mil e cento e dezessete reais e noventa e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7369	GABRIEL DE OLIVEIRA MORAES	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/07/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	445,07
Valor Líquido ⇨	3.117,93

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56314-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.563,00	3.563,00	285,04	3.232,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7369	GABRIEL DE OLIVEIRA MORAES	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/07/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	445,07
Valor Líquido ⇨	3.117,93

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56314-5 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.563,00	3.563,00	285,04	3.232,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.920,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIELA MOREIRA DIAS, na conta 100.495, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e vinte reais e quarenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7370	GABRIELA MOREIRA DIAS	223405	5019	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	01/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88	
998	I.N.S.S.	10,30		484,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		297,25

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.701,88	781,42
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100495-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.920,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.701,88	4.701,88	4.701,88	376,15	4.217,71	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7370	GABRIELA MOREIRA DIAS	223405	5019	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	01/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88	
998	I.N.S.S.	10,30		484,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		297,25

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.701,88	781,42
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100495-6 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	3.920,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.701,88	4.701,88	4.701,88	376,15	4.217,71	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE OUTUBRO ***

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 854,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIELE LISBOA MOURAO, na conta 100.496, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e cinqüenta e quatro reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7371	GABRIELE LISBOA MOURAO	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	176,79	
805	MEDIA VALOR FERIAS	10,43	10,43	
807	VANTAGENS FERIAS	324,08	324,08	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.072,38	
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.882,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,27	353,57	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.566,83
812	INSS FERIAS	10,35		443,96
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		45,73
998	I.N.S.S.	7,50		72,98
942	IRRF FERIAS	22,50		278,72

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.262,65	4.408,22
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100496-4 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	854,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.262,65	5.262,65	421,00	854,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7371	GABRIELE LISBOA MOURAO	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	176,79	
805	MEDIA VALOR FERIAS	10,43	10,43	
807	VANTAGENS FERIAS	324,08	324,08	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.072,38	
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.882,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,27	353,57	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.566,83
812	INSS FERIAS	10,35		443,96
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		45,73
998	I.N.S.S.	7,50		72,98
942	IRRF FERIAS	22,50		278,72

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.262,65	4.408,22
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100496-4 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	854,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.262,65	5.262,65	421,00	854,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.430,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GILMARA PEREIRA SILVA, na conta 100.497, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e trinta reais e vinte e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7377	GILMARA PEREIRA SILVA	410105	801	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	14/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	232,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,80	1.161,51	
998	I.N.S.S.	10,83		593,61
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		459,79

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.483,62	1.053,40
Valor Líquido ⇨	4.430,22

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100497-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.825,81	5.483,62	5.483,62	438,68	4.890,01	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7377	GILMARA PEREIRA SILVA	410105	801	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	14/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	232,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,80	1.161,51	
998	I.N.S.S.	10,83		593,61
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		459,79

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.483,62	1.053,40
Valor Líquido ⇨	4.430,22

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100497-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.825,81	5.483,62	5.483,62	438,68	4.890,01	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.272,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GILSON GOMES DE LIMA, na conta 100.498, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e setenta e dois reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7378	GILSON GOMES DE LIMA	223405	5019	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	03/01/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88	
342	TRIENIO	1,00	141,06	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	275,76	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	131,96	1.378,80	
998	I.N.S.S.	11,32		735,55
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		399,85
338	PENSAO ALIMENTICIA	82,57		1.089,92

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	6.497,50	2.225,32
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100498-0 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.272,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.701,88	6.497,50	6.497,50	519,80	4.672,03	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7378	GILSON GOMES DE LIMA	223405	5019	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	03/01/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88	
342	TRIENIO	1,00	141,06	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	275,76	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	131,96	1.378,80	
998	I.N.S.S.	11,32		735,55
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		399,85
338	PENSAO ALIMENTICIA	82,57		1.089,92

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	6.497,50	2.225,32
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100498-0 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.272,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.701,88	6.497,50	6.497,50	519,80	4.672,03	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 690,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GIOVANA DE LIMA TEIXEIRA, na conta 100.499, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e noventa reais e noventa e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7379	GIOVANA DE LIMA TEIXEIRA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	220,06	
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.040,07	
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.882,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	61,33	440,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.480,98
812	INSS FERIAS	10,23		425,59
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		48,21
998	I.N.S.S.	7,50		75,51
942	IRRF FERIAS	22,50		253,72
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.167,16	4.476,18
Valor Líquido ⇨	690,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100499-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.167,16	5.167,16	413,36	883,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7379	GIOVANA DE LIMA TEIXEIRA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	220,06	
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.040,07	
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.882,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	61,33	440,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.480,98
812	INSS FERIAS	10,23		425,59
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		48,21
998	I.N.S.S.	7,50		75,51
942	IRRF FERIAS	22,50		253,72
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.167,16	4.476,18
Valor Líquido ⇨	690,98

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100499-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.167,16	5.167,16	413,36	883,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 768,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GIOVANNI DA SILVA SANTIAG, na conta 100.501, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e sessenta e oito reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7380	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	411005	5019	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	10/10/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	828,80	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	59,20	
998	I.N.S.S.	7,50		66,60
341	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	888,00	119,88
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100501-4 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	768,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
888,00	888,00	888,00	71,04	821,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7380	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	411005	5019	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	10/10/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	828,80	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	59,20	
998	I.N.S.S.	7,50		66,60
341	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	888,00	119,88
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100501-4 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	768,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
888,00	888,00	888,00	71,04	821,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.670,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GUILHERME HENRIQUE RODRIG, na conta 100.503, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e setenta reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7391	GUILHERME HENRIQUE RODRIGUES DE SALES	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	14/11/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	591,03	
342	TRIENIO	1,00	177,31	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	321,11	
805	MEDIA VALOR FERIAS	22,29	22,29	
807	VANTAGENS FERIAS	397,18	397,18	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.912,91	
8783	DIAS FERIAS	27,00	5.319,26	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	50,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,68	642,22	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.771,69
812	INSS FERIAS	10,31		789,26
998	I.N.S.S.	7,87		138,42
942	IRRF FERIAS	27,50		1.090,69

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.460,44	7.790,06
Valor Líquido ⇨	1.670,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100503-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.507,49	9.409,71	752,77	1.670,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7391	GUILHERME HENRIQUE RODRIGUES DE SALES	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	14/11/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	591,03	
342	TRIENIO	1,00	177,31	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	321,11	
805	MEDIA VALOR FERIAS	22,29	22,29	
807	VANTAGENS FERIAS	397,18	397,18	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.912,91	
8783	DIAS FERIAS	27,00	5.319,26	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	50,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,68	642,22	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.771,69
812	INSS FERIAS	10,31		789,26
998	I.N.S.S.	7,87		138,42
942	IRRF FERIAS	27,50		1.090,69

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.460,44	7.790,06
Valor Líquido ⇨	1.670,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100503-0 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.507,49	9.409,71	752,77	1.670,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 7.690,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a GUSTAVO ABREU FREITAS, na conta 25.197, agência 3044 do banco 001.

(Sete mil e seiscentos e noventa reais e cinqüenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7735	GUSTAVO ABREU FREITAS	131210	5030	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	Admissão:	17/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.000,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,54		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.696,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.264,00	2.573,43

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 25197-6 Agência: 3044 - 9

Valor Líquido ⇨ 7.690,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.000,00	7.507,49	10.264,00	821,12	9.387,05	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7735	GUSTAVO ABREU FREITAS	131210	5030	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	Admissão:	17/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	10.000,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,54		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.696,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.264,00	2.573,43

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 25197-6 Agência: 3044 - 9

Valor Líquido ⇨ 7.690,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.000,00	7.507,49	10.264,00	821,12	9.387,05	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.116,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a HERIVALDO VIANA MARQUES, na conta 100.504, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e dezesseis reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7396	HERIVALDO VIANA MARQUES	715615	5016	1
	ELETRICISTA	Admissão:	05/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	285,68	
342	TRIENIO	3,00	257,11	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	216,57	
805	MEDIA VALOR FERIAS	9,43	9,43	
806	MEDIA HORAS FERIAS	40,80	40,80	
807	VANTAGENS FERIAS	1.002,74	1.002,74	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.208,03	
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.571,11	
149	PERICULOSIDADE	30,00	85,70	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,39	433,14	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.922,76
812	INSS FERIAS	10,76		519,93
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		65,56
998	I.N.S.S.	7,50		95,86
942	IRRF FERIAS	27,50		389,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.110,31	4.993,53

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100.504-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.116,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.856,79	6.110,31	6.110,31	488,81	1.116,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7396	HERIVALDO VIANA MARQUES	715615	5016	1
	ELETRICISTA	Admissão:	05/05/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	285,68	
342	TRIENIO	3,00	257,11	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	216,57	
805	MEDIA VALOR FERIAS	9,43	9,43	
806	MEDIA HORAS FERIAS	40,80	40,80	
807	VANTAGENS FERIAS	1.002,74	1.002,74	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.208,03	
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.571,11	
149	PERICULOSIDADE	30,00	85,70	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,39	433,14	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.922,76
812	INSS FERIAS	10,76		519,93
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		65,56
998	I.N.S.S.	7,50		95,86
942	IRRF FERIAS	27,50		389,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.110,31	4.993,53

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100.504-9 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.116,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.856,79	6.110,31	6.110,31	488,81	1.116,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.936,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a HERNANI BAILONI, na conta 100.505, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e trinta e seis reais e cinqüenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7397	HERNANI BAILONI	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	209,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	136,20	1.049,32	
998	I.N.S.S.	10,32		487,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		301,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.726,09	789,50
Valor Líquido ⇨	3.936,59

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100505-7 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.726,09	4.726,09	378,08	4.238,53	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7397	HERNANI BAILONI	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	05/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	209,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	136,20	1.049,32	
998	I.N.S.S.	10,32		487,56
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		301,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.726,09	789,50
Valor Líquido ⇨	3.936,59

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100505-7 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.726,09	4.726,09	378,08	4.238,53	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 6.386,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JACIARA FERNANDES DIAS, na conta 100.506, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e trezentos e oitenta e seis reais e oitenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7410	JACIARA FERNANDES DIAS	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	381,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	139,17	1.909,50	
998	I.N.S.S.	10,36		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.201,94

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	8.465,69	2.078,89
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100506-5 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	6.386,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.507,49	8.465,69	677,25	7.588,74	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7410	JACIARA FERNANDES DIAS	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	381,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	139,17	1.909,50	
998	I.N.S.S.	10,36		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.201,94

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	8.465,69	2.078,89
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100506-5 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	6.386,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.507,49	8.465,69	677,25	7.588,74	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 5.150,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JACINARIA MATOS BITENCOUR, na conta 100.435, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e cento e cinqüenta reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7411	JACINARIA MATOS BITENCOURT	223405	5019	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	14/02/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.746,75	
21	AUXILIO CRECHE	500,44	500,44	
342	TRIENIO	1,00	172,40	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,06		654,58
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		562,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.419,59	1.269,38
Valor Líquido ⇨	5.150,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100435-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.746,75	5.919,15	5.919,15	473,53	5.264,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7411	JACINARIA MATOS BITENCOURT	223405	5019	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	14/02/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.746,75	
21	AUXILIO CRECHE	500,44	500,44	
342	TRIENIO	1,00	172,40	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	11,06		654,58
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		562,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.419,59	1.269,38
Valor Líquido ⇨	5.150,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100435-2 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.746,75	5.919,15	5.919,15	473,53	5.264,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.077,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JACKLINE MAGELA MONTEIRO, na conta 100.436, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e setenta e sete reais e trinta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7412	JACKLINE MAGELA MONTEIRO REIS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/08/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	197,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,86	985,06	
998	I.N.S.S.	10,47		517,12
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		342,80

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.937,24	859,92
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100436-0 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.077,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.937,24	4.937,24	394,97	4.420,12	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7412	JACKLINE MAGELA MONTEIRO REIS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/08/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	197,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,86	985,06	
998	I.N.S.S.	10,47		517,12
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		342,80

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.937,24	859,92
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100436-0 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	4.077,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.937,24	4.937,24	394,97	4.420,12	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.979,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JACQUELINE SILVA, na conta 100.437, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e setenta e nove reais e setenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7413	JACQUELINE SILVA	411010	801	1
	ASSISTENTE DE SAU	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.023,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,13		186,04
341	VALE TRANSPORTE	6,00		121,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.287,20	307,43
Valor Líquido ⇨	1.979,77

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100437-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.023,20	2.287,20	2.287,20	182,97	2.101,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7413	JACQUELINE SILVA	411010	801	1
	ASSISTENTE DE SAU	Admissão:	08/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.023,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,13		186,04
341	VALE TRANSPORTE	6,00		121,39

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.287,20	307,43
Valor Líquido ⇨	1.979,77

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100437-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.023,20	2.287,20	2.287,20	182,97	2.101,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.854,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JAMILE DE JESUS FERREIRA, na conta 100.438, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e cinqüenta e quatro reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7414	JAMILE DE JESUS FERREIRA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		49,25
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.466,91	612,50
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100438-7 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	2.854,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	2.768,65	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7414	JAMILE DE JESUS FERREIRA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/11/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		49,25
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.466,91	612,50
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100438-7 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	2.854,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	2.768,65	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.846,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JANAINA PEREIRA BARROS, na conta 100.440, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e quarenta e seis reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7415	JANAINA PEREIRA BARROS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	171,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,23	856,94	
998	I.N.S.S.	10,21		468,69
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		275,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.591,33	744,55
Valor Líquido ⇨	3.846,78

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100440-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.591,33	4.591,33	367,30	4.122,64	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7415	JANAINA PEREIRA BARROS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/10/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	171,39	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,23	856,94	
998	I.N.S.S.	10,21		468,69
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		275,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.591,33	744,55
Valor Líquido ⇨	3.846,78

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100440-9 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.591,33	4.591,33	367,30	4.122,64	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.043,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOAO BATISTA LIMA ROCHA, na conta 100.441, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quarenta e três reais e setenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7422	JOAO BATISTA LIMA ROCHA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	157,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,03	786,06	
998	I.N.S.S.	8,85		321,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		333,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.698,44	654,72

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100441-7 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.043,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	2.297,74	4.698,44	375,87	4.376,76	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7422	JOAO BATISTA LIMA ROCHA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	157,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,03	786,06	
998	I.N.S.S.	8,85		321,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		333,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.698,44	654,72

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100441-7 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.043,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	2.297,74	4.698,44	375,87	4.376,76	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.170,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSUE HOLANDA DO CARMO, na conta 100.442, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e setenta reais e noventa e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7428	JOSUE HOLANDA DO CARMO	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	220,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	143,06	1.102,17	
998	I.N.S.S.	10,57		536,79
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		369,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.077,77	906,78
Valor Líquido ⇨	4.170,99

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100442-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.077,77	5.077,77	406,22	4.540,98	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7428	JOSUE HOLANDA DO CARMO	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	07/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	220,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	143,06	1.102,17	
998	I.N.S.S.	10,57		536,79
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		369,99

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.077,77	906,78
Valor Líquido ⇨	4.170,99

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100442-5 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.077,77	5.077,77	406,22	4.540,98	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.390,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a JUCELIA DOS SANTOS ANDRAD, na conta 100.443, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e noventa reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7432	JUCELIA DOS SANTOS ANDRADE	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.557,68	
342	TRIENIO	1,00	106,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,57		375,88
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		162,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.928,41	538,36
Valor Líquido ⇨	3.390,05

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100443-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.557,68	3.928,41	3.928,41	314,27	3.552,53	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7432	JUCELIA DOS SANTOS ANDRADE	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/06/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.557,68	
342	TRIENIO	1,00	106,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,57		375,88
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		162,48

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.928,41	538,36
Valor Líquido ⇨	3.390,05

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100443-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.557,68	3.928,41	3.928,41	314,27	3.552,53	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.704,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LARISSA ROSA MIRANDA, na conta 100.444, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e quatro reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7448	LARISSA ROSA MIRANDA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	199,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,65	998,86	
998	I.N.S.S.	10,27		479,08
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,22
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.665,54	961,47
Valor Líquido ⇨	3.704,07

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100444-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.665,54	4.665,54	373,24	4.186,46	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7448	LARISSA ROSA MIRANDA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	199,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,65	998,86	
998	I.N.S.S.	10,27		479,08
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,22
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.665,54	961,47
Valor Líquido ⇨	3.704,07

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100444-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.665,54	4.665,54	373,24	4.186,46	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.925,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LEILA CRISTINA BORGES FER, na conta 100.445, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e vinte e cinco reais e setenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7455	LEILA CRISTINA BORGES FERREIRA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,46
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	637,24

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100445-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.925,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.563,00	3.563,00	285,04	3.232,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7455	LEILA CRISTINA BORGES FERREIRA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	16/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,46
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	637,24

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100445-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.925,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.563,00	3.563,00	285,04	3.232,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 574,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LETICIA CAMACHO ALVES, na conta 100.519, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e setenta e quatro reais e setenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7458	LETICIA CAMACHO ALVES	324115	5018	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	11/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	281,76	
342	TRIENIO	3,00	253,58	
807	VANTAGENS FERIAS	1.242,54	1.242,54	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.259,45	
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.535,80	
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	112,70	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.051,11
812	INSS FERIAS	10,89		548,61
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		24,71
998	I.N.S.S.	7,50		48,60
942	IRRF FERIAS	27,50		438,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.685,83	5.111,10

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100519-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 574,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	5.685,83	5.685,83	454,86	574,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7458	LETICIA CAMACHO ALVES	324115	5018	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	11/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	281,76	
342	TRIENIO	3,00	253,58	
807	VANTAGENS FERIAS	1.242,54	1.242,54	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.259,45	
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.535,80	
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	112,70	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.051,11
812	INSS FERIAS	10,89		548,61
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		24,71
998	I.N.S.S.	7,50		48,60
942	IRRF FERIAS	27,50		438,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.685,83	5.111,10

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100519-7 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 574,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	5.685,83	5.685,83	454,86	574,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.261,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LINDAURA APARECIDA DOS SA, na conta 100.520, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e sessenta e um reais e sessenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7462	LINDAURA APARECIDA DOS SANTOS CHAVES	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/02/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	493,50
Valor Líquido ⇨	3.261,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100520-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,50	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7462	LINDAURA APARECIDA DOS SANTOS CHAVES	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/02/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	493,50
Valor Líquido ⇨	3.261,67

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100520-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,50	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.786,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LINDINAVIA ALVES DE CAMAR, na conta 47.274, agência 2038 do banco 001.

(Três mil e setecentos e oitenta e seis reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7464	LINDINAVIA ALVES DE CAMARGO	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.989,38	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	213,53	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	147,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,56	885,78	
998	I.N.S.S.	10,13		455,98
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		258,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.500,58	714,29

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 47274-3 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.786,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.500,58	4.500,58	360,04	4.044,60	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7464	LINDINAVIA ALVES DE CAMARGO	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.989,38	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	213,53	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	147,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,56	885,78	
998	I.N.S.S.	10,13		455,98
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		258,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.500,58	714,29

BANCO DO BRASIL 1

conta corrente: 47274-3 Agência: 2038 - 9

Valor Líquido ⇨ 3.786,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.500,58	4.500,58	360,04	4.044,60	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.046,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANA ALVES NOPONOCENO, na conta 100.522, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quarenta e seis reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7470	LUCIANA ALVES NOPONOCENO	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	420,85
Valor Líquido ⇨	3.046,06

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100522-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7470	LUCIANA ALVES NOPONOCENO	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	10/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	420,85
Valor Líquido ⇨	3.046,06

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100522-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.173,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANA DE SOUZA SILVA, na conta 78.624, agência 2038 do banco 001.

(Dois mil e cento e setenta e três reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7879	LUCIANA DE SOUZA SILVA	422105	801	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	27/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.501,50	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	51,78	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,32	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	112,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	134,09	538,89	
998	I.N.S.S.	8,20		202,38
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.468,76	295,58
Valor Líquido ⇨	2.173,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 78624-1 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	2.468,76	2.468,76	197,50	1.940,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7879	LUCIANA DE SOUZA SILVA	422105	801	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	27/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.501,50	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	51,78	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,32	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	112,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	134,09	538,89	
998	I.N.S.S.	8,20		202,38
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.468,76	295,58
Valor Líquido ⇨	2.173,18

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 78624-1 Agência: 2038 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	2.468,76	2.468,76	197,50	1.940,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.102,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANA SOUSA DA SILVA, na conta 100.523, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e dois reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7473	LUCIANA SOUSA DA SILVA	515210	5019	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	20/06/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.119,51	
342	TRIENIO	6,00	381,51	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,21		205,29
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,78
341	VALE TRANSPORTE	6,00		127,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.501,02	398,24
Valor Líquido ⇨	2.102,78

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100523-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.119,51	2.501,02	2.501,02	200,08	2.295,73	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7473	LUCIANA SOUSA DA SILVA	515210	5019	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	20/06/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.119,51	
342	TRIENIO	6,00	381,51	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,21		205,29
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,78
341	VALE TRANSPORTE	6,00		127,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.501,02	398,24
Valor Líquido ⇨	2.102,78

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100523-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.119,51	2.501,02	2.501,02	200,08	2.295,73	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.844,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANO DARCI DA SILVA, na conta 100.525, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e quarenta e quatro reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7474	LUCIANO DARCI DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.989,38	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	213,53	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,47	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,31	960,52	
998	I.N.S.S.	10,43		508,58
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		331,00
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.876,25	1.031,75
Valor Líquido ⇨	3.844,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100525-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.876,25	4.876,25	390,10	4.367,67	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7474	LUCIANO DARCI DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	22/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.989,38	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	213,53	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,47	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,31	960,52	
998	I.N.S.S.	10,43		508,58
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		331,00
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.876,25	1.031,75
Valor Líquido ⇨	3.844,50

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100525-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.876,25	4.876,25	390,10	4.367,67	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 123,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIANO SILVA RAMOS, na conta 100.526, agência 0295 do banco 001.

(Cento e vinte e três reais e vinte e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7476	LUCIANO SILVA RAMOS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.040,07	
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.882,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.480,98
812	INSS FERIAS	10,23		425,59
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,29
998	I.N.S.S.	7,50		26,00
942	IRRF FERIAS	22,50		253,72
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.506,98	4.383,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100526-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 123,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.506,98	4.506,98	360,55	315,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7476	LUCIANO SILVA RAMOS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.040,07	
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.882,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.480,98
812	INSS FERIAS	10,23		425,59
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,29
998	I.N.S.S.	7,50		26,00
942	IRRF FERIAS	22,50		253,72
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.506,98	4.383,75

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100526-X Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 123,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.506,98	4.506,98	360,55	315,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.783,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCILA AMANCIO DA SILVA D, na conta 100.527, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e três reais e trinta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7478	LUCILA AMANCIO DA SILVA DE JESUS	513430	5027	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.382,14	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	153,57	
342	TRIENIO	3,00	138,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	26,40	
998	I.N.S.S.	7,98		154,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.937,92	154,61

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100527-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.783,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.535,71	1.937,92	1.937,92	155,03	1.783,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7478	LUCILA AMANCIO DA SILVA DE JESUS	513430	5027	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.382,14	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	153,57	
342	TRIENIO	3,00	138,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	26,40	
998	I.N.S.S.	7,98		154,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.937,92	154,61

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100527-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.783,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.535,71	1.937,92	1.937,92	155,03	1.783,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE OUTUBRO ***

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.197,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCILEIA ROSA DA SILVA, na conta 100.528, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e noventa e sete reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7479	LUCILEIA ROSA DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.562,33	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	640,58	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	211,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	52,80	
357	REEMBOLSO DIAS FALTAS	1,00	106,76	
998	I.N.S.S.	9,36		343,42
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		128,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.669,76	471,97
Valor Líquido ⇨	3.197,79

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100528-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.669,76	3.669,76	293,58	3.326,34	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7479	LUCILEIA ROSA DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	12/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.562,33	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	640,58	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	211,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	52,80	
357	REEMBOLSO DIAS FALTAS	1,00	106,76	
998	I.N.S.S.	9,36		343,42
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		128,55

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.669,76	471,97
Valor Líquido ⇨	3.197,79

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100528-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.669,76	3.669,76	293,58	3.326,34	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.858,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMARY BARBOSA DA SILVA, na conta 100.529, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e cinqüenta e oito reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7481	LUCIMARY BARBOSA DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,28	710,95	
998	I.N.S.S.	10,22		471,07
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		279,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.608,31	750,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100529-4 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.858,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.608,31	4.608,31	368,66	4.137,24	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7481	LUCIMARY BARBOSA DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,28	710,95	
998	I.N.S.S.	10,22		471,07
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		279,15

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.608,31	750,22

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100529-4 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.858,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.608,31	4.608,31	368,66	4.137,24	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.584,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMEIRE AGUIAR MENDES, na conta 100.530, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e oitenta e quatro reais e setenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7482	LUCIMEIRE AGUIAR MENDES	324115	5018	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
342	TRIENIO	3,00	253,58	
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	9,85		413,65
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		199,78

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.198,16	613,43
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100530-8 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	3.584,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	4.198,16	4.198,16	335,85	3.784,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7482	LUCIMEIRE AGUIAR MENDES	324115	5018	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/07/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
342	TRIENIO	3,00	253,58	
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
998	I.N.S.S.	9,85		413,65
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		199,78

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.198,16	613,43
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100530-8 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	3.584,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	4.198,16	4.198,16	335,85	3.784,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.922,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELO MOURA DA SILVA, na conta 100.531, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e novecentos e vinte e dois reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7490	MARCELO MOURA DA SILVA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.319,26	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	591,03	
342	TRIENIO	3,00	531,93	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,49	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	88,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,60	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	26,40	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	37,37	506,89	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		197,01
998	I.N.S.S.	11,22		704,08
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		646,41
8792	DIAS FALTAS	4,00		788,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.257,75	2.335,54
Valor Líquido ⇨	4.922,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100531-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	6.272,70	6.272,70	501,81	5.568,62	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7490	MARCELO MOURA DA SILVA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.319,26	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	591,03	
342	TRIENIO	3,00	531,93	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,49	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	88,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,60	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	26,40	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	37,37	506,89	
8794	DIAS FALTAS DSR	1,00		197,01
998	I.N.S.S.	11,22		704,08
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		646,41
8792	DIAS FALTAS	4,00		788,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.257,75	2.335,54
Valor Líquido ⇨	4.922,21

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100531-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	6.272,70	6.272,70	501,81	5.568,62	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.530,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCOS DE JESUS, na conta 100.532, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e trinta reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7499	MARCOS DE JESUS	411005	801	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	03/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
302	REEMB DE VALE TRANSPORTE	190,00	190,00	
998	I.N.S.S.	7,72		119,99
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.743,28	213,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100532-4 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.530,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.553,28	1.553,28	124,26	1.433,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7499	MARCOS DE JESUS	411005	801	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	03/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
302	REEMB DE VALE TRANSPORTE	190,00	190,00	
998	I.N.S.S.	7,72		119,99
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.743,28	213,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100532-4 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.530,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.553,28	1.553,28	124,26	1.433,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.065,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DA CONCEICAO DA SIL, na conta 100.535, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e sessenta e cinco reais e noventa e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7505	MARIA DA CONCEICAO DA SILVA SOUSA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	14/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	497,07
Valor Líquido ⇨	3.065,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100535-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.563,00	3.563,00	285,04	3.232,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7505	MARIA DA CONCEICAO DA SILVA SOUSA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	14/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	497,07
Valor Líquido ⇨	3.065,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100535-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.563,00	3.563,00	285,04	3.232,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.757,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DE FATIMA DOS ANJOS, na conta 7.729, agência 7044 do banco 001.

(Três mil e setecentos e cinqüenta e sete reais e oitenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7706	MARIA DE FATIMA DOS ANJOS NASCIMENTO	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,19	825,82	
998	I.N.S.S.	10,09		450,01
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		250,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.457,89	700,05
Valor Líquido ⇨	3.757,84

BANCO BRASIL 1

conta corrente: 7729-1 Agência: 7044 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.457,89	4.457,89	356,63	4.007,88	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7706	MARIA DE FATIMA DOS ANJOS NASCIMENTO	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	09/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,19	825,82	
998	I.N.S.S.	10,09		450,01
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		250,04

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.457,89	700,05
Valor Líquido ⇨	3.757,84

BANCO BRASIL 1

conta corrente: 7729-1 Agência: 7044 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.457,89	4.457,89	356,63	4.007,88	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.853,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DO CARMO RANGEL DE, na conta 100.536, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e cinqüenta e três reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7514	MARIA DO CARMO RANGEL DE OLIVEIRA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.466,91	613,02
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100536-7 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	2.853,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7514	MARIA DO CARMO RANGEL DE OLIVEIRA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.466,91	613,02
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100536-7 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	2.853,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.817,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARINA CELIA DA SILVA SAN, na conta 100.537, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e dezessete reais e cinqüenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7529	MARINA CELIA DA SILVA SANTOS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	180,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,89	900,55	
998	I.N.S.S.	10,40		502,92
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		323,17
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.835,83	1.018,26
Valor Líquido ⇨	3.817,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100537-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.835,83	4.835,83	386,86	4.332,91	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7529	MARINA CELIA DA SILVA SANTOS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	180,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,89	900,55	
998	I.N.S.S.	10,40		502,92
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		323,17
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.835,83	1.018,26
Valor Líquido ⇨	3.817,57

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100537-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.835,83	4.835,83	386,86	4.332,91	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.176,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARLENE ALVES DOS SANTOS, na conta 100.538, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e setenta e seis reais e vinte e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7535	MARLENE ALVES DOS SANTOS RODRIGUES	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
360	REEMBOLSO	106,76	106,76	
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,83
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.861,93	685,67
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100538-3 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	3.176,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,50	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7535	MARLENE ALVES DOS SANTOS RODRIGUES	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
360	REEMBOLSO	106,76	106,76	
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,83
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.861,93	685,67
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100538-3 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	3.176,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,50	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.800,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MARLENE VALENTINA INACIO, na conta 100.539, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7536	MARLENE VALENTINA INACIO	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
342	TRIENIO	3,00	139,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,99		156,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.957,08	156,33
Valor Líquido ⇨	1.800,75

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100539-01 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.957,08	1.957,08	156,56	1.800,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7536	MARLENE VALENTINA INACIO	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
342	TRIENIO	3,00	139,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,99		156,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.957,08	156,33
Valor Líquido ⇨	1.800,75

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100539-01 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.957,08	1.957,08	156,56	1.800,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.752,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAURINO OLIVEIRA DE LIMA, na conta 100.540, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e cinqüenta e dois reais e sessenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7541	MAURINO OLIVEIRA DE LIMA	715615	5016	1
	ELETRICISTA	Admissão:	12/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.856,79	
342	TRIENIO	3,00	257,11	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	122,72	
149	PERICULOSIDADE	30,00	857,04	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,13	613,59	
998	I.N.S.S.	10,30		484,92
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		298,29
341	VALE TRANSPORTE	6,00		171,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.707,25	954,62
Valor Líquido ⇨	3.752,63

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100540-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.856,79	4.707,25	4.707,25	376,58	4.222,33	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7541	MAURINO OLIVEIRA DE LIMA	715615	5016	1
	ELETRICISTA	Admissão:	12/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.856,79	
342	TRIENIO	3,00	257,11	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	122,72	
149	PERICULOSIDADE	30,00	857,04	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,13	613,59	
998	I.N.S.S.	10,30		484,92
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		298,29
341	VALE TRANSPORTE	6,00		171,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.707,25	954,62
Valor Líquido ⇨	3.752,63

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100540-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.856,79	4.707,25	4.707,25	376,58	4.222,33	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.565,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MAYARA CHRISTIE DA ROCHA, na conta 100.541, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta e cinco reais e quarenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7543	MAYARA CHRISTIE DA ROCHA PAYJAO	513430	5027	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	15/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.535,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,90		142,17
341	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.799,71	234,31
Valor Líquido ⇨	1.565,40

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100541-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.535,71	1.799,71	1.799,71	143,97	1.657,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7543	MAYARA CHRISTIE DA ROCHA PAYJAO	513430	5027	1
	COPEIRO (A)	Admissão:	15/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.535,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,90		142,17
341	VALE TRANSPORTE	6,00		92,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.799,71	234,31
Valor Líquido ⇨	1.565,40

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100541-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.535,71	1.799,71	1.799,71	143,97	1.657,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE OUTUBRO ***

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.268,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MIGUEL ASSIS DE SOUZA, na conta 56.161, agência 2700 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e sessenta e oito reais e quarenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7548	MIGUEL ASSIS DE SOUZA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,68
335	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00		866,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	1.198,49
Valor Líquido ⇨	2.268,42

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56161-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	2.281,10	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7548	MIGUEL ASSIS DE SOUZA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,68
335	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00		866,73

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	1.198,49
Valor Líquido ⇨	2.268,42

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56161-4 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	2.281,10	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.936,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MONALISA DE FREITAS, na conta 100.542, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e trinta e seis reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7550	MONALISA DE FREITAS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	209,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	136,22	1.049,47	
998	I.N.S.S.	10,32		487,58
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		301,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.726,27	789,56
Valor Líquido ⇨	3.936,71

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100542-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.726,27	4.726,27	378,10	4.238,69	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7550	MONALISA DE FREITAS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	209,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	136,22	1.049,47	
998	I.N.S.S.	10,32		487,58
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		301,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.726,27	789,56
Valor Líquido ⇨	3.936,71

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100542-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.726,27	4.726,27	378,10	4.238,69	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.936,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a MONALISA DE FREITAS, na conta 100.542, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e novecentos e trinta e seis reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7555	NATALICIO LUCAS DA SILVA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	03/09/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	254,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,87	1.274,24	
998	I.N.S.S.	11,38		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		652,72
991	ESTOURO MES ANTERIOR	1.234,86		1.234,86
334	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		1.234,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.703,38	3.999,39
Valor Líquido ⇨	3.703,99

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100543-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.507,49	7.703,38	616,27	5.591,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7555	NATALICIO LUCAS DA SILVA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	03/09/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	254,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,87	1.274,24	
998	I.N.S.S.	11,38		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		652,72
991	ESTOURO MES ANTERIOR	1.234,86		1.234,86
334	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00		1.234,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.703,38	3.999,39
Valor Líquido ⇨	3.703,99

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100543-X Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.507,49	7.703,38	616,27	5.591,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.797,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a NILZETE MARIA DOS SANTOS, na conta 100.544, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e setecentos e noventa e sete reais e sessenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7559	NILZETE MARIA DOS SANTOS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,43	819,96	
998	I.N.S.S.	10,23		487,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		261,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.546,95	749,29
Valor Líquido ⇨	3.797,66

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100544-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.483,41	4.546,95	363,75	4.059,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7559	NILZETE MARIA DOS SANTOS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,43	819,96	
998	I.N.S.S.	10,23		487,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		261,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.546,95	749,29
Valor Líquido ⇨	3.797,66

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100544-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.483,41	4.546,95	363,75	4.059,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.663,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PAMELA OLIVEIRA PASSOS, na conta 100.545, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e sessenta e três reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7562	PAMELA OLIVEIRA PASSOS	411005	800	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	06/10/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.712,72	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,00		158,10
341	VALE TRANSPORTE	6,00		102,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.976,72	312,86
Valor Líquido ⇨	1.663,86

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100545-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.792,44	1.976,72	1.976,72	158,13	1.818,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7562	PAMELA OLIVEIRA PASSOS	411005	800	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Admissão:	06/10/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.712,72	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	8,00		158,10
341	VALE TRANSPORTE	6,00		102,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.976,72	312,86
Valor Líquido ⇨	1.663,86

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100545-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.792,44	1.976,72	1.976,72	158,13	1.818,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE OUTUBRO ***

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.109,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICIA BARBOSA DOS SANT, na conta 100.546, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cento e nove reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7563	PATRICIA BARBOSA DOS SANTOS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,63	35,63	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	106,90	106,90	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,02	
805	MEDIA VALOR FERIAS	27,50	27,50	
806	MEDIA HORAS FERIAS	263,50	263,50	
807	VANTAGENS FERIAS	497,03	497,03	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.223,55	
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.882,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,71	328,03	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.961,53
812	INSS FERIAS	10,80		528,57
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		65,05
998	I.N.S.S.	7,50		95,21
942	IRRF FERIAS	27,50		404,10

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.163,73	5.054,46
Valor Líquido ⇨	1.109,27

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100546-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	6.163,73	6.163,73	493,09	1.109,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7563	PATRICIA BARBOSA DOS SANTOS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	320,29	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,63	35,63	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	106,90	106,90	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,02	
805	MEDIA VALOR FERIAS	27,50	27,50	
806	MEDIA HORAS FERIAS	263,50	263,50	
807	VANTAGENS FERIAS	497,03	497,03	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.223,55	
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.882,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,71	328,03	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.961,53
812	INSS FERIAS	10,80		528,57
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		65,05
998	I.N.S.S.	7,50		95,21
942	IRRF FERIAS	27,50		404,10

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.163,73	5.054,46
Valor Líquido ⇨	1.109,27

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100546-4 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	6.163,73	6.163,73	493,09	1.109,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.189,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICIA RIBEIRO CASTRO, na conta 100.547, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e oitenta e nove reais e oitenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7566	PATRICIA RIBEIRO CASTRO	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/05/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.669,09	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	533,82	
342	TRIENIO	2,00	192,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	44,00	
998	I.N.S.S.	9,35		342,14
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		127,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.659,08	469,28
Valor Líquido ⇨	3.189,80

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100547-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.659,08	3.659,08	292,72	3.316,94	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7566	PATRICIA RIBEIRO CASTRO	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	04/05/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.669,09	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	533,82	
342	TRIENIO	2,00	192,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	44,00	
998	I.N.S.S.	9,35		342,14
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		127,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.659,08	469,28
Valor Líquido ⇨	3.189,80

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100547-2 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.659,08	3.659,08	292,72	3.316,94	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.860,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULA CRISTINA ROSSINI NE, na conta 100.548, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e oitocentos e sessenta reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7567	PAULA CRISTINA ROSSINI NEUMANN	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,18		690,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		623,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.313,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100548-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.860,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	6.174,29	6.174,29	493,94	5.483,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7567	PAULA CRISTINA ROSSINI NEUMANN	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	18/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,18		690,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		623,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.313,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100548-0 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.860,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	6.174,29	6.174,29	493,94	5.483,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.356,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO EDSON RODRIGO DO CA, na conta 100.549, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e cinqüenta e seis reais e sessenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7570	PEDRO EDSON RODRIGO DO CARMO	324115	5018	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	05/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
342	TRIENIO	3,00	253,58	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	244,72	
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,06	1.223,61	
998	I.N.S.S.	10,93		619,21
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		156,58
366	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.534,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.666,49	2.309,86

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100549-9 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.356,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	5.666,49	5.666,49	453,31	3.513,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7570	PEDRO EDSON RODRIGO DO CARMO	324115	5018	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	05/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
342	TRIENIO	3,00	253,58	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	244,72	
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,06	1.223,61	
998	I.N.S.S.	10,93		619,21
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		156,58
366	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00		1.534,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.666,49	2.309,86

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100549-9 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.356,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	5.666,49	5.666,49	453,31	3.513,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 5.864,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA SOLIDADE DOS SAN, na conta 100.512, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e oitocentos e sessenta e quatro reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7708	PRISCILA SOLIDADE DOS SANTOS	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	5.713,28	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	197,01	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,62	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	270,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,85	1.299,55	
998	I.N.S.S.	11,32		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.003,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.745,20	1.880,76
Valor Líquido ⇨	5.864,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100512-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.507,49	7.745,20	619,61	6.868,25	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7708	PRISCILA SOLIDADE DOS SANTOS	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	5.713,28	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	197,01	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,62	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	270,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,85	1.299,55	
998	I.N.S.S.	11,32		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.003,81

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.745,20	1.880,76
Valor Líquido ⇨	5.864,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100512-x Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.507,49	7.745,20	619,61	6.868,25	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 10.190,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAEL FERNANDES SANTOS, na conta 100.551, agência 0295 do banco 001.

(Dez mil e cento e noventa reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7581	RAFAEL FERNANDES SANTOS	223505	801	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.260,05	
342	TRIENIO	3,00	833,40	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	559,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,09	2.796,01	
998	I.N.S.S.	6,40		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.644,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.712,66	3.521,81
Valor Líquido ⇨	10.190,85

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100551-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.260,05	7.507,49	13.712,66	1.097,01	12.835,71	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7581	RAFAEL FERNANDES SANTOS	223505	801	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	01/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.260,05	
342	TRIENIO	3,00	833,40	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	559,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,09	2.796,01	
998	I.N.S.S.	6,40		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.644,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
13.712,66	3.521,81
Valor Líquido ⇨	10.190,85

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100551-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.260,05	7.507,49	13.712,66	1.097,01	12.835,71	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.652,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA CARDOSO PEDRA, na conta 100.552, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e cinqüenta e dois reais e oitenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7590	RENATA CARDOSO PEDRA	413110	5020	1
	FATURISTA	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.981,62	
342	TRIENIO	3,00	268,35	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,02		293,05
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,14
341	VALE TRANSPORTE	6,00		178,90

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.249,97	597,09
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100552-9 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	2.652,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.981,62	3.249,97	3.249,97	259,99	2.956,92	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7590	RENATA CARDOSO PEDRA	413110	5020	1
	FATURISTA	Admissão:	08/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.981,62	
342	TRIENIO	3,00	268,35	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	9,02		293,05
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,14
341	VALE TRANSPORTE	6,00		178,90

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.249,97	597,09
BANCO DO BRASIL 1		
conta salário: 100552-9 Agência: 0295 - X	Valor Líquido ⇨	2.652,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.981,62	3.249,97	3.249,97	259,99	2.956,92	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.615,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RICARDO LUIS DA SILVA, na conta 100.554, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e quinze reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7596	RICARDO BARBOSA DE MORAES	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/09/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	126,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,34	634,37	
998	I.N.S.S.	9,97		431,30
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		224,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.324,24	655,48
Valor Líquido ⇨	3.668,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.324,24	4.324,24	345,93	3.892,94	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7596	RICARDO BARBOSA DE MORAES	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/09/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	126,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,34	634,37	
998	I.N.S.S.	9,97		431,30
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		224,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.324,24	655,48
Valor Líquido ⇨	3.668,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.324,24	4.324,24	345,93	3.892,94	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.615,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RICARDO LUIS DA SILVA, na conta 100.554, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e quinze reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7599	RICARDO LUIS DA SILVA	325110	5019	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	11/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.668,57	
342	TRIENIO	3,00	240,17	
998	I.N.S.S.	8,67		252,10
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.908,74	292,95
Valor Líquido ⇨	2.615,79

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100554-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.668,57	2.908,74	2.908,74	232,69	2.656,64	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7599	RICARDO LUIS DA SILVA	325110	5019	1
	TEC. DE FARMACIA	Admissão:	11/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.668,57	
342	TRIENIO	3,00	240,17	
998	I.N.S.S.	8,67		252,10
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.908,74	292,95
Valor Líquido ⇨	2.615,79

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100554-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.668,57	2.908,74	2.908,74	232,69	2.656,64	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.964,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RONAN JOSE DA SILVA, na conta 100.555, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e sessenta e quatro reais e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7607	RONAN JOSE DA SILVA	223710	5027	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:	08/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.402,98	
342	TRIENIO	1,00	132,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,37		497,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		96,48
337	PENSAO ALIMENTICIA 27%	27,00		1.188,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.799,07	1.835,05
Valor Líquido ⇨	2.964,02

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100555-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.402,98	4.799,07	4.799,07	383,92	3.112,50	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7607	RONAN JOSE DA SILVA	223710	5027	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:	08/01/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.402,98	
342	TRIENIO	1,00	132,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,37		497,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		96,48
337	PENSAO ALIMENTICIA 27%	27,00		1.188,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.799,07	1.835,05
Valor Líquido ⇨	2.964,02

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100555-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.402,98	4.799,07	4.799,07	383,92	3.112,50	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.860,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANA OLIVEIRA DE SOUSA, na conta 100.556, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e oitocentos e sessenta reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7609	ROSANA OLIVEIRA DE SOUSA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,18		690,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		623,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.313,44
Valor Líquido ⇨	4.860,85

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100556-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	6.174,29	6.174,29	493,94	5.483,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7609	ROSANA OLIVEIRA DE SOUSA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,18		690,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		623,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.313,44
Valor Líquido ⇨	4.860,85

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100556-1 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	6.174,29	6.174,29	493,94	5.483,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.054,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANGELA APARECIDA DOS S, na conta 100.557, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cinqüenta e quatro reais e trinta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7610	ROSANGELA APARECIDA DOS SANTOS PEREIRA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.096,15	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	106,76	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,18	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	230,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,26	1.108,59	
998	I.N.S.S.	10,45		512,29
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		336,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.902,73	848,41
Valor Líquido ⇨	4.054,32

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100557-x Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.902,73	4.902,73	392,21	4.390,44	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7610	ROSANGELA APARECIDA DOS SANTOS PEREIRA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	03/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.096,15	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	106,76	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,18	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	230,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,26	1.108,59	
998	I.N.S.S.	10,45		512,29
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		336,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.902,73	848,41
Valor Líquido ⇨	4.054,32

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100557-x Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.902,73	4.902,73	392,21	4.390,44	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE OUTUBRO ***

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.261,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANGELA FRANCISCA DA SI, na conta 100.558, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e sessenta e um reais e sessenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7612	ROSANGELA FRANCISCA DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	14/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	493,50
Valor Líquido ⇨	3.261,67

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100558-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,50	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7612	ROSANGELA FRANCISCA DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	14/04/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,42		353,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.755,17	493,50
Valor Líquido ⇨	3.261,67

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100558-8 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.755,17	3.755,17	300,41	3.401,50	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.318,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSEANE DE JESUS SOUZA, na conta 56.606, agência 2700 do banco 001.

(Um mil e trezentos e dezoito reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7909	ROSEANE DE JESUS SOUZA	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	08/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.190,85	
302	REEMB DE VALE TRANSPORTE	123,60	123,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40	
998	I.N.S.S.	7,58		105,59
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.516,85	198,79
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56606-3 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	1.318,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.393,25	1.393,25	111,46	865,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7909	ROSEANE DE JESUS SOUZA	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	08/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.190,85	
302	REEMB DE VALE TRANSPORTE	123,60	123,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40	
998	I.N.S.S.	7,58		105,59
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.516,85	198,79
AGENCIA TABOAO 1 conta salário: 56606-3 Agência: 2700 - 6	Valor Líquido ⇨	1.318,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.393,25	1.393,25	111,46	865,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.046,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSEANE DE PAULA MARTINS, na conta 100.514, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quarenta e seis reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7714	ROSEANE DE PAULA MARTINS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	420,85

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100514-6 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.046,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7714	ROSEANE DE PAULA MARTINS	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	08/04/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,20		319,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.466,91	420,85

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100514-6 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 3.046,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.466,91	3.466,91	277,35	3.147,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 840,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSEMEIRE FERNANDES LEITE, na conta 100.559, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e quarenta reais e trinta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7615	ROSEMEIRE FERNANDES LEITE	324115	5018	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	18/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	281,76	
342	TRIENIO	3,00	253,58	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,90	
805	MEDIA VALOR FERIAS	71,74	71,74	
807	VANTAGENS FERIAS	1.242,54	1.242,54	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.283,36	
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.535,80	
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	112,70	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	21,07	205,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.110,65
812	INSS FERIAS	10,95		562,11
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		44,67
998	I.N.S.S.	7,50		71,75
942	IRRF FERIAS	27,50		460,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.090,18	5.249,86
Valor Líquido ⇨	840,32

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100559-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	6.090,18	6.090,18	487,20	840,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7615	ROSEMEIRE FERNANDES LEITE	324115	5018	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	18/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	281,76	
342	TRIENIO	3,00	253,58	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,90	
805	MEDIA VALOR FERIAS	71,74	71,74	
807	VANTAGENS FERIAS	1.242,54	1.242,54	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.283,36	
8783	DIAS FERIAS	27,00	2.535,80	
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	112,70	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	21,07	205,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.110,65
812	INSS FERIAS	10,95		562,11
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		44,67
998	I.N.S.S.	7,50		71,75
942	IRRF FERIAS	27,50		460,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.090,18	5.249,86
Valor Líquido ⇨	840,32

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100559-6 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	6.090,18	6.090,18	487,20	840,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.451,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a RUDSON DAVID BARROSO DOS, na conta 100.560, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e cinqüenta e um reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7619	RUDSON DAVID BARROSO DOS SANTOS	324115	5018	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	05/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
342	TRIENIO	3,00	253,58	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	220,03	
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,67	1.100,14	
998	I.N.S.S.	10,85		598,47
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		468,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.518,33	1.066,47
Valor Líquido ⇨	4.451,86

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100560-x Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	5.518,33	5.518,33	441,46	4.919,86	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7619	RUDSON DAVID BARROSO DOS SANTOS	324115	5018	1
	TEC. EM RADIOLOGIA	Admissão:	05/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56	
342	TRIENIO	3,00	253,58	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	220,03	
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,67	1.100,14	
998	I.N.S.S.	10,85		598,47
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		468,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.518,33	1.066,47
Valor Líquido ⇨	4.451,86

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100560-x Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.817,56	5.518,33	5.518,33	441,46	4.919,86	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.382,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SABRINA FERRARI RIBEIRO, na conta 100.561, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e oitenta e dois reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7622	SABRINA FERRARI RIBEIRO	411005	801	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	04/02/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
342	TRIENIO	1,00	46,60	
998	I.N.S.S.	7,76		124,18
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.599,88	217,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100561-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.382,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.599,88	1.599,88	127,99	1.475,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7622	SABRINA FERRARI RIBEIRO	411005	801	1
	ESCRITURARIO (A)	Admissão:	04/02/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
342	TRIENIO	1,00	46,60	
998	I.N.S.S.	7,76		124,18
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.599,88	217,38

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100561-8 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 1.382,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.599,88	1.599,88	127,99	1.475,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.860,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SANDRA REGINA FERNANDES, na conta 100.563, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e oitocentos e sessenta reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7628	SANDRA REGINA FERNANDES	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	16/05/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,18		690,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		623,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.313,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100563-4 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.860,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	6.174,29	6.174,29	493,94	5.483,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7628	SANDRA REGINA FERNANDES	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	16/05/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,18		690,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		623,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.313,44

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100563-4 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.860,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	6.174,29	6.174,29	493,94	5.483,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 768,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SARAH VALENTIM AFFONSO, na conta 100.564, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e sessenta e oito reais e doze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7632	SARAH VALENTIM AFFONSO	411005	5023	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	16/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	858,40	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	29,60	
998	I.N.S.S.	7,50		66,60
341	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	888,00	119,88
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100564-2 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	768,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
888,00	888,00	888,00	71,04	821,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7632	SARAH VALENTIM AFFONSO	411005	5023	1
	APRENDIZ ADMINISTRAT	Admissão:	16/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	858,40	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	29,60	
998	I.N.S.S.	7,50		66,60
341	VALE TRANSPORTE	6,00		53,28

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	888,00	119,88
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 100564-2 Agência: 295 - X	Valor Líquido ⇨	768,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
888,00	888,00	888,00	71,04	821,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 6.384,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SELMA CERQUEIRA ROCHA, na conta 100.565, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e trezentos e oitenta e quatro reais e setenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7633	SELMA CERQUEIRA ROCHA	223505	801	1
	ENFERMEIRO MASTER	Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.802,43	
342	TRIENIO	2,00	468,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,28		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.220,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.534,58	2.149,84
Valor Líquido ⇨	6.384,74

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100565-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.802,43	7.507,49	8.534,58	682,76	7.657,63	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7633	SELMA CERQUEIRA ROCHA	223505	801	1
	ENFERMEIRO MASTER	Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	7.802,43	
342	TRIENIO	2,00	468,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	10,28		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.220,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.534,58	2.149,84
Valor Líquido ⇨	6.384,74

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100565-0 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.802,43	7.507,49	8.534,58	682,76	7.657,63	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 1.655,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SIMONE SILVA DIAS, na conta 100.566, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinqüenta e cinco reais e cinqüenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7640	SIMONE SILVA DIAS	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
342	TRIENIO	3,00	139,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,99		156,33
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.957,08	301,53
Valor Líquido ⇨	1.655,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100566-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.957,08	1.957,08	156,56	1.800,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7640	SIMONE SILVA DIAS	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
342	TRIENIO	3,00	139,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
363	DESCONTO VALE REFEIÇAO	52,00		52,00
998	I.N.S.S.	7,99		156,33
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.957,08	301,53
Valor Líquido ⇨	1.655,55

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100566-9 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	1.957,08	1.957,08	156,56	1.800,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 6.791,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a SIMONE VERTELO DE MOURA R, na conta 100.567, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e setecentos e noventa e um reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7642	SIMONE VERTELO DE MOURA RUZISCA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	11/09/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
342	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	386,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	140,74	1.931,04	
998	I.N.S.S.	9,72		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.355,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.023,47	2.232,28
Valor Líquido ⇨	6.791,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100567-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.507,49	9.023,47	721,87	8.146,52	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7642	SIMONE VERTELO DE MOURA RUZISCA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	11/09/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
342	TRIENIO	3,00	531,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	386,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	140,74	1.931,04	
998	I.N.S.S.	9,72		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.355,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.023,47	2.232,28
Valor Líquido ⇨	6.791,19

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100567-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.507,49	9.023,47	721,87	8.146,52	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.315,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a TAWANY YARA MARTINS DE OL, na conta 100.568, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e quinze reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7654	TAWANY YARA MARTINS DE OLIVEIRA	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	11/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
342	TRIENIO	3,00	139,80	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	116,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	143,90	581,13	
998	I.N.S.S.	8,35		221,58
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,06
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.654,44	338,84

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100568-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.315,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	2.654,44	2.654,44	212,35	2.432,86	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7654	TAWANY YARA MARTINS DE OLIVEIRA	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	11/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
342	TRIENIO	3,00	139,80	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	116,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	143,90	581,13	
998	I.N.S.S.	8,35		221,58
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,06
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.654,44	338,84

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100568-5 Agência: 0295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.315,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	2.654,44	2.654,44	212,35	2.432,86	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 6.853,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANDERLEI LEME PEREIRA, na conta 100.569, agência 0295 do banco 001.

(Seis mil e oitocentos e cinqüenta e três reais e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7669	VANDERLEI LEME PEREIRA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.319,26	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	591,03	
342	TRIENIO	3,00	531,93	
351	TRIENIO MES ANTERIOR	531,93	531,93	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	1,15	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	241,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60	
269	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	264,00	237,60	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	26,40	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,75	1.390,11	
998	I.N.S.S.	9,63		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.378,79

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.108,77	2.255,74
Valor Líquido ⇨	6.853,03

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100569-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.507,49	9.108,77	728,70	8.231,82	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7669	VANDERLEI LEME PEREIRA	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	5.319,26	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	591,03	
342	TRIENIO	3,00	531,93	
351	TRIENIO MES ANTERIOR	531,93	531,93	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	1,15	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	241,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60	
269	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	264,00	237,60	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	26,40	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,75	1.390,11	
998	I.N.S.S.	9,63		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.378,79

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.108,77	2.255,74
Valor Líquido ⇨	6.853,03

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100569-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	7.507,49	9.108,77	728,70	8.231,82	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 116,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA BARRETO DOS SANTO, na conta 100.570, agência 0295 do banco 001.

(Cento e dezesseis reais e quarenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7670	VANESSA BARRETO DOS SANTOS	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	04/11/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	155,33	
342	TRIENIO	1,00	46,60	
807	VANTAGENS FERIAS	279,54	279,54	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	559,16	
8783	DIAS FERIAS	27,00	1.397,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.041,82
812	INSS FERIAS	8,20		183,40
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,52
998	I.N.S.S.	7,50		17,12
942	IRRF FERIAS	7,50		11,43
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.464,98	2.348,49
Valor Líquido ⇨	116,49

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100570-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	2.464,98	2.464,98	197,19	209,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 | CC: AHBB - TABOAO DA SERI | Folha Mensal

Mensalista | Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7670	VANESSA BARRETO DOS SANTOS	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	04/11/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	155,33	
342	TRIENIO	1,00	46,60	
807	VANTAGENS FERIAS	279,54	279,54	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	559,16	
8783	DIAS FERIAS	27,00	1.397,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.041,82
812	INSS FERIAS	8,20		183,40
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,52
998	I.N.S.S.	7,50		17,12
942	IRRF FERIAS	7,50		11,43
341	VALE TRANSPORTE	6,00		93,20

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.464,98	2.348,49
Valor Líquido ⇨	116,49

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100570-7 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	2.464,98	2.464,98	197,19	209,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.117,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA BATISTA DA SILVA, na conta 100.571, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e dezessete reais e noventa e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7671	VANESSA BATISTA DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	445,07
Valor Líquido ⇨	3.117,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100571-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.563,00	3.563,00	285,04	3.232,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7671	VANESSA BATISTA DA SILVA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	13/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,28		330,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,46

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.563,00	445,07
Valor Líquido ⇨	3.117,93

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100571-5 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	3.563,00	3.563,00	285,04	3.232,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.267,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA CRISTINA DOS SANT, na conta 100.572, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e sessenta e sete reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7672	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS LOPES	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.562,33	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	640,58	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	114,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	52,80	
8794	DIAS FALTAS DSR	2,00		213,53
998	I.N.S.S.	8,20		203,75
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,62
8792	DIAS FALTAS	9,00		960,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.658,37	1.390,77
Valor Líquido ⇨	2.267,60

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100572-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	2.483,97	2.483,97	198,71	2.280,22	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7672	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS LOPES	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	15/04/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.562,33	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	640,58	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	114,40	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	52,80	
8794	DIAS FALTAS DSR	2,00		213,53
998	I.N.S.S.	8,20		203,75
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,62
8792	DIAS FALTAS	9,00		960,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.658,37	1.390,77
Valor Líquido ⇨	2.267,60

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100572-3 Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	2.483,97	2.483,97	198,71	2.280,22	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.860,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA LUISA GOZZI, na conta 56.431, agência 2700 do banco 001.

(Quatro mil e oitocentos e sessenta reais e oitenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7881	VANESSA LUISA GOZZI	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,18		690,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		623,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.313,44
Valor Líquido ⇨	4.860,85

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56431-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	6.174,29	6.174,29	493,94	5.483,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7881	VANESSA LUISA GOZZI	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	27/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,18		690,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		623,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.313,44
Valor Líquido ⇨	4.860,85

AGENCIA TABOAO 1

conta salário: 56431-1 Agência: 2700 - 6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	6.174,29	6.174,29	493,94	5.483,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 3.742,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA MARISETTE DA SILV, na conta 35.734, agência 6972 do banco 001.

(Três mil e setecentos e quarenta e dois reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7674	VANESSA MARISETTE DA SILVA	410105	801	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/02/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
342	TRIENIO	3,00	344,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,07		446,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		245,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.434,13	692,13
Valor Líquido ⇨	3.742,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 35734-0 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.825,81	4.434,13	4.434,13	354,73	3.987,45	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7674	VANESSA MARISETTE DA SILVA	410105	801	1
	PLANTONISTA ADMINISTRATIVO	Admissão:	03/02/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81	
342	TRIENIO	3,00	344,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,07		446,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		245,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.434,13	692,13
Valor Líquido ⇨	3.742,00

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 35734-0 Agência: 6972 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.825,81	4.434,13	4.434,13	354,73	3.987,45	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.168,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VANY ORNELES PEREIRA REGO, na conta 100.574, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e sessenta e oito reais e sessenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7678	VANY ORNELES PEREIRA REGO	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	219,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	142,68	1.099,24	
998	I.N.S.S.	10,57		536,30
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		369,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.074,26	905,61
Valor Líquido ⇨	4.168,65

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100574-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.074,26	5.074,26	405,94	4.537,96	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7678	VANY ORNELES PEREIRA REGO	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	219,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	142,68	1.099,24	
998	I.N.S.S.	10,57		536,30
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		369,31

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.074,26	905,61
Valor Líquido ⇨	4.168,65

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100574-X Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.074,26	5.074,26	405,94	4.537,96	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
__/__/__
Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 5.331,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VERA BEATRIZ SPIANDORELLO, na conta 16.733, agência 2962 do banco 001.

(Cinco mil e trezentos e trinta e um reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7679	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	225140	5023	1
	MEDICO DO TRABALHO	Admissão:	19/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.665,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,49		796,04
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		801,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.929,55	1.597,80
Valor Líquido ⇨	5.331,75

BANCO DO BRASIL 1

conta: 16733-9 Agência: 2962 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.665,55	6.929,55	6.929,55	554,36	6.133,51	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7679	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	225140	5023	1
	MEDICO DO TRABALHO	Admissão:	19/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.665,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,49		796,04
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		801,76

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.929,55	1.597,80
Valor Líquido ⇨	5.331,75

BANCO DO BRASIL 1

conta: 16733-9 Agência: 2962 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.665,55	6.929,55	6.929,55	554,36	6.133,51	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.568,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VITOR PEREIRA DE MORAIS C, na conta 100.577, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e sessenta e oito reais e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7684	VITOR PEREIRA DE MORAIS CATARINO	515210	5019	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	01/11/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.724,92	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	265,37	
342	TRIENIO	1,00	59,71	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,17	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	123,07	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	187,05	676,88	
998	I.N.S.S.	8,60		245,06
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.850,12	282,04
Valor Líquido ⇨	2.568,08

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100577-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.990,29	2.850,12	2.850,12	228,00	2.605,06	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE OUTUBRO ***

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7684	VITOR PEREIRA DE MORAIS CATARINO	515210	5019	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	01/11/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.724,92	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	265,37	
342	TRIENIO	1,00	59,71	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,17	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	123,07	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	187,05	676,88	
998	I.N.S.S.	8,60		245,06
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,98

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.850,12	282,04
Valor Líquido ⇨	2.568,08

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100577-4 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.990,29	2.850,12	2.850,12	228,00	2.605,06	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE OUTUBRO ***

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 10.542,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANY DE JESUS SILVA, na conta 100.507, agência 0295 do banco 001.

(Dez mil e quinhentos e quarenta e dois reais e noventa e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7692	VIVIANY DE JESUS SILVA	223505	801	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	16/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.260,05	
21	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
342	TRIENIO	3,00	833,40	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	582,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,66	2.912,07	
998	I.N.S.S.	6,33		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.683,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
14.103,06	3.560,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100507-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 10.542,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.260,05	7.507,49	13.851,93	1.108,15	12.974,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7692	VIVIANY DE JESUS SILVA	223505	801	1
	SUPERV. ENFERMAGEM	Admissão:	16/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.260,05	
21	AUXILIO CRECHE	251,13	251,13	
342	TRIENIO	3,00	833,40	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	582,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,66	2.912,07	
998	I.N.S.S.	6,33		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.683,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
14.103,06	3.560,11

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100507-3 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 10.542,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.260,05	7.507,49	13.851,93	1.108,15	12.974,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 2.218,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a WESLLEY SILVA FIGUEIREDO, na conta 100.508, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e dezoito reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7695	WESLLEY SILVA FIGUEIREDO	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	13/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	99,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,48	498,66	
998	I.N.S.S.	8,18		197,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.415,67	197,61

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100508-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.218,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	2.415,67	2.415,67	193,25	2.218,06	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7695	WESLLEY SILVA FIGUEIREDO	422105	5025	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	13/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	99,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	123,48	498,66	
998	I.N.S.S.	8,18		197,61

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.415,67	197,61

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100508-1 Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 2.218,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.553,28	2.415,67	2.415,67	193,25	2.218,06	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3310108483377931
01/11/2023 09:05:18

Aviso de lançamento

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.529,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 734, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a YASMIM JESUS MIRANDA, na conta 100.509, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quinhentos e vinte e nove reais e oitenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:05:18

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7699	YASMIM JESUS MIRANDA	223405	5019	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	16/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	4.388,42	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	313,46	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	4,36	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	167,34	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,67	769,75	
998	I.N.S.S.	10,92		615,97
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		497,56

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.643,33	1.113,53

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100509-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.529,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.701,88	5.643,33	5.643,33	451,46	5.027,36	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7699	YASMIM JESUS MIRANDA	223405	5019	1
	FARMACEUTICO (A)	Admissão:	16/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	4.388,42	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	313,46	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	4,36	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	167,34	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,67	769,75	
998	I.N.S.S.	10,92		615,97
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		497,56

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.643,33	1.113,53

BANCO DO BRASIL 1

conta salário: 100509-X Agência: 295 - X

Valor Líquido ⇨ 4.529,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.701,88	5.643,33	5.643,33	451,46	5.027,36	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

G3360109245040091
01/11/2023 09:32:18

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	55917-2 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	05/10/2023
Data para pagamento	06/10/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ADAN DOS SANTOS AIVAS	PROCESSADO	001	0295	99.915	5.429,18

Transação efetuada com sucesso por: JG871573 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3360109245040091
01/11/2023 09:32:28

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 5.429,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 729, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ADAN DOS SANTOS AIVAS, na conta 99.915, agência 0295 do banco 001.

(Cinco mil e quatrocentos e vinte e nove reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:32:28

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
7182	ADAN DOS SANTOS AIVAS	376.856.658-75	99915-6	5.429,18

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 5.429,18
(cinco mil quatrocentos e vinte e nove reais e dezoito centavos)

LINS, 05/10/2023 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303				JARDIM ARIANO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
LINS	SP	16.400-400	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
134.37627.85-5	ADAN DOS SANTOS AIVAS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua PEROVA, 252 - CASA				CASTILHO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.774-050	33829000000 - 00328 / SF	376.856.658-75
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
01/11/1989	IVONILDES DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.169,42	05/05/2014	28/09/2023	28/09/2023	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.021.150.02586-6	01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 28/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.857,60	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 9/12 avos	R$ 1.627,07	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 903,93	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 05/05/2022 a 04/05/2023	R$ 2.169,42	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.024,45
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
77 Adicional Tempo Serviço	R$ 179,13				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 7.761,60**

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 Indenizado30/dias	R$ 1.990,29	112.1 Previdência Social	R$ 163,50	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 126,63
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO VALE REFEIÇAO)	R$ 52,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.332,42**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.429,18**

G3360109245040091
01/11/2023 09:34:12

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	55917-2 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	05/10/2023
Data para pagamento	06/10/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
BLANDINA PAULA DAVID DOS	PROCESSADO	001	0295	100.462	4.123,75

Transação efetuada com sucesso por: JG871573 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3360109245040091
01/11/2023 09:34:19

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/10/2023 Valor R$ 4.123,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 730, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a BLANDINA PAULA DAVID DOS, na conta 100.462, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e cento e vinte e três reais e setenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:34:19

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
BLANDINA PAULA DAVID DOS ANJO	15360	214

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/06/2022 A 01/06/2023	09/10/2023 A 07/11/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.202,91
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	552,26
TOTAL BASE CALCULO:	3.755,17

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.755,17	P
1/3 das Férias:	1.251,72	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	526,87	D
Desconto do imposto de Renda:	356,27	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.006,89	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	883,14	D
TOTAL LIQUIDO:	4.123,75	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.123,75 (quatro mil cento e vinte e três reais e setenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: _____/_____/_____

_____ _____

BLANDINA PAULA DAVID DOS ANJO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 em LINS a importância de R$ 4.123,75(quatro mil cento e vinte e três reais e setenta e cinco 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: 19/09/2023
LINS

_____
BLANDINA PAULA DAVID DOS ANJO

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
7376	GILMARA DA COSTA SAMPAIO DOS	28511305	257.360.508-62	4.536,10

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 4.536,10
(quatro mil quinhentos e trinta e seis reais e dez centavos)

LINS, 21/09/2023 Responsável: _____

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GILMARA DA COSTA SAMPAIO DOS SANTOS	77.63000000	00145

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	09/10/2023 A 07/11/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.202,91
Média Horas:	0,00
Média Valores:	1.037,18
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.240,09

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.240,09	P
1/3 das Férias:	1.413,36	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	617,39	D
Desconto do imposto de Renda:	499,96	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.653,45	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.117,35	D
TOTAL LIQUIDO:	4.536,10	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.536,10 (quatro mil quinhentos e trinta e seis reais e dez centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

_____
GILMARA DA COSTA SAMPAIO DOS SANTOS

_____
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 em LINS a importância de R$ 4.536,10(quatro mil quinhentos e trinta e seis reais e dez 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: 19/09/2023
LINS

_____
GILMARA DA COSTA SAMPAIO DOS SANTOS

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3370609505490471
06/10/2023 09:58:07

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33990.17046 98000.000070 04871.010165 0 00015000
Documento	100.501
Data da arrecadação	05/10/2023
Valor documento	150,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	150,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 025151 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

FARMATEC
LABORATÓRIO DE MANIPULAÇÃO

Tha & Thi Farmacia de Manipulação
Avenida Pedro Bueno, 994,
Jabaquara
04.342-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2344-6600
https://www.farmatec.com.br -
faturamento@farmatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 025151
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3523 0906 1776 1500 0174 5500 1000 0251 5111 9730 2272

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	135231470872393 05/09/2023 10:06:40	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
143.631.156.110		06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02		05/09/2023
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	JARDIM ARIANO	16.400-400	05/09/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Lins		SP	10:06:40

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	05/10/2023	150,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
150,00	27,00	0,00	0,00	0,00	150,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0001/987767-0	CARVAO ATIVADO 50G	30043939	000	5.101	UNID	6,00	25,0000	150,00	150,00	27,00	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
33011419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 - PEDIDO: 308885495.1 - Pronto Socorro Infantil Taboao da Serra - Rua Rodrigues Alves - Jardim Trianon, Taboao da Serra - SP - CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - PSI	

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 06/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE 05/09/2023 10:06:44
EM 06/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

Santander | 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 05/10/2023

Beneficiário
THA THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA ME - 06.177.615/0001-74
AV PEDRO BUENO, 994 - JABAQUARA - CEP: 04342-000 - SAO PAULO - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0908 / 000170698

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/09/2023	25151	OUT	Não	05/09/2023	0000000004871

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		150,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 05/10/2023 R$ 1,50
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 0,10

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45.349.461/0001-02
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303
LINS / SP - 16400-400

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.01704.69800.000007.00487.101016.5.94940000015000

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 05/10/2023

Beneficiário
THA THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA ME - 06.177.615/0001-74
AV PEDRO BUENO, 994 - JABAQUARA - CEP: 04342-000 - SAO PAULO - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0908 / 000170698

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/09/2023	25151	OUT	Não	05/09/2023	0000000004871

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		150,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 05/10/2023 R$ 1,50
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 0,10

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45.349.461/0001-02
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303
LINS / SP - 16400-400

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

PEDIDO 308885495.1 - Cotação (/pedidos/208443676/origin_link)
Pedido para o CNPJ: 06177615000174
MED - MEDICAMENTOS 22375/22378 - PSI - TABOAO DA SERRA/SP - ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

bionexo

COMPRADOR
45349461001265 - Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Data de Confirmação:
04/09/2023 - 15:37

Endereço de Faturamento:
Rua Doutor Orlando Thiago Santos - 17402-064 - GARÇA - São Paulo - SP

Endereço de Entrega:
Rua Rodrigues Alves, 29, 29 - Vila Mafalda - 06783-360 - TABOÃO DA SERRA - São Paulo - SP

Contato:
Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br

Resposta:
Cristina Brancalhao
cristina.brancalhao@farmatec.com.br

Resgate:
Cristina Brancalhao
cristina.brancalhao@farmatec.com.b

CÓPIA

Observações da cotação do comprador:
ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 PSI - Pronto Socorro Infantil Taboao da Serra Endereco de Entrega R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Mafalda (Regiao do Trianon), Taboao da Serra - SP, 06785-070.

Termos e Condições:
ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL PSI - Pronto Socorro Infantil Taboao da Serra Endereco de Entrega R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Mafalda (Regiao do Trianon), Taboao da Serra - SP, 06785-070 - CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - PSI

Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Condições de Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo	Faturamento Total
30/09/2023	5 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R$ 150,0000	**R$ 150,0000**

ITENS NÃO PROGRAMADOS:

Categoria: Materiais Médicos - 1 item

Faturamento total para essa data: **R$ 150,0000**

Cód. Item Fornecedor: 000000578	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
CARVAO ATIVADO 50G	FARMATEC	6.0	R$ 25,0000	**R$ 150,0000**

Cod. Comprador: 102083 - Carvao ativado pote c/ 50 g po - SACHE OU POTE, ENVELOPE/ POTE, 1.0

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102083	Carvao ativado pote c/ 50 g po - SACHE OU POTE	Comprimido	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** CARVAO ATIVADO 50G **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** ENVELOPE/ POTE com 1	6,0	25,0000	150,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/09/2023 ás 15h37m.

Cotação 308885495 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 10h31m

Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda

06.177.615/0001-74

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 150,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 150,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
102083 - Carvao ativado pote c/ 50 g po - SACHE OU POTE	CARVAO ATIVADO 50G	**Marca:** FARMATEC **Embalagem:** ENVELOPE/ POTE com 1	6,0	25,0000	150,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/09/2023 às 15h37m

Cotação 308885495 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 10h31m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3370609505490471
06/10/2023 09:57:40

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23791.41605 90000.003450 65004.255306 1 000236000
Documento	100.502
Data da arrecadação	05/10/2023
Valor documento	2.360,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	2.360,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº : 001.375.903 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA

DROGARIA NOVA ESPERANÇA 37 Anos

MAJOR PALADINO, 128
GALPAO 6
VILA RIBEIRO DE BARROS
SAO PAULO - SP
TEL/FAX: 39907720
CEP: 05307000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº : 001.375.903
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0943 5758 7700 0466 5500 1001 3759 0310 3450 3953

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA. DE TERCEIROS NAO CONTRIBUINTE	135231473653387 - 05/09/2023 15:16:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
128938421115		43.575.877/0004-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0001-02	05/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA RODRIGUES ALVES, 29	VILA MAFALDA		06783-360		05/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
TABOAO DA SERRA	35525198	SP			14:51:32

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	05/10/2023	2.360,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.360,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.360,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MAJOR PALADINO	SAO PAULO		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	VOLUMES	GERAL	4	0,010	0,010

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
31575	AERODINI SPRAY 200 DOSES Anvisa: 1037000960033 VPM: 11,80	30049039 Lote : 07642437	060	5405	UN	200,0000 Fab : 07/06/2023	11,8000000000 Val : 31/03/2025	2.360,00 Qtde. Lote : 200.000	0,00 Agregação :	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 06/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 06/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA NOS TERMOS DOS ARTIGOS 313A, 313 E, 313G, 313W e 313Z DO RICMS. SEDEX PEDIDO BIONEXO 307874791 PSI PRONTO SOCORRO INFANTIL TABO AO DA SERRA CONTRATO DE GESTAO N 9743 202 COMPRADOR ALEXSANDRO BOLETO DS EVILHA	

Bradesco | **237-2** | **Comprovante de Entreg**

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Nosso Número	
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA - CD LEOPOLDINA	**1416-0/0042553-2**	**09/00000034565-5**	( ) Mudou-se
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( ) Ausente
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**05/10/2023**	**R$ 2.360,00**	( ) Não existe nº indicado
			( ) Recusado
	Data	Assinatura	( ) Não procurado
Recebi o bloqueto/título com as características acima			( ) Endereço insuficiente
	Data	Entregador	( ) Desconhecido
			( ) Falecido
			( ) Outros (Anotar no Verso)

Bradesco | **237-2** | **Recibo do Sacad**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: **05/10/2023**

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA - CD LEOPOLDINA 43.575.877/0004-66
RUA MAJOR PALADINO,128 GALPAO 6 VILA RIBEIRO DE BARR05307-000 SAO PAULO SP

Agência/Código Beneficiário: **1416-0/0042553-**

Data do Documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso Número
05/09/2023	**1375903/1**	**DM**	**N**	**05/09/2023**	**09/00000034565-**

Uso do banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=)Valor do documento
	000	**09**	**R$**			**R$ 2.360,0**

Instruções(Texto de responsabilidade do beneficiário)

APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1.57 AO DIA.
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 47.20
(INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO)

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Juros/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Nome do Pagado/CPF/CNPJ/Endereçor
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRAS 45.349.461/0001-02
AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES,303 JARDIM ARIANO
16400-400 LINS SP 09/00000034565-5

Nome do Sacador/Avalista/CPF/CNPJ/Endereço **DROGARIA NOVA ESPERANCA L 43.575.877/0004-66**
RUA MAJOR PALADINO,128 GALPAO 6 VILA RIBEIRO DE BARROS 05307-000 SAO PAULO SP

Corte na linha pontilha

Bradesco | **237-2** | **23791.41605 90000.003450 65004.255306 1 9494000023600**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: **05/10/202**

Beneficiário
DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA - CD LEOPOLDINA 43.575.877/0004-66
RUA MAJOR PALADINO,128 GALPAO 6 VILA RIBEIRO DE BARR 05307-000 SAO PAULO SP

Agência/Código Beneficiário: **1416-0/0042553-**

Data do Documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso Número
05/09/2023	**1375903/1**	**DM**	**N**	**05/09/2023**	**09/00000034565-**

Uso do banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=)Valor do documento
	000	**09**	**R$**			**R$ 2.360,0**

Instruções(Texto de responsabilidade do beneficiário)

APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1.57 AO DIA.
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 47.20
(INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO)

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Juros/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Nome do Pagado/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRAS 45.349.461/0001-02
AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES,303 JARDIM ARIANO
16400-400 LINS SP 09/00000034565-5

Nome do Sacador/Avalista/CPF/CNPJ/Endereço **DROGARIA NOVA ESPERANCA L 43.575.877/0004-66**
RUA MAJOR PALADINO,128 GALPAO 6 VILA RIBEIRO DE BARROS 05307-000 SAO PAULO SP

Autenticação mecânica / Ficha de Compensaçã

ISO 9001

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101843	Salbutamol, sulfato 100 mcg/dose (200 doses) - 17,4 g spray	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**21/08/2023**
Fornecedor: **Drogaria Nova Esperanca Eireli**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **11,8000**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Drogaria Nova Esperanca Eireli**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **11,4500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Drogaria Nova Esperanca Eireli	**Item:** AERODINI **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Frasco com 1	200,0	11,8000	2.360,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 13h54m.					
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**Item:** AERODINI 100MCG/DOSE TEUTO BRAS. AEROSSOL ORAL - AERODINI - TEUTO BRAS. **Marca:** AERODINI 100mcg/dose TEUTO BRAS. Aerossol Oral - AERODINI - TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1	200,0	12,2000	2.440,0000	
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** AERODINI **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Tubo com 1	200,0	14,5900	2.918,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** TEUTO - SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (S)/ - CX COM 1UN **Marca:** TEUTO - SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (S)/ - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	200,0	14,6349	2.926,9800	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** AERODINI **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Tubo com 1	200,0	14,9700	2.994,0000	
Imperio Pharma Medicamentos Ltda	**Item:** SULFATO DE SALBUTAMOL (AERODINI) 100MCG SPRAY 200 DOSES CX C/01 FR - TEUTO - TEUTO **Marca:** SULFATO DE SALBUTAMOL (AERODINI) 100MCG SPRAY 200 DOSES CX C/01 FR - TEUTO - TEUTO **Embalagem:** 1	200,0	16,5000	3.300,0000	

Drogaria Nova Esperanca Eireli

43.575.877/0004-66

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**6 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.360,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
101843 - Salbutamol, sulfato 100 mcg/dose (200 doses) - 17,4 g spray	AERODINI	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Frasco com 1	200,0	11,8000	2.360,0000

***Referência:** 21/08/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$11,8000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 13h54m

Cotação 307874791 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/08/2023 às 11h31m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3370609505490471
06/10/2023 09:57:04

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19062.37111 57663.347000 00152.611090 0 0257250
Documento	100.503
Data da arrecadação	05/10/2023
Valor documento	2.572,50
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	2.572,50

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 2.572,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.337.035
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Samtronic Industria e Comercio Ltda

Rua Venda da Esperanca, 162
Socorro - 04763-040
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 551122447751

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.337.035
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0958 4266 2800 0133 5500 1000 3370 3515 2545 4315

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	**135231474674030 - 05/09/2023 17:03:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
112068380115	**94911827**		**58.426.628/0001-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0001-02**	**05/09/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	**WILLIAMS**		**17402-064**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1837011611**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**05/10/2023**
Valor	**R$ 2.572,50**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.572,50**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**825,52**	**2.572,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LLS LOGISTICA LTDA	**0-Por conta do Rem**				**20.330.046/0001-86**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARTINIANO LEMOS LEITE, 30 GP 55		**COTIA**		**SP**	**ISENTO**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	**CAIXA**			**8,958**	**7,758**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
EE900300	EQUIPO GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): JUL239003001844100 - Validade: 01/07/2026	90189099	0/40	5101	UN	150,0000	17,1500	2.572,50	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PC-308885854-1 - CONTRATO DE GESTAO N°9743/2023 - LOCAL DE ENTREGA - PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL - RUA RODRIGUES ALVES, N°29 - JD. MAFALDA - TABOAO DA SERRA - CEP:06785-070 - SP LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 178/2021 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 30 04 2024 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de entrega: ., ., --, . - SP *** Pedido de Venda: 529804 *** Cotacao Numero: A02256 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 825.52 (32.09%). Email do Destinatário: acosta@ahbb.org.br
ebatista@ahbb.org.br
vendas@cirurgicaneve

RESERVADO AO FISCO

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000337035
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

Samtronic Industria e Comercio Ltda

Rua Venda da Esperanca, 162
Socorro Cep:04763-040
Sao Paulo/SP
Fone: 5511224477S1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0958 4266 2800 0133 5500 1000 3370 3515 2545 4315

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
ENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135231474674030 05/09/2023 17:03:58-03:00

SCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
12068380115		58.426.628/0001-33

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	05/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DR ORLANDO T SANTOS,50	WILLIAMS	17402-064	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1837011611	SP		

FATURA

001 05/10/2023 2.572,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.572,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.572,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LLS LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				20.330.046/0001-86

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARTINIANO LEMOS LEITE, 30 GP 55	COTIA	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXA			8,958	7,758

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE900300	EQUIPO GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): JUL239003001844100 - Validade: 01/07/2026	90189099	040	5101	UN	150,0000	17,15000000	2.572,50	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.0

Visit us...

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
94911827			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135231474674030
PC-308885854-1 - CONTRATO DE GESTAO Nº9743/2023 - LOCAL DE ENTREGA - PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL - RUA RODRIGUES ALVES, Nº29 - JD. MAFALDA - TABOAO DA SERRA - CEP:06785-070 - SP LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 178/2021 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 30 04 2024 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de entrega: ., ., --, . - SP *** Pedido de Venda: 529804 *** Cotacao Numero: A02256 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 825.52 (32.09%).

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 06/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 06/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

powered by TOTVS

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
15/09/2023

Título: MMH - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - 22376 - PSI - TABOAO DA SERRA/SP - ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

ID:308885854 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
04/09/2023 às 10h33m	**04/09/2023 às 15h32m**	**14 ddl**

Observações:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 PSI - Pronto Socorro Infantil Taboao da Serra Endereco de Entrega R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Mafalda (Regiao do Trianon), Taboao da Serra - SP, 06785-070.

Termos e Condições:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL PSI - Pronto Socorro Infantil Taboao da Serra Endereco de Entrega R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Mafalda (Regiao do Trianon), Taboao da Serra - SP, 06785-070 - CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - PSI

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101985	**Equipo p/ bomba de infusao fotossensivel SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO**	**Unidade**	**150.0**

Últimas compras

Data:**17/08/2023**
Fornecedor: **Samtronic Indústria e Comércio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Data:**10/07/2023**
Fornecedor: **Samtronic Indústria e Comércio Ltda**
Marca: **SAMTRONIC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Samtronic Indústria e Comércio Ltda**
Marca: **SAMTRONI**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Samtronic Indústria e Comércio Ltda	**Item:** EQUIPO P/BOMBA SAMTRONIC C/FILTRO/FOTOPROTETOR/VALVULA ANTI REFLUXO EM0422 A000, SAMTRONIC **Marca:** SAMTRONIC **Embalagem:** UN com 50	150,0	17,1500	2.572,5000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/09/2023 ás 15h37m.

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Samtronic Indústria e Comércio Ltda 58.426.628/0001-33	Jennifer Alcantara jennifer.alcantara@samtronic.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	30 ddl	500,0000

Cotação 308885854 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 10h33m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Samtronic Indústria e Comércio Ltda	1	2.572,5000

Total Confirmado
R$ 2.572,5000

Cotação 308885854 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 10h33m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 308885854 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 10h33m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 308885854 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 10h33m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
15/09/2023

Samtronic Indústria e Comércio Ltda

58.426.628/0001-33

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**10 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.572,5000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
101985 - Equipo p/ bomba de infusao fotossensivel SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO	EQUIPO P/BOMBA SAMTRONIC C/FILTRO/FOTOPROTETOR/VALVULA ANTI REFLUXO EM0422 A000, SAMTRONIC	**Marca:** SAMTRONIC **Embalagem:** UN com 50	150,0	17,1500	2.572,5000

***Referência:** 17/08/2023 - Qtd.150.00 | Preço R$17,1500 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/09/2023 às 15h37m

Cotação 308885854 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 10h33m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3370609505490471
06/10/2023 09:59:18

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00903 03435.662036 28548.211740 0 0053055
Documento	100.504
Data da arrecadação	05/10/2023
Valor documento	530,55
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	530,55

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Identificação do emitente

LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA

ROD ANTONIO HEIL, 6250
Complemento: MODULOS 09 a 16
ITAIPAVA Cep:88316-000
ITAJAI/SC
Fone: 1136522525

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000132703
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4223 0801 0057 2800 1140 5500 2000 1327 0313 9803 6841

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/ NÃO CONTRIBUINTE	342230189941837 21/08/2023 13:20:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
258320052	824018040113	01.005.728/0011-40

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0012-65	21/08/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 11	JARDIM ARIANO	16400-400	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
LINS	1135728740	SP		

FATURA

001 19/09/2023 530,55								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
530,55	21.22	0,00	0,00	530,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	530,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-REMETENTE				01.125.797/0027-55

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD JORGE LACERDA, 1010 ARMZ 01 GALPAO03 Fone:	ITAJAI	SC	261577336

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			3,938	3,750

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
669A	CATETER INTRA FEP 26G C/ 50 SOLIDOR (BM) - LOTE: 132302H DT. VALID: 31/01/28	90183929	100	6108	CX	15,00	35,370000	530,55	530,55	21,22	0,00	4,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F PRODUTOS C/ ALIQUOTA 0% PIS/COFINS CONFORME. Decreto nº 6.426/2008, artigo 1º, inciso III
Protocolo: 342230189941837
Pedido(s) de Venda: 529448 / Pedido(s) do Cliente: 305019650
/ S LOCAL DE ENTREGA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA SP, 06765 465. CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 PSI Vendedor ANGELICA SILVA M3: 0.0246 FRETE: CIF. Informamos que o(s) boleto(s) referente(s) a esta Nota Fiscal serao entregues em seu endereco de cobranca em ate 15 dias uteis. Caso nao recebido dentro deste prazo, favor entrar em contato com nossa area financeira. Toda cobranca bancaria da Labor Import e centralizada junto aos Bancos Santander e Brasil. Prezado Cliente: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 21/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 21/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

powered by TOTVS

Identificação do emitente	DANFE	
LABOR IMPORT **LABOR IMPORT COMERCIAL I MP EXP LTDA** ROD ANTONIO HEIL, 6250 Complemento: MODULOS 09 a 16 ITAIPAVA Cep:88316-000 ITAJAI/SC Fone: 1136522525	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA [1] **N. 000132703** **SÉRIE 2** **FOLHA 02/02**	**CHAVE DE ACESSO DA NF-E** **4223 0801 0057 2800 1140 5500 2000 1327 0313 9803 6841** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/ NAO CONTRIBUINTE	342230189941837 21/08/2023 13:20:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
258320052	824018040113	01.005.728/0011-40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 90.58. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

powered by TOTVS

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

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

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03034.356620 36285.482117 4 94780000053055**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPOR	**R$**		**30343566236285482-X**

Endereço
ROD ANTONIO HEIL 6250 MODULOS 09 A 16 ITAIPAVA ITAJAI SC - 88316000

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
00132703	**19822922**	**01.005.728/0011-40**	**05/10/2023**	**530,55**

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				530,55

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0012-65

Instruções — Autenticação mecânica

JRS: Vl p/Dia Atraso R$ 0,35 desde: 06.10.2023
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03034.356620 36285.482117 4 94780000053055**

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento	**05/10/2023**
Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPOR	**3333-2 / 6321-5**

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
21/08/2023	**00132703**	**DM**	**N**	**03/10/2023**	**30343566236285482-X**

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
11	**R$**			**530,55**

Instruções
JRS: Vl p/Dia Atraso R$ 0,35 desde: 06.10.2023
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado **530,55**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO - 45.349.461/0012-65
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303
LINS - SP - 16400-400

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

LABOR IMPORT

Osasco, 03 de outubro de 2023.

Á ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
R DR ORLANDO T SANTO, 50 – GARÇA – SP – CEP. 17402-064
CNPJ 45.349.461/0001-02

DECLARAÇÃO RETIFICADORA NF 132703

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, pelo presente documento comunicamos que a Nota Fiscal de Serviços 132703, emitida em **21/08/2023 as 13:17,** conforme solicitação do cliente se faz alteração do **CNPJ 45.439.461/0012-65,** constante na NF 132703, o qual foi alterado para o **CNPJ 46.349.461/0001-02** e somente nos informando a data posterior onde não é mais possível cancelamento/substituição da NF devido a tramites fiscais.

Considerar para fins financeiros da NF 132703 o CNPJ 45.349.461/0001-02 – R DR ORLANDO T SANTOS, 50 – GARÇA -SP -CEP 17402-064.

À disposição para demais esclarecimento.

Nayara M.

LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA
CNPJ 01.005.728/0001-79

Labor Import Comercial Imp Exp LTDA - 01.005.728/0001-79
Nayara Maximo da Cruz – Depto. Customer Service

Rua Padre Damaso, 165, 173, 187
Centro - Osasco/SP - CEP 06016-010
(11) 3652-2525 | 3195 - 8640 | 94481 - 3168

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113307	CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 26	Unidade	500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	**Item:** CATETER INTRA FEP 26G C/ 50 SOLIDOR (BM) - _ **Marca:** CATETER INTRA FEP 26G C/ 50 SOLIDOR (BM) - _ **Embalagem:** 50	750,0	0,7074	530,5500	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/08/2023 ás 12h14m.

Cotação 305019650 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/08/2023 às 10h25m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
24/08/2023

Labor Import Comercial Imp Exp Ltda

01.005.728/0011-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 530,5500**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113307 - CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 26	CATETER INTRA FEP 26G C/ 50 SOLIDOR (BM) - _	**Marca:** CATETER INTRA FEP 26G C/ 50 SOLIDOR (BM) - _ **Embalagem:** 50	750,0	0,7074	530,5500

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 17/08/2023 às 12h14m

Cotação 305019650 Criada por Alexsandro Almeida no dia 15/08/2023 às 10h25m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3370609505490471
06/10/2023 09:58:54

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.58.54
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA:       5.381-3

FAVORECIDO:  IGOR SANCHES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 27.288.656/0001-08
VALOR: R$                              3.000,00
DEBITO EM: 05/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100516
AUTENTICACAO SISBB:        7.146.9CC.250.A51.A66
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

11149376IS

Nº Nota
336
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 02/OUT/2023 - 12:09:22
Competência 10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IGOR SANCHES DE OLIVEIRA - ME**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **72948**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **27.288.656/0001-08**

Endereço: **AVENI OTTO WERNER ROSEL, 1455**

CEP: **13.563-673**

Complemento: **Não Informado**

Bairro: **MORADAS SÃO**

País: **BRASIL**

Município: **SAO CARLOS**

UF: **SP**

Telefone: **973220074**

E-mail: **IGOR051@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0001-02**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50**

CEP: **17.402-064**

Complemento: **Não Informado**

Bairro: **WILLIAMS**

País: **BRASIL**

Município: **GARÇA**

UF: **SP**

Telefone: **163374-8438**

E-mail: **EBATISTA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS DE PRESTACAO DE CONTAS, DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2023 Á 30/09/2023, NO PRONTO SOCORRO INFANTIL DE TABOAO DA SERRA - RUA RODRIGUES ALVES, 29 - JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA - SP. CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.743/2023.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Cooperativa do Brasil S.A. Sicoob 756
Ag. 5042
CC. 5.381-3
CNPJ. 27.288.656/0001-08
Igor Sanches de Oliveira ME

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP**

Local de Incidência : **SAO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**3.000,00**	**2,00**	**60,00**	**3.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) IGOR SANCHES DE OLIVEIRA - MEOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
11149376IS

Número da Nota:
336

IS IGOR SANCHES
Consultoria&Controladoria

Taboão da Serra/SP, 30 de setembro de 2023.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

CNPJ: 45.349.461/0001-02

PRONTO SOCORRO INFANTIL DE TABOAO DA SERRA - RUA RODRIGUES ALVES, 29 - JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA – SP.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.743/2023

Prezados,

Encaminhamos relatório dos trabalhos realizados na ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**,** no PRONTO SOCORRO INFANTIL DE TABOAO DA SERRA - RUA RODRIGUES ALVES, 29 - JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA - SP.

Atenciosamente,

IGOR SANCHES
CONSULTORIA E CONTROLADORIA

IS - CONSULTORIA E CONTROLADORIA
São Paulo I Santos
Cel. (11) 9 7322-0074
igorconsultoria@hotmail.com
iscontroladoria.com

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

Os serviços de Prestação de Contas têm por objetivo a entrega da Prestação de Contas obrigatória no contrato de gestão, seguindo todas as instruções e recomendações do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e legislações municipais, estaduais e federais, e ainda, o acompanhamento e monitoramento das rotinas administrativas**,** desta forma, fez parte do planejamento verificar todos os departamentos, e pessoas envolvidas com os processos, a fim de mapear, corrigir e criar padrões de trabalhos. Além das rotinas de Prestação de Contas, ações preventivas (sugestões) a fim de estabelecer um processo de melhoria contínua**,** visando maior segurança e confiabilidade nos controles das informações e processos da entidade.

Desta forma, é de suma importância que os trabalhos sejam acompanhados e avaliados periodicamente, uma vez que o monitoramento visa detectar e corrigir possíveis falhas. Importante enfatizar que os serviços são contínuos, prevendo uma evolução na profissionalização da entidade.

1.1. Equipe técnica

Responsável: Igor Sanches
igorconsultoria@hotmail.com

2. OBJETIVO GERAL

Implementar instrumentos/mecanismos de desenvolvimento na entidade através de uma gestão eficaz para Prestação de Contas no contrato de gestão, seguindo todas as instruções e recomendações do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e as legislações municipais, estaduais e federais.

3. METODOLOGIA

A metodologia aplicada considera os pontos abaixo ressaltados, contudo os procedimentos baseiam-se nas informações evidenciadas nos documentos disponibilizados:

- Análise e readequação da estrutura administrativa para elaboração da Prestação de Contas;
- Elaboração dos fluxos de controles internos administrativos de prestação de contas;
- Entrega da respectiva prestação de contas;
- Reuniões com os responsáveis descrevendo os trabalhos executados, e passando as orientações/explicações necessárias;
- Realização de relatório gerencial, em caráter confidencial à diretoria, abrangendo as considerações e sugestões.

4. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Elencamos abaixo os principais trabalhos realizados no período:

- Organização e manual de prestação de contas para padronização;
- Criação de procedimentos entre os setores determinando os documentos que devem ser enviados ao setor de prestação de contas incluindo cronograma de atividades;
- Adequação das prestações de contas ao Plano de Trabalho apresentado;
- Criação e reestruturação de processos das áreas administrativas, bem como, das interfaces entre as áreas;

- Estruturação de controles internos de segregação de funções, atribuição de responsabilidades e delegação de autoridade;
- Orientações e assessoria ao contador da entidade;
- Elaboração e adequação do Plano de Contas financeiro;
- Padronização de documentos e informações do setor de Patrimônio;
- Elaboração dos fluxogramas dos departamentos administrativos.

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Dentre os trabalhos realizados, é importante reiterar a organização e o preparo do colaborador que vai executa-los. Através da padronização dos procedimentos, o setor de Prestação de Contas poderá observar os resultados imediatamente. Foram feitas revisões dos trabalhos, e análises dos processos, validando se os trabalhos estão sendo executados corretamente, conforme planejado.

O setor de Prestação de Contas deverá manter o sistema de controle interno eficiente e continuo que possibilite a detecção de eventuais falhas ou erros.

Além disso, foram apresentados procedimentos e orientações administrativas para melhorar os controles e entregar em perfeita ordem a Prestação de Contas.

IGOR SANCHES
CONSULTORIA E CONTROLADORIA

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909234101401
09/10/2023 09:34:31

```
06/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:39:52
270002700          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         55.917-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 06/10/2023
NR. DOCUMENTO                552.700.000.036.324
VALOR TOTAL                             1.226,94
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIMONE LOPES FERREIRA
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         36.324-3
NR. DOCUMENTO                552.700.000.055.917
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.E30.4E5.09D.C81.74F
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo:	1005 - AHBB - TABOAO DA SERRA PSI						
Empregados							
7206 - ALEX FERNANDES MOREIRA							
340	PENSAO ALIMENTICIA 30%	09/2023	1.139,86	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.139,86	30,00			
7593 - RENATO DA SILVA CAMPOS							
340	PENSAO ALIMENTICIA 30%	09/2023	1.226,94	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.226,94	30,00			
		Total do Centro de Custo:	2.366,80	60,00			
		Total da empresa:	2.366,80	60,00			

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909234101401
09/10/2023 09:26:42

```
06/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:45:08
270002700          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         55.917-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 06/10/2023
NR. DOCUMENTO                553.044.000.025.135
VALOR TOTAL                            16.950,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RODRIGUES S G H LTDA
AGENCIA: 3044-9          CONTA:         25.135-6
NR. DOCUMENTO                552.700.000.055.917
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.A94.94C.3C2.20D.4C7
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nº da Nota - Serie
202300000000013 - E

Autenticidade
TM14-FF9B

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão ....: **02/10/2023 13:46:46**
Competência (Serv.).: **10/2023**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **RODRIGUES & SCHWARTZ GESTAO HOSPITAL LTDA**
Nome Fantasia: ***
CPF/CNPJ.....: **40.482.353/0001-90** **IM: 25850200** IE: **0** Fone:**3186588323**
Endereço.....: **RUA AURELIANO LESSA,45,IDEAL - CEP:35162157**
Município....: **IPATINGA** UF: **MG** Email: **adilsonator@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **45.349.461/0001-02** IM: IE: Fone: **(16) 3374-8438**
Endereço.....: **RUA RUA DR ORLANDO T SANTOS,50 - CEP : 17402064, WILLIAMS**
Município....: **GARCA** UF: **SP**
Email.....: **controladoria@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO ADMINISTRATIVO OPERACIONAL,DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2023 ATÉ 31/09/2023. NA UNIDADE DEPRONTO ATENDIMENTO DR. AKIRA TADA ESTRADA DE SÃO FRANCISCO, N° 2400 JARDIM HELENA TABOÃO DA SERRA-SP.PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 9.743/2023

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
ipatinga.meumunicipio.online

situação de tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1720 - Consultoria e assessoria econômica ou financeira.

Código de Atividade (CNAE)
7020400 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**16.950,00**	**2,1059%**	**356,95**	**16.950,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 16.950,00

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909234101401
09/10/2023 09:26:08

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.26.08
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0702-1 - PANAMERICANA
CONTA:  13.000.824-1

FAVORECIDO:  CEMED COMERCIO IMPORTACAO EXPORTACA
CPF/CNPJ: 03.772.503/0001-73
VALOR: R$                                312,00
DEBITO EM: 06/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100601
AUTENTICACAO SISBB:        5.282.08E.AFF.584.547
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE Cemed Com. Import. Export. e Distribuicao Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 312,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - NI R DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.007.046
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cemed Com. Import. Export. e Distribuicao Ltda

R Professor Santiago Dantas, 271
Vila Tramontano - 05690-010
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 01137594540

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.007.046
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0903 7725 0300 0173 5500 0000 0070 4612 3376 1275

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq.ou Rec.Terceiros	**135231474762066 - 05/09/2023 17:14:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
148788267118			**03.772.503/0001-73**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0001-02**	**05/09/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
NI R DR ORLANDO T SANTOS, 50	**WILLIAMS**	**17402-064**		**05/09/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	**SP**	**011965816976**		**16:42:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**05/10/2023**
Valor	**R$ 312,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
312,00	**56,16**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**312,00**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**102,87**	**312,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Cemed Com. Import. Export. e Distribuicao Ltda-SP	**0-Por conta do Rem**				**03.772.503/0001-73**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Professor Santiago Dantas, 271	**Sao Paulo**			**SP**	**148788267118**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00076377	UMIDIFICADOR P/OXIGENIO SIMPLES 250ML UM5705 (1) RIOXI HAOXI Lote-Validade:(0000080723-00/00/0000)	90192010	0/00	5102	FR	30,0000	10,4000	312,00	0,00	312,00	56,16		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. fisco: Solicitacao 17970901: PEDIDO BIONEXO 308112241.1 CONTRATO DE GESTAO 9743/2023-UPA LOCAL DE ENTREGA: ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 -JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP -CEP:06765- 001PAGAMENTO SANTANDER AG:0702 C/C:13000824-1 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 102,87	

CEMED COM. IMPORT. EXPORT. E DISTRIBUIÇÃO LTDA R PROFESSOR SANTIAGO DANTAS, 271, VILA TRAMONTANO SÃO PAULO - SP CEP: 05690-010 TEL: (011)3759-4540 / FAX: (011)3759-4540	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 000.007.046** **SÉRIE 000** **FOLHA 1/1**	CHAVE DE ACESSO **3523 0903 7725 0300 0173 5500 0000 0070 4612 3376 1275** **Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora**

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ.OU REC.TERCEIROS	**135231474762066 05/09/2023 17:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
148.788.267.118		03.772.503/0001-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0001-02**	05/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
NI R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	**05/09/2023**
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARÇA	(011)96581-6976	SP	**NÃO CONTRIBUINTE**	**16:42**

FATURA/DUPLICATA

001 05/10/2023 312,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
312,00	56,16	0,00	0,00	312,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**312,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CEMED COM. IMPORT. EXPORT. E DISTRIBUIÇÃO LTDA-SP	0 - EMITENTE	47235175		SP	03.772.503/0001-73
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
PROFESSOR SANTIAGO DANTAS, 271	SÃO PAULO			SP	148788267118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
76377	UMIDIFICADOR P/OXIGENIO SIMPLES 250ML UM5705 (1) RIOXI HAOXI LOTE: 0000080723 VALIDADE: 00/00/0000	90192010	000	5102	FR	30,000	10,4000000	312,0000000	312,00	56,16	0,00	0,00	0,00	18	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3.971.065-3	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Solicitação 17970901; PEDIDO BIONEXO 308112041.1 CONTRATO DE GESTÃO 9743/2023-UPA LOCAL DE ENTREGA: ESTRADA SÃO FRANCISCO, 2400 -JARDIM HELENA, TABOÃO DA SERRA - SP -CEP:06765-001PAGAMENTO SANTANDER AG:0702 C/C:13000824-1	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111840	FRASCO UMIDIFICADOR DE OXIGÊNIO 250ML	Frasco	30.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Haoxi Equipamentos Médicos Hospitalares Ltda**
Marca: **HAOXI**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **9,5000**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RWR**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **10,0000**

Data:**19/06/2023**
Fornecedor: **CIRURGICA BIVIMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **RIOXI - ROMED**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **11,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	**Item:** UMIDIFICADOR 250ML OXIGÊNIO ROSCA BORBOLETA POLIPROPILENO **Marca:** HAOXI **Embalagem:** PLASTICA com 1	30,0	10,4000	312,0000	Confirmado
Protec Export Ind, Com, Imp e Exp de Equip Médicos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** UMIDIFICADOR C/ FRASCO PLÁSTICO 250 ML OXIG. **Marca:** PROTEC **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	13,3500	400,5000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 10	30,0	14,5000	435,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** FOYOMED **Marca:** FOYOMED **Embalagem:** 1	30,0	14,6277	438,8310	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** UMIDIFICADOR P/ OXIGENIO 250ML PROTEC - PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP **Marca:** UMIDIFICADOR P/ OXIGENIO 250ML PROTEC - PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP **Embalagem:** 1	30,0	14,8056	444,1680	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 11731 - UMIDIFICADOR C/FRASCO PLASTICO 250ML P/O2 S/EXT.COD 5001 UN - - - PROTEC **Marca:** 11731 - UMIDIFICADOR C/FRASCO PLASTICO 250ML P/O2 S/EXT.COD 5001 UN - - - PROTEC **Embalagem:** 1	30,0	16,3100	489,3000	

Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.

03.772.503/0001-73

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 100,0000	**CIF**	**5 Dias**	**14 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 312,0000**	**↑9.47 % | R$ 27,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111840 - FRASCO UMIDIFICADOR DE OXIGÊNIO 250ML	UMIDIFICADOR 250ML OXIGÊNIO ROSCA BORBOLETA POLIPROPILENO	**Marca:** HAOXI **Embalagem:** PLASTICA com 1	30,0	10,4000	312,0000

***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.30.00 | Preço R$9,5000 | Variação da Última Compra: ↑9.47% | R$ 0,9000 | R$ 27,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 15h7m

Cotação 308112241 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 11h41m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909234101401
09/10/2023 09:27:34

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.27.34
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 7660-0 - NOVA ITAPECERICA
CONTA:      28.342-8

FAVORECIDO:  RICARDO BARBOSA DE MORAES
CPF/CNPJ:     169.297.458-04
VALOR: R$                              3.668,76
DEBITO EM: 06/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100602
AUTENTICACAO SISBB:        3.0D4.45C.458.968.7A2
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
7596	RICARDO BARBOSA DE MORAES	169.297.458-04	3.668,76
7688	VIVIANE DE ARAUJO PIRES	315.417.898-81	4.860,85

Empregados: 2 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 8.529,61

(oito mil quinhentos e vinte e nove reais e sessenta e um centavos)

LINS, 05/10/2023 Responsável: _____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7596	RICARDO BARBOSA DE MORAES	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/09/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	126,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,34	634,37	
998	I.N.S.S.	9,97		431,30
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		224,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.324,24	655,48
Valor Líquido ⇨	3.668,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.324,24	4.324,24	345,93	3.892,94	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7596	RICARDO BARBOSA DE MORAES	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	17/09/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91	
342	TRIENIO	1,00	96,09	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	126,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,34	634,37	
998	I.N.S.S.	9,97		431,30
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		224,18

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.324,24	655,48
Valor Líquido ⇨	3.668,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	4.324,24	4.324,24	345,93	3.892,94	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909234101401
09/10/2023 09:28:21

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.28.22
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0475-8 - ANHANGABAU-URB.SP
CONTA:      20.469-2

FAVORECIDO:  VIVIANE DE ARAUJO PIRES
CPF/CNPJ:     315.417.898-81
VALOR: R$                              4.860,85
DEBITO EM: 06/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100603
AUTENTICACAO SISBB:        F.C6B.558.CEB.335.716
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
7596	RICARDO BARBOSA DE MORAES	169.297.458-04	3.668,76
7688	VIVIANE DE ARAUJO PIRES	315.417.898-81	4.860,85

Empregados: 2 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 8.529,61

(oito mil quinhentos e vinte e nove reais e sessenta e um centavos)

LINS, 05/10/2023 Responsável: _____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7688	VIVIANE DE ARAUJO PIRES	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,18		690,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		623,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.313,44
Valor Líquido ⇨	4.860,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	6.174,29	6.174,29	493,94	5.483,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SERI Folha Mensal

Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7688	VIVIANE DE ARAUJO PIRES	223505	801	1
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	11/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	11,18		690,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		623,14

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.174,29	1.313,44
Valor Líquido ⇨	4.860,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.910,29	6.174,29	6.174,29	493,94	5.483,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330909334489581
09/10/2023 09:36:31

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.36.31
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8846-3 - SP NOVA MORUMBI
CONTA:      99.736-2

FAVORECIDO:  RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS H
CPF/CNPJ: 14.718.224/0001-48
VALOR: R$                              9.036,00
DEBITO EM: 06/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100604
AUTENTICACAO SISBB:        0.3DB.0A3.13D.EDA.102
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
2.314/NFE
Data e Hora de Emissão
02/10/2023 16:05:58
Código de Verificação
EC06A4C435054C41CD03
Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

RTD CLINICAL

CNPJ : 14.718.224/0001-48 IE: 675.109.751.110 IM: 34574
Razão Social: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Endereço : Avenida Caetano Barrella - Num: 176
Bairro : Jardim da Glória - CEP: 06.763-460
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)2712-0178
E-mail : comercial@rtdclinical.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0001-02 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Num: 50
Bairro : WILLIAMS - CEP: 17.402-064
Município : GARCA - SP
E-mail : controladoria@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Num: 50. Bairro: WILLIAMS - CEP: 17.402-064
Município :GARCA - SP

Discriminação do Serviço

AHBB - REDE SANTA CASA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 9.743/2023

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA, PREVENTIVA E ANÁLISE MICROBIOLÓGICA SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) DR. AKIRA TADA E DO PRONTO SOCORRO INFANTIL DE TABOÃO DA SERRA.

MÊS DE REF.: 09/2023

VALOR: R$ 9.036,00
COND DE PAGTO: 03 DIAS APÓS A EMISSÃO DA NF
DEP ITAU 341 AG 8846 CC 99736-2

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.036,00

Código do Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manute

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	9.036,00	5,00	451,80	0,00

Total Tributos: 451,80. Percentual: 5,00%

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:2.222,85 (24,60%)

Recebi(emos) de RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota 2.314/NFE

Emissão 02/10/2023 16:05:58

Código de verificação EC06A4C435054C41CD03

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330909334489581
09/10/2023 09:36:31

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.36.31
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8846-3 - SP NOVA MORUMBI
CONTA:      99.736-2

FAVORECIDO:  RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS H
CPF/CNPJ: 14.718.224/0001-48
VALOR: R$                              9.036,00
DEBITO EM: 06/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100604
AUTENTICACAO SISBB:        0.3DB.0A3.13D.EDA.102
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
2.314/NFE
Data e Hora de Emissão
02/10/2023 16:05:58
Código de Verificação
EC06A4C435054C41CD03
Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

RTD CLINICAL

CNPJ : 14.718.224/0001-48 IE: 675.109.751.110 IM: 34574
Razão Social: RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Endereço : Avenida Caetano Barrella - Num: 176
Bairro : Jardim da Glória - CEP: 06.763-460
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)2712-0178
E-mail : comercial@rtdclinical.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0001-02 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Num: 50
Bairro : WILLIAMS - CEP: 17.402-064
Município : GARCA - SP
E-mail : controladoria@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Num: 50. Bairro: WILLIAMS - CEP: 17.402-064
Município :GARCA - SP

Discriminação do Serviço

AHBB - REDE SANTA CASA

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 9.743/2023

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA, PREVENTIVA E ANÁLISE MICROBIOLÓGICA SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) DR. AKIRA TADA E DO PRONTO SOCORRO INFANTIL DE TABOÃO DA SERRA.

MÊS DE REF.: 09/2023

VALOR: R$ 9.036,00
COND DE PAGTO: 03 DIAS APÓS A EMISSÃO DA NF
DEP ITAU 341 AG 8846 CC 99736-2

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.036,00

Código do Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manute

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	9.036,00	5,00	451,80	0,00

Total Tributos: 451,80. Percentual: 5,00%

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:2.222,85 (24,60%)

Recebi(emos) de RTD CLINICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota 2.314/NFE

Emissão 02/10/2023 16:05:58

Código de verificação EC06A4C435054C41CD03

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909234101401
09/10/2023 09:29:28

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARRECADACAO GRF
Documento	100.605
Código de barras	858200004741 294017923100 768105084534 94610001
Data do pagamento	06/10/2023
Valor	47.412,94

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/10/2023 - 17:12:45

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				(0014)35235198
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	592.661,76	130	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0001-02	09/2023	07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
47.412,94	0,00	47.412,94

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858200004746 129401792310 007681050842 534946100019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/10/2023 - 17:12:45

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				(0014)35235198
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	592.661,76	130	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0001-02	09/2023	07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
47.412,94	0,00	47.412,94

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858200004746 129401792310 007681050842 534946100019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909234101401
09/10/2023 09:30:14

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	FGTS ARRECADACAO GRF
Documento	100.606
Código de barras	858500004502 804017923100 768105084534 94610001
Data do pagamento	06/10/2023
Valor	45.028,04

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/10/2023 - 17:17:36

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				(0014)35235198
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	562.850,62	117	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0001-02	09/2023	07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
45.028,04	0,00	45.028,04

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858500004504 280401792316 007681050842 534946100019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/10/2023 - 17:17:36

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				(0014)35235198
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	562.850,62	117	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0001-02	09/2023	07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
45.028,04	0,00	45.028,04

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858500004504 280401792316 007681050842 534946100019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909234101401
09/10/2023 09:30:42

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.30.42
2700602700         SEGUNDA VIA              0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3929-2 - NEXT IV SÃO PAULO
CONTA:     645.981-1

FAVORECIDO:  IVONETE LEOPOLDINA
CPF/CNPJ:     276.353.608-50
VALOR: R$                              1.753,45
DEBITO EM: 06/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100607
AUTENTICACAO SISBB:        3.293.FB4.BD7.6D6.751
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SER Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7409	IVONETE LEOPOLDINA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.067,64	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	225,29	
805	MEDIA VALOR FERIAS	4,88	4,88	
807	VANTAGENS FERIAS	368,17	368,17	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	836,11	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.135,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	71,88	525,67	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.753,50
812	INSS FERIAS	10,53		352,16
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		71,51
998	I.N.S.S.	8,10		177,73
942	IRRF FERIAS	22,50		238,77
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.539,29	3.785,84
Valor Líquido ⇨	1.753,45

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100656-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.539,29	5.539,29	443,13	1.945,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02 CC: AHBB - TABOAO DA SER Folha Mensal
Mensalista Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7409	IVONETE LEOPOLDINA	322205	801	1
	TEC. ENFERMAGEM	Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.067,64	
342	TRIENIO	3,00	288,26	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	225,29	
805	MEDIA VALOR FERIAS	4,88	4,88	
807	VANTAGENS FERIAS	368,17	368,17	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	836,11	
8783	DIAS FERIAS	20,00	2.135,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00	
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	71,88	525,67	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.753,50
812	INSS FERIAS	10,53		352,16
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		71,51
998	I.N.S.S.	8,10		177,73
942	IRRF FERIAS	22,50		238,77
341	VALE TRANSPORTE	6,00		192,17

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.539,29	3.785,84
Valor Líquido ⇨	1.753,45

BANCO DO BRASIL 1
conta salário: 100656-8 Agência: 295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.202,91	5.539,29	5.539,29	443,13	1.945,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909234101401
09/10/2023 09:31:23

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.31.23
2700602700         SEGUNDA VIA              0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0501-0 - CITY LAPA-URB.SP
CONTA:     104.177-0

FAVORECIDO:  ANDRESSA CRISTIANE DOS SANTOS ANDRA
CPF/CNPJ:     319.583.678-50
VALOR: R$                              1.089,92
DEBITO EM: 06/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100608
AUTENTICACAO SISBB:        3.3A3.BAC.806.DA6.F99
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo:	1004 - AHBB - TABOAO DA SERRA UPA						
Empregados							
7378 - GILSON GOMES DE LIMA							
338	PENSAO ALIMENTICIA	09/2023	1.089,92	82,57	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.089,92	82,57			
7548 - MIGUEL ASSIS DE SOUZA							
335	PENSAO ALIMENTICIA 25%	09/2023	866,73	25,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	866,73	25,00			
7555 - NATALICIO LUCAS DA SILVA							
334	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	1.234,86	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.234,86	20,00			
7570 - PEDRO EDSON RODRIGO DO CARMO							
366	PENSAO ALIMENTICIA 30%	09/2023	1.534,07	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.534,07	30,00			
7607 - RONAN JOSE DA SILVA							
337	PENSAO ALIMENTICIA 27%	09/2023	1.188,80	27,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.188,80	27,00			
		Total do Centro de Custo:	5.914,38	184,57			
		Total da empresa:	5.914,38	184,57			

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909234101401
09/10/2023 09:31:56

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.31.56
2700602700         SEGUNDA VIA              0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2472-4 - CURSINO
CONTA:      24.219-6

FAVORECIDO:  VIVIANE MATOS DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:     326.452.788-09
VALOR: R$                                 866,73
DEBITO EM: 06/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100609
AUTENTICACAO SISBB:        E.416.879.14E.4BA.B92
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo:	1004 - AHBB - TABOAO DA SERRA UPA						
Empregados							
7378 - GILSON GOMES DE LIMA							
338	PENSAO ALIMENTICIA	09/2023	1.089,92	82,57	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.089,92	82,57			
7548 - MIGUEL ASSIS DE SOUZA							
335	PENSAO ALIMENTICIA 25%	09/2023	866,73	25,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	866,73	25,00			
7555 - NATALICIO LUCAS DA SILVA							
334	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	1.234,86	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.234,86	20,00			
7570 - PEDRO EDSON RODRIGO DO CARMO							
366	PENSAO ALIMENTICIA 30%	09/2023	1.534,07	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.534,07	30,00			
7607 - RONAN JOSE DA SILVA							
337	PENSAO ALIMENTICIA 27%	09/2023	1.188,80	27,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.188,80	27,00			
		Total do Centro de Custo:	5.914,38	184,57			
		Total da empresa:	5.914,38	184,57			

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909234101401
09/10/2023 09:32:33

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.32.33
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  62.179.594-5

FAVORECIDO:  DAMIANA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:     084.253.084-37
VALOR: R$                              1.234,86
DEBITO EM: 06/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100610
AUTENTICACAO SISBB:        0.787.7F5.F2C.311.708
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo:	1004 - AHBB - TABOAO DA SERRA UPA						
Empregados							
7378 - GILSON GOMES DE LIMA							
338	PENSAO ALIMENTICIA	09/2023	1.089,92	82,57	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.089,92	82,57			
7548 - MIGUEL ASSIS DE SOUZA							
335	PENSAO ALIMENTICIA 25%	09/2023	866,73	25,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	866,73	25,00			
7555 - NATALICIO LUCAS DA SILVA							
334	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	1.234,86	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.234,86	20,00			
7570 - PEDRO EDSON RODRIGO DO CARMO							
366	PENSAO ALIMENTICIA 30%	09/2023	1.534,07	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.534,07	30,00			
7607 - RONAN JOSE DA SILVA							
337	PENSAO ALIMENTICIA 27%	09/2023	1.188,80	27,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.188,80	27,00			
		Total do Centro de Custo:	5.914,38	184,57			
		Total da empresa:	5.914,38	184,57			

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909234101401
09/10/2023 09:32:57

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.32.57
2700602700         SEGUNDA VIA              0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0963-6 - ESTRADA DO CAMPO LIMPO
CONTA:      10.434-5

FAVORECIDO:  PRISCILA DE SOUZA CARVALHO
CPF/CNPJ:     221.262.068-31
VALOR: R$                              1.534,07
DEBITO EM: 06/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100611
AUTENTICACAO SISBB:        E.B48.AB5.956.A49.539
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo:	1004 - AHBB - TABOAO DA SERRA UPA						
Empregados							
7378 - GILSON GOMES DE LIMA							
338	PENSAO ALIMENTICIA	09/2023	1.089,92	82,57	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.089,92	82,57			
7548 - MIGUEL ASSIS DE SOUZA							
335	PENSAO ALIMENTICIA 25%	09/2023	866,73	25,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	866,73	25,00			
7555 - NATALICIO LUCAS DA SILVA							
334	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	1.234,86	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.234,86	20,00			
7570 - PEDRO EDSON RODRIGO DO CARMO							
366	PENSAO ALIMENTICIA 30%	09/2023	1.534,07	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.534,07	30,00			
7607 - RONAN JOSE DA SILVA							
337	PENSAO ALIMENTICIA 27%	09/2023	1.188,80	27,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.188,80	27,00			
		Total do Centro de Custo:	5.914,38	184,57			
		Total da empresa:	5.914,38	184,57			

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909234101401
09/10/2023 09:33:23

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.33.24
2700602700         SEGUNDA VIA              0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:  11.255.012-6

FAVORECIDO:  CAROLINA ROMAGNOLI
CPF/CNPJ:     313.493.488-48
VALOR: R$                                1.188,80
DEBITO EM: 06/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100612
AUTENTICACAO SISBB:        E.4F8.D2A.25D.E0F.646
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo:	1004 - AHBB - TABOAO DA SERRA UPA						
Empregados							
7378 - GILSON GOMES DE LIMA							
338	PENSAO ALIMENTICIA	09/2023	1.089,92	82,57	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.089,92	82,57			
7548 - MIGUEL ASSIS DE SOUZA							
335	PENSAO ALIMENTICIA 25%	09/2023	866,73	25,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	866,73	25,00			
7555 - NATALICIO LUCAS DA SILVA							
334	PENSAO ALIMENTICIA 20%	09/2023	1.234,86	20,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.234,86	20,00			
7570 - PEDRO EDSON RODRIGO DO CARMO							
366	PENSAO ALIMENTICIA 30%	09/2023	1.534,07	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.534,07	30,00			
7607 - RONAN JOSE DA SILVA							
337	PENSAO ALIMENTICIA 27%	09/2023	1.188,80	27,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.188,80	27,00			
		Total do Centro de Custo:	5.914,38	184,57			
		Total da empresa:	5.914,38	184,57			

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380909234101401
09/10/2023 09:33:52

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.33.52
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 380 - PICPAY
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  33.226.231-6

FAVORECIDO:  EMILY BONFIM ARAUJO
CPF/CNPJ:     468.254.258-38
VALOR: R$                              1.139,86
DEBITO EM: 06/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100613
AUTENTICACAO SISBB:        C.641.ABF.75F.1C9.979
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Centro de Custo:	1005 - AHBB - TABOAO DA SERRA PSI						
Empregados							
7206 - ALEX FERNANDES MOREIRA							
340	PENSAO ALIMENTICIA 30%	09/2023	1.139,86	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.139,86	30,00			
7593 - RENATO DA SILVA CAMPOS							
340	PENSAO ALIMENTICIA 30%	09/2023	1.226,94	30,00	D	Percentual	
		Total do Empregado:	1.226,94	30,00			
		Total do Centro de Custo:	2.366,80	60,00			
		Total da empresa:	2.366,80	60,00			

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3371010388476601
10/10/2023 10:42:35

```
09/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:54:51
270002700          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         55.917-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 09/10/2023
NR. DOCUMENTO                550.386.000.051.637
VALOR TOTAL                              650,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRUROMA COML LTDA ME
AGENCIA: 0386-7          CONTA:         51.637-6
NR. DOCUMENTO                552.700.000.055.917
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.267.88D.F26.567.0F8
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE CIRUROMA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 650,00	NF-e Nº: 000.013.126 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITAR BENEFICENTE DO BRASIL	

CIRUROMA COMERCIAL LTDA

RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA, 4641
SANTANA
SAO PAULO
SP
CEP: 02401400
TELEFONE: 1127296657
E-MAIL:

ciruroma

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.013.126
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0905 5158 7300 0150 5500 1000 0131 2610 0464 0328

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135231515944119 - 12/09/2023 09:15:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
116590044113		05.515.873/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0001-02	12/09/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO			CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, S/N	WILLIAMS			17402-064	12/09/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
GARCA	(11) 96581-6976	SP			09:15:06

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	12/10/2023	650,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
650,00	117,00	0,00	0,00	650,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,00	650,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ONLOG - SEDEX	0 - Rem.				43.304.707/0001-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA, 4608, SANTANA	SAO PAULO	SP	131859705118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			1.000,000	1.000,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
678	INFUSOR MULT 2 VIAS C/ CLAMP Lote: 220727 Validade: 01/07/2027	90189010	0 00	5102	UN	1.000,00	0,6500	650,00	650,00	117,00	0,00	18,00	0,00	117,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Percentual de Tributo Aproximado: 18,00% MERCADORIA VENDIDA PARA CONSUMIDOR FINAL ... BANCO DO BRASIL AG 0386-7 - C/C 51637-6 .. BRADESCO AG 3296 - C/C 5922-6 ..... PED N. 307865470.1 .....
END. ENTREGA: RUA RODRIGUES ALVES, 29 BAIRRO: VILA MAFALDA CIDADE: TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06783360 REFERENCIA: COMPLEMENTO: contrato de gestao no 9743/202-psi .....

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
RECEBIDA E CONFERIDA
EM 12/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 12/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

Ciruroma Comercial Ltda - Me

05.515.873/0001-50

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 0,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 650,0000**	**↑8.33 % | R$ 50,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
101700 - Extensao em Y de 2 vias	EQUIPO MULTIPLICADOR DE VIAS, COM 02 VIAS, CONEXÃO LUER LOCK NAS 3 EXTREMIDADES	**Marca:** TIANJIN HANACO **Embalagem:** PCT com 1	1.000,0	0,6500	650,0000

***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,6000 | Variação da Última Compra: ↑8.33% | R$ 0,0500 | R$ 50,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/09/2023 às 14h11m
Justificativa: Outros - fornecedor sem estoque

Cotação 307865470 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/08/2023 às 10h53m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101700	Extensao em Y de 2 vias	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,6000**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **0,6465**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,6465**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** EQUIPO (INFUSOR) 2 VIAS C/ CLAMP **Marca:** TKL **Embalagem:** CAIXA com 300	1.000,0	0,6000	600,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** INFUSOR MULTIPLO 2 VIAS C/ CLAMP LS **Marca:** TKL **Embalagem:** UNIDADE com 1	1.000,0	0,6200	620,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** INFUSOR MULTIVIAS LUER SLIP 2 VIAS 18CM **Marca:** NAYR SAÚDE **Embalagem:** PACOTE com 40	1.000,0	0,6375	637,5000	
Ciruroma Comercial Ltda - Me	**Item:** EQUIPO MULTIPLICADOR DE VIAS, COM 02 VIAS, CONEXÃO LUER LOCK NAS 3 EXTREMIDADES **Marca:** TIANJIN HANACO **Embalagem:** PCT com 1	1.000,0	0,6500	650,0000	Confirmado
Justificativa: Outros - fornecedor sem estoque					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPO CONEXAO 2 VIAS C/CLAMP VITAL GOLD **Marca:** VITAL GOLD **Embalagem:** 200 com 200	1.000,0	0,7500	750,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP LUER SLIP SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP LUER SLIP SOLIDOR - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	1.000,0	0,7680	768,0000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** INFUSOR MULTIPLO INJEX 2 VIAS LUER SLIP MOD IJ031 - INJEX PCT C/50 UN **Marca:** INJEX **Embalagem:** PACOTE com 50	1.000,0	0,8043	804,3000	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:11:04

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00903 56727.200400 00013.817230 0 0130910
Documento	100.226
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	1.309,10
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.309,10

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLEANPEL

CLEANPEL COMERCIO DE PAPEIS LTDA

R SAO JOAO DO ARAGUAIA, 477 - JD CALIFORNIA
~~06409-060~~ BARUERI - SP
(11) 98103-7231

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
116
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0849 0897 0300 0127 5500 1000 0001 1619 0003 2402

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO	**135231443326011 31/08/2023 17:35:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
206.833.707.115		49.089.703/0001-27

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (000386)			**45.349.461/0001-02**	31/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(00) 0000-0000		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UPA AKIRA		45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400	JD HELENA		06765-465
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
TABOAO DA SERRA		SP	(00) 0000-0000

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 02/10/2023 1.309,10			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.309,10

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,98	**1.309,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
TRANSPORTADORA PROPRIA	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
190			00190	95,000	95,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V APROX. TRIBUTOS
000058	PT INTER 20X21 FS BCO CLEANPEL	38089419	0103	5102	PT	190	6,89	1.309,10	0,00	0,00		54,98

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO 9743/2023 ID 307650443.1 ENTREGA 1 Trib aprox R$: 54.98 Federal, 0.00 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	

RECEBEMOS DE CLEANPEL COMERCIO DE PAPEIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 116. EMISSÃO: 31/08/2023 VALOR TOTAL: 1.309,10 DESTINATÁRIO: 000386-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. - ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400, JD HELENA, 06765-465-TABOAO DA SERRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 116 SÉRIE 1

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03567.272004 00000.138172 3 94910000130910

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
RUA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50
17402-064 GARCA SP

CNPJ: **45.349.461/0001-02**

Data de Vencimento: **02/10/2023**

Agência/Código do Beneficiário: **7003-3/10927-4**

Nome do Beneficiário / Endereço
CLEANPEL COMERCIO DE PAPEIS LTDA
R RUA SAO JOAO DO ARAGUAIA 477 - JARDIM CALIFORNI
06409-060 BARUERI SP

CNPJ: **49.089.703/0001-27**

Nosso Número: **00035672720000000138**

Valor do Documento: **1.309,10**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	116	DM	N	01/09/2023	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03567.272004 00000.138172 3 94910000130910

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento: **02/10/2023**

Nome do Beneficiário
CLEANPEL COMERCIO DE PAPEIS LTDA

CNPJ: **49.089.703/0001-27**

Agência/Código do Beneficiário: **7003-3/10927-4**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/09/2023	116	DM	N	01/09/2023	00035672720000000138

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			1.309,10

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 02/10/2023
MULTA DE 4,00% A PARTIR DE 03/10/2023

(-) Desconto/Abatimento: **0,00**

(+) Juros/Multa: **0,00**

(=) Valor Cobrado: **1.309,10**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
RUA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50
17402-064 GARCA SP

CNPJ: **45.349.461/0001-02**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** P.HIG 8X300 MT 100% CEL FL SIMPLES SOFTEL **Marca:** CLARO INDUSTRIA **Embalagem:** FARDO com 8	360,0	6,1000	2.196,0000	
Terrao Comercio e Representacoes Ltda	**Item:** PAPEL HIGIENICO ROLAO 300 METROS **Marca:** BABY PLUS **Embalagem:** ROLAO 300 METROS com 300	360,0	6,7425	2.427,3000	
SP Life Hospitalar Eireli - Me	**Item:** PAPEL HIG. ROLAO EXTRA LUXO FARDO - ALVEFLOR 8X300 **Marca:** ALVEFLOR **Embalagem:** ROLO com 1	360,0	6,9500	2.502,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PAPEL HIG ROLAO 300 METROS PRIMULA **Marca:** PRIMULA **Embalagem:** UNITARIO com 1	360,0	7,3000	2.628,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** PAPEL HIGIENICO 100% CELULOSE 300 METROS ROLO **Marca:** NC PAPEIS **Embalagem:** 1 com 1	360,0	7,7200	2.779,2000	
Set Paper Eireli	**Item:** PAPEL HIGIÊNICO ROLO SOFT - 100% CELULOSE - 10 cm x 300 m **Marca:** set paper **Embalagem:** saco plático com 360	360,0	8,3000	2.988,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111909	**Papel toalha interfolha branco com duas dobras, folha individual medindo 21x22, pacote 1000 folhas .**	**Pacote**	**380.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2023**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **DIVERSOS**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **8,0900**

Data:**20/06/2023**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca: **ALFAPEL**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **8,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PAPEL TOALHA INTERFOLHA 2D BRANCO 20X21 6 PACOTES X 1000 UNIDADES **Marca:** ROMA JS PAPEIS **Embalagem:** 1 com 1	380,0	6,8160	2.590,0800	
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda	**Item:** PAPEL TOALHA INTERFOLHAS 2DB 20X21 BRANCO **Marca:** CLEANPEL **Embalagem:** 1 com 1	380,0	6,8900	2.618,2000	Confirmado

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
01/09/2023

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 21780/22291/22290 - UPA AKIRA TABOAO DA SERRA/SP - REF. SET/23 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

ID:307650443 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
28/08/2023 às 13h55m	**29/08/2023 às 11h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL AS SEGUINTES INFORMACOES LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465. CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023

Termos e Condições:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465.

Fornecedores confirmados: 5 | Participantes da cotação: 29

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda 08.189.587/0001-30	**Nome:** Margarete Oliveira **E-mail:** coml118@qservice.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	250,0000
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me 21.684.545/0001-34	**Nome:** EDNEIA FREITAS **E-mail:** edneia.compras@manduplast.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	21 ddl	500,0000
Amagroup Importacao E Distribuicao De Produtos Medicos E Equipamentos Cientificos Ltda 42.635.718/0001-02	**Nome:** Anderson Soares Frutuoso **E-mail:** vendas@amasupplies.com.br **Telefone:** (11) 5611-3330	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	300,0000
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis 07.036.108/0001-83	**Nome:** Joao Paulo Lima Oliveira **E-mail:** joaopaulo.18061999@icloud.com **Telefone:** (11) 97341-6772	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	2,0000
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda 49.089.703/0001-27	**Nome:** Leonardo Lemes **E-mail:** leo.cleanpel@gmail.com **Telefone:** (11) 94746-5415	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000

Cleanpel Comercio De Papeis Ltda

49.089.703/0001-27

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 2.618,2000**	**↓ 14.83 % | R$ 456,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111909 - Papel toalha interfolha branco com duas dobras, folha individual medindo 21x22, pacote 1000 folhas .	PAPEL TOALHA INTERFOLHAS 2DB 20X21 BRANCO	**Marca:** CLEANPEL **Embalagem:** 1 com 1	380,0	6,8900	2.618,2000

***Referência:** 28/06/2023 - Qtd.380.00 | Preço R$8,0900 | Variação da Última Compra: ⬇ 14.83% | R$ 1,2000 | R$ 456,0000
Confirmado por: Naiani Sousa em 30/08/2023 às 15h0m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	4	574,22
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	3	1.812,30
Amagroup Importacao E Distribuicao De Produtos Medicos E Equipamentos Cientificos Ltda	1	360,00
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	7	2.113,90
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda	1	2.618,20

Total de fornecedores confirmados
5

Total de itens confirmados
16

Total confirmado (R$)
7.478,6200

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
7.478,6200

Valor anterior (R$)
7.704,0800

Variação total (R$)
225,4600
⬇ 2.93% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3371010388476601
10/10/2023 10:44:28

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19062.37134 49113.347500 00152.611050 0 0241500
Documento	100.902
Data da arrecadação	09/10/2023
Valor documento	2.415,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	2.415,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Samtronic Industria e Comercio Ltda

Rua Venda da Esperanca, 162
Socorro Cep:04763-040
Sao Paulo/SP
Fone: 551122447751

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000337248
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0958 4266 2800 0133 5500 1000 3372 4819 1636 0040

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135231494846410 08/09/2023 18:08:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
112068380115		58.426.628/0001-33

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	08/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DR ORLANDO T SANTOS,50	WILLIAMS	17402-064	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1837011611	SP		

FATURA

001 08/10/2023 2.415,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.415,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.415,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LLS LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				20.330.046/0001-86

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARTINIANO LEMOS LEITE, 30 GP 55	COTIA	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXA			8,418	7,083

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE900300	EQUIPO GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): JUL2390030018441OO - Validade: 01/07/2026	90189099	040	5101	UN	100,0000	17,15000000	1.715,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
EE902200	EQUIPO GIRASET EG 0921 0000 ESTERILIZADO (CX 25UN) Lote(S): AGO23902200403240O - Validade: 01/06/2026	90189099	040	5101	UN	25,0000	28,00000000	700,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
94911827			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135231494846410 PC-308884394-1 - CONTRATO DE GESTAO N°9743/2023 - LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA - ESTRADA SAO FRANCISCO N°2400 - JARDIM HELENA - CEP:06765-465 - TABOAO DA SERRA - SP. RECEBIMENTO DE SEG A SEX DAS 08:00 AS 16:00 LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 178/2021 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 30 04 2024 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de entrega: ., ., -, . - SP *** Pedido de Venda: 529915 *** Cotacao Numero: A02271 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 774.97 (32.09%).	

powered by TOTVS

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112027	Equipo P/ Bomba de Infusão c/ Bureta 150ml SAMTRONIC	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** EQUIPO MICROG. BURETA 150ML FILT L.LOCK - SOLIDOR **Marca:** EQUIPO MICROG. BURETA 150ML FILT L.LOCK - SOLIDOR **Embalagem:** 1	10,0	7,6318	76,3180	
Samtronic Indústria e Comércio Ltda	**Item:** EQUIPO GIRASET EG0921 **Marca:** SAMTRONIC **Embalagem:** CAIXA com 25	25,0	24,9900	624,7500	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/09/2023 ás 16h10m.
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 308884394 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 10h27m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111985	Equipo p/ bomba de Infusão Fotossensível SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Samtronic Indústria e Comércio Ltda**
Marca: **SAMTRONI**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Data:**10/07/2023**
Fornecedor: **Samtronic Indústria e Comércio Ltda**
Marca: **SAMTRONI**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Samtronic Indústria e Comércio Ltda**
Marca: **SAMTRONI**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **17,1500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Samtronic Indústria e Comércio Ltda	**Item:** EG0422000 **Marca:** SAMTRONI **Embalagem:** PVC com 50	100,0	17,1500	1.715,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/09/2023 ás 16h10m.

Cotação 308884394 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 10h27m

Samtronic Indústria e Comércio Ltda

58.426.628/0001-33

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**10 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 2.339,7500**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112027 - Equipo P/ Bomba de Infusão c/ Bureta 150ml SAMTRONIC	EQUIPO GIRASET EG0921	**Marca:** SAMTRONIC **Embalagem:** CAIXA com 25	25,0	24,9900	624,7500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 05/09/2023 às 16h10m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
111985 - Equipo p/ bomba de Infusão Fotossensível SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO	EG0422000	**Marca:** SAMTRONI **Embalagem:** PVC com 50	100,0	17,1500	1.715,0000

***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$17,1500 | Variação da ÚItima Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/09/2023 às 16h10m

Cotação 308884394 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 10h27m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3371010388476601
10/10/2023 10:45:23

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 24887.264521 20530.260007 1 000084660
Documento	100.903
Data da arrecadação	09/10/2023
Valor documento	846,60
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	846,60

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 846,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AV DR ORLANDO T SANTOS 50, 50 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.143.323
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA
RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100
CHACARA JUNQUEIRA - 18271-210
TATUI - SP Fone/Fax: 1532519494

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.143.323
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0908 2317 3400 0193 5500 0000 1433 2310 0164 9736

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135231513388532 - 11/09/2023 21:34:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
687161985111			**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	**11/09/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DR ORLANDO T SANTOS 50, 50	**WILLIAMS**	**17402-064**	**11/09/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1403535198**		**21:34:33**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0001-02	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
ESTRADA ESTR. SÃO FRANCISCO, 2400	**JARDIM HELENA**	**06765-465**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
TABOAO DA SERRA	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**09/10/2023**
Valor	**R$ 846,60**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
846,60	**152,39**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**846,60**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**846,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	**0-Por conta do Rem**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - SP110-3	**SUMARE**	**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CAIXAS**		**1/1**	**2,000**	**2,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
52297	VANCOMICINA 500MG IV CX C/50FA "NOVAMICIN"(ANTIB)	30042071	0/00	5102	CX	1,0000	231,0000	231,00	0,00	231,00	41,58		18,00	
573120	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML C/ SIST.SEG C/10 SER 'NOXX'	30049099	0/00	5102	CX	3,0000	205,2000	615,60	0,00	615,60	110,81		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO 308069583. CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA AKIRA TADA END.ENTREGA : ESTRADA ESTR. SÃO FRANCISCO 2400 JARDIM HELENA CEP 06765-465 TABOAO DA SERRA/SP Email do Destinatário: contabilidade2@ahbb.org.br	

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 143.323

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001433231001649736

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

Protocolo de Autorização de Uso

135231513388532 11/09/2023 21:34

Natureza da Operação: VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst.Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.854 ASSOCI ACAOHOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	11/09/2023

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	11/09/2023

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 143.323/ 1 Valor: 846,60 Vencto. 09/10/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
846,60	152,39	0,00	0,00	846,60

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto*	*Outras Despesas Acessórias*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	846,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
52297	VANCOMICINA 500MG IV CX C/50FA "NOVAMICIN"(ANTIB) FRESENIUS Lote: 78RI4101 Val.: 26/09/2024	30042071	000	5102	CX	1.00 1.00	231,000000	231.00	231,00	41.58		18.0	
573120	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML C/ SIST.SEG C/10 SER 'NOXX' BLAU Lote: 23021223 Val.: 18/02/2025	30049099	000	5102	CX	3.00 3.00	205,200000	615.60	615,60	110,81		18.0	

Local de entrega: ESTRADA ESTR. SÃO FRANCISCO 2400 JARDIM HELENA 06765-465 TABOAO DA SERRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Cotia V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA N/P.164.036 PEDIDO 308069583 CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA AKIRA TADA	

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 2dias

Banco Itaú S/A | Banco 341-7 | **RECIBO DO SACADO**

Cedente			Agência/Código Cedente	Vencimento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME			4522/05302-6	09/10/2023
Sacador/Avalista			Número do Documento	Nosso Número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			143323/1	109/00248872-6
Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor Documento	(-)Descontos/Abatimentos
R$		X	R$ 846,60	
			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

Demonstrativo:

CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP

Banco Itaú S/A | Banco 341-7 | **34191.09008 24887.264521 20530.260007 1 94980000084660**

Local de Pagamento						Vencimento
Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.						09/10/2023
Cedente						Agência/Código Cedente
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME						4522/05302-6
Data Documento		Número do Documento		Espécie Doc. / Aceite	Data Processamento	Nosso Número
11/09/2023		143323/1		RC / N	11/09/2023	109/00248872-6
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento
		109	R$			R$ 846,60

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

APÓS VENCIMENTO COBRAR R$ 0,25 POR DIA DE ATRASO
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 16,93
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-)Descontos/Abatimentos
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor

Sacado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS
WILLIAMS - GARCA
17402-064 - SP

Sacador/Avalista

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 2.792,3880**	**↓0.52 % | R$ 14,5850**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111692 - Vancomicina, cloridrato 500 mg po liofilizado	VANCOMICINA 500MG CX C/20	**Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 20	50,0	4,6200	231,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Justificativa:** Outros - fornecedor sem estoque					
111774 - Tobramicina 0,3% - 5 mL colirio	TOBRAMICINA 0,3% SOL OFT FR 5ML "TOBRACIN"(ANTIB)	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Frasco com 1	10,0	7,1938	71,9380
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111787 - Terbutalina, sulfato 0,5 mg/mL - 1 mL	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML CX C/100 AMP "GENERICO"	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	1,2190	121,9000
***Referência:** 03/07/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$1,1220 \| Variação da Última Compra: ↑8.65% \| R$ 0,0970 | R$ 9,7000					
111850 - Piperacilina sodica 4 g + Tazobactam 0,5 g	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4,5G "GENERICO" (ANTIB) CX C/ 10	**Marca:** AUROBINDO PHARMA **Embalagem:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G "GENERICO" (ANTIB) CX C/ 10 - 4G+500MG - SOLUCAO INJETAVEL LIOFILIZADA - AUROBINDO PHARMA com 10	100,0	12,0000	1.200,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$12,4258 \| Variação da Última Compra: ↓3.43% \| R$ 0,4258 | R$ 42,5800					
112080 - Metilprednisolona, succinato sodico 500 mg po liofilizado c/diluente 8 mL	BLAU	**Marca:** BLAU **Embalagem:** 25	25,0	10,3276	258,1900
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.25.00 | Preço R$10,5750 \| Variação da Última Compra: ↓2.34% \| R$ 0,2474 | R$ 6,1850 **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
112119 - Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL	ENOXAPARINA 60	**Marca:** BLAU **Embalagem:** 60 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA com 10	30,0	20,5200	615,6000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Justificativa:** Outros - fornecedor sem estoque					
112311 - Cetoprofeno 50mg/mL - 2 ml (uso Intramuscular)	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** AP com 6	204,0	1,4400	293,7600

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
15/09/2023

Título: MED - MEDICAMENTOS 22328 - UPA AKIRA TADA TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ CORRETO DE FATURAMENTO 45.349.461/0001-02

ID:308069583 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
30/08/2023 às 9h3m	**31/08/2023 às 14h46m**	**14 ddl**

Observações:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-001..

Termos e Condições:

ADICIONAR NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL AS SEGUINTES INFORMACOES LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-001. CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111692	**Vancomicina, cloridrato 500 mg po liofilizado**	**Frasco/Ampola**	**50.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE VANCOMICINA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	50,0	3,8400	192,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** VANCOMICINA 500 MG FA (G) CX COM 20UN - BLAU - VANCOMICINA 500 MG FA (G) - CX COM 20UN **Marca:** VANCOMICINA 500 MG FA (G) CX COM 20UN - BLAU - VANCOMICINA 500 MG FA (G) - CX COM 20UN **Embalagem:** 20	50,0	4,1225	206,1250	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** VANCOTRAT 500MG PO INJ X 50 FA-UNI?O QU?MICA **Marca:** VANCOTRAT 500MG PO INJ X 50 FA-UNI?O QU?MICA **Embalagem:** 50	50,0	4,2400	212,0000	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** NOVAFARMA **Marca:** NOVAFARMA **Embalagem:** 50	50,0	4,2930	214,6500	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** VANCOMICINA INJETAVEL 500MG PO IV (G) **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	50,0	4,4413	222,0650	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** VANCOMICINA 500MG PO SOL INJ IV - CLORIDRATO DE VANCOMICINA - BLAU **Marca:** VANCOMICINA 500MG PO SOL INJ IV - CLORIDRATO DE VANCOMICINA - BLAU **Embalagem:** 20	50,0	4,5063	225,3150	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** VANCOMICINA 500 MG CX / 25 FRASCOS GENERICA ABL - - ABL-ANTIBIOTICOS **Marca:** VANCOMICINA 500 MG CX / 25 FRASCOS GENERICA ABL - - ABL-ANTIBIOTICOS **Embalagem:** 25	50,0	4,5500	227,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** VANCOMICINA 500MG CX C/20 **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 20	50,0	4,6200	231,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 16h18m. **Justificativa:** Outros - fornecedor sem estoque					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ABL **Marca:** ABL **Embalagem:** 25	50,0	4,6666	233,3300	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 50	50,0	4,8000	240,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 4162 - VANCOMICINA 500MG IV S/DIL (G) - GENERICO - BLAU **Marca:** 4162 - VANCOMICINA 500MG IV S/DIL (G) - GENERICO - BLAU **Embalagem:** 20	50,0	4,9900	249,5000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 14525 - VANCOMICINA CLORIDRATO 500MG IV PO (G) CX/C/20 F/A - - - BLAUSIEGEL **Marca:** 14525 - VANCOMICINA CLORIDRATO 500MG IV PO (G) CX/C/20 F/A - - - BLAUSIEGEL **Embalagem:** 20	50,0	5,0035	250,1750	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** VANCOMICINA 500MG F/A INJ. GEN BLAU **Marca:** VANCOMICINA 500MG F/A INJ. GEN BLAU **Embalagem:** 20	50,0	5,0711	253,5550	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** VANCOMICINA 500MG C/25 INJ 10ML - ABL-ABL-CAIXA C/ 25 **Marca:** VANCOMICINA 500MG C/25 INJ 10ML - ABL-ABL-CAIXA C/ 25 **Embalagem:** 25	50,0	5,2086	260,4300	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** VANCOTRAT 500MG CX C/50F-A **Marca:** UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	50,0	5,4075	270,3750	
Riobahiafarma Comércio e Distr. de Prod. Médicos e Cosméticos Ltda - Epp	**Item:** CLORIDRATO DE VANCOMICINA **Marca:** BLAUSIEGEL **Embalagem:** Frasco/Ampola com 20	50,0	6,4000	320,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** VANCOMICINA 500 MG FA NOVAMICINA - FRESENIUS **Marca:** VANCOMICINA 500 MG FA NOVAMICINA - FRESENIUS **Embalagem:** 50	50,0	6,4660	323,3000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** VANCOMICINA 500MG 50F/A (AM) (G) TEU - TEUTO **Marca:** VANCOMICINA 500MG 50F/A (AM) (G) TEU - TEUTO **Embalagem:** 50	50,0	8,0880	404,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112119	Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL	Unidade	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MYLAN - ENOXAPARINA 60 MG DISP SEG SUBCUT (B) - CX COM 2UN **Marca:** MYLAN - ENOXAPARINA 60 MG DISP SEG SUBCUT (B) - CX COM 2UN **Embalagem:** 2	30,0	14,5950	437,8500	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** NOXX (ENOXAPARINA) 60MG/0,6ML IV/SC?SER? PREENC?DISP - BLAU **Marca:** NOXX (ENOXAPARINA) 60MG/0,6ML IV/SC?SER? PREENC?DISP - BLAU **Embalagem:** 10	30,0	19,7380	592,1400	
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** NOXX 60 MG SOL INJ SCIV CX 10 SER X 06MLSIST SE - BLAU **Marca:** NOXX 60 MG SOL INJ SCIV CX 10 SER X 06MLSIST SE - BLAU **Embalagem:** 10	30,0	19,9600	598,8000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 60 **Marca:** BLAU **Embalagem:** 60 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA com 10	30,0	20,5200	615,6000	Confirmado
Justificativa: Outros - fornecedor sem estoque					
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA PROD QUIMICOS FARMAC **Marca:** CRISTALIA PROD QUIMICOS FARMAC **Embalagem:** 2	30,0	22,5000	675,0000	
Imperio Pharma Medicamentos Ltda	**Item:** ENOXAPARINA SODICA (CUTENOX) 60MG/0,6ML CX C/02 SYR IV/SC - MYLAN - MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA SODICA (CUTENOX) 60MG/0,6ML CX C/02 SYR IV/SC - MYLAN - MYLAN **Embalagem:** 2	30,0	22,5000	675,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 60MG/0,6 ML IV SER C/TR SUBCUTANEA (NOXX) - BLAU **Marca:** ENOXAPARINA 60MG/0,6 ML IV SER C/TR SUBCUTANEA (NOXX) - BLAU **Embalagem:** 10	30,0	22,8409	685,2270	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3371010388476601
10/10/2023 10:45:47

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.57007 04354.356638 61175.550005 4 000042000
Documento	100.904
Data da arrecadação	09/10/2023
Valor documento	420,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	420,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE CENTER GAS INTERCAP COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 420,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 50 WILLIAMS GARÇA Garça-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.014.673
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CENTER GAS INTERCAP COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA - EPP
Rua Roberto Paschoal Inácio, 415
Jardim Freitas Junior - 06784-320
Taboão da Serra - SP Fone/Fax: 1147872000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.014.673
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1005 3034 5100 0111 5500 1000 0146 7318 7654 5673

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida	**135231659393586 - 03/10/2023 11:53:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
675139492117			**05.303.451/0001-11**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0001-02**	**03/10/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 50	**WILLIAMS GARÇA**	**17402-064**		**03/10/2023**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garça	**SP**	**1135728730**		**12:03:43**

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	10/10/2023
Valor	R$ 420,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,98	0,00	420,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CENTER GAS INTERCAP COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA - EPP	3-Próprio por conta do Rem				05.303.451/0001-11
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA ROBERTO PASCHOAL INáCIO 415	**TABOãO DA SERRA**			**SP**	**675139492117**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				90,000	45,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
173	P-45 - Gás GLP 45 kg	27111910	061	5656	UN KG	1,0000 45,0000	420,0000 9,3333	420,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

Contrato de Gestão Nº 9743
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: Bruno Ass.:
Função: Engenheiro Data: 04/10/23

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL
Nº 9743/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PRONTO SOCORRO INFANTIL (PSI) ? R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Malfada, Taboão da Serra - SP, 06785-070. Contrato de Gestão Nº 9743/2023. ONU 1075 GAS(ES) DE PETROLEO LIQUEFEITO(O) CLASS2.1 Declaro, para os devidos fins, que os produtos estão adequadamente acondicionados e estivados para suportar os riscos normais das etapas necessárias a operação de carregamento, descarregamento transbordo e transporte e que	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04354.356638 61175.550005 4 94990000042000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **10/10/2023**
Beneficiário **CENTER GAS INT COM DIST LTDA** **CNPJ/CPF:** 05.303.451/0001-11 RUA PEDRO DVOLATKA, 104, , 06765090 - JARDIM HELENA - TABOAO DA SERRA - SP					Agência/Código Beneficiário 6636/11755-5
Data do documento 03/10/2023	Núm. do documento 14.673		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 03/10/2023	Nosso Número 157 / 00043543 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **420,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 10,00% PROTESTAR APÓS 60 DIAS DO VENCIMENTO NAO SERA ACEITO DEPOSITO EM CONTA PARA QUITACAO PARA QUITACAO DESTA PENDENCIA . 10 DIAS APOS O VENCIMENTO PROTESTO AUTOMATICO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0001-02 R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 , 17402064 - WILLIAMS - GARCA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04354.356638 61175.550005 4 94990000042000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **10/10/2023**
Beneficiário **CENTER GAS INT COM DIST LTDA** **CNPJ/CPF:** 05.303.451/0001-11 RUA PEDRO DVOLATKA, 104, , 06765090 - JARDIM HELENA - TABOAO DA SERRA - SP					Agência/Código Beneficiário 6636/11755-5
Data do documento 03/10/2023	Núm. do documento 14.673		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 03/10/2023	Nosso Número 157 / 00043543 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **420,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 10,00% PROTESTAR APÓS 60 DIAS DO VENCIMENTO NAO SERA ACEITO DEPOSITO EM CONTA PARA QUITACAO PARA QUITACAO DESTA PENDENCIA . 10 DIAS APOS O VENCIMENTO PROTESTO AUTOMATICO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0001-02 R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 , 17402064 - WILLIAMS - GARCA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Contrato de Gestão Nº 9743
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: [illegible] Ass.: [illegible]

Função: Engenheiro Data: 04/10/23

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3371010388476601
10/10/2023 10:46:30

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Código de barras	74891.12313 00370.407108 90372.591066 7 000105000
Documento	100.905
Data da arrecadação	09/10/2023
Valor documento	1.050,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.050,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000767 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Duraxx Tecnologia e Comércio LTDA
Rua Júlio Xavier Júnior, 248,
Vila Constança
02.258-280 - São Paulo - SP
Fone (11) 2304-6453
www.duraxx.com.br -
financeiro@duraxx.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000767
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3523 0941 4723 3500 0199 5500 1000 0007 6715 6902 1734

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	135231511626657 11/09/2023 16:49:16	
Inscrição Estadual	Inscrest. do subst.trib.	CNPJ
130.938.480.118		41.472.335/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ISENTO	11/09/2023
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50	Williams	17.402-064	11/09/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça	(11) 96581-6976	SP	16:49:16

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	11/10/2023	1.050,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	**Município**	**UF**	**Inscrição Estadual**		

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0000000006767	PULSEIRA N TY VERMELHO - MARCA ALTS	48219000	0400	5.102	Un	1.000,000	0,1050	105,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0000000006750	PULSEIRA N TY AZUL MEDIO - MARCA ALTS	48219000	0400	5.102	Un	3.000,000	0,1050	315,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0000000006705	PULSEIRA N TY VERDE ESCURO - MARCA ALTS	48219000	0400	5.102	Un	3.000,000	0,1050	315,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0000000006736	PULSEIRA N TY AMARELO - MARCA ALTS	48219000	0400	5.102	Un	2.000,000	0,1050	210,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0000000006699	PULSEIRA N TY LILAS - MARCA ALTS	48219000	0400	5.102	UN	1.000,000	0,1050	105,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
6.893.336-3	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Pedido fechado pela Bionexo: ID: 307865470 PSI - Pronto Socorro Infantil Taboao da Serra Endereco de Entrega R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Mafalda (Regiao do Trianon), Taboao da Serra - SP, 06785-070 - CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - PSI	

26/09/2023 09:52:18

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112933	Pulseira p/ identificação Adulto em TYVEK, cor Vermelha	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**12/07/2023**
Fornecedor: **DATATIX COMERCIAL LTDA**
Marca: **MEDIATECH**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,1050**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** PULSEIRAS TYVEK LISAS **Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	1.000,0	0,1050	105,0000	Confirmado
Justificativa: Outros - msm valor do 1º colocado					
DATATIX COMERCIAL LTDA	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO MEDI VERMELHA 245x20mm Lacre inviolável - 1000 - CAIXA - MEDIATECH Sintética não rasga - permite escrita com caneta e ótima fixação de etquetas - 1000 - Caixa - MEDIATECH **Marca:** MEDIATECH **Embalagem:** CAIXA com 1000	1.000,0	0,1050	105,0000	
Visionflex Soluções Gráficas Ltda	**Item:** Pulseira de identificação em folhas - Lacre Adesivo inviolável **Marca:** Visionflex **Embalagem:** Caixa com 1000	1.000,0	0,1090	109,0000	
Starband Sistema De Identificação De Publico Ltda Me	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO LACRE ADESIVO 20X245MM SINTÉTICA - VERMELHA **Marca:** STARBAND **Embalagem:** CAIXA com 1000	1.000,0	0,1125	112,5000	
Prox Cards Suprimentospara Cartões E Máquinas Eireli	**Item:** Pulseiras de identificação Tyvek (SEM PERSONALIZAÇÃO) **Marca:** Singularis **Embalagem:** CAIXA com 1	1.000,0	0,1200	120,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** Tyvek, Anima Color **Marca:** Anima Color **Embalagem:** pcte c 1000 com 1	1.000,0	0,1400	140,0000	
Marfiza De Sousa	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO VERMELHA EM POLIPROPILENO - BOPP **Marca:** Mediatech **Embalagem:** CAIXA com 1000	1.000,0	0,2500	250,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112936	Pulseira p/ identificação Adulto em TYVEK, cor Azul	Unidade	3000.0

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Starband Sistema De Identificação De Publico Ltda Me**
Marca: **Starband**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1245**

Data:**12/07/2023**
Fornecedor: **DATATIX COMERCIAL LTDA**
Marca: **MEDIATECH**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,1050**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** PULSEIRAS TYVEK LISAS **Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	3.000,0	0,1050	315,0000	Confirmado

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112935	Pulseira p/ identificação Adulto em TYVEK, cor Verde	Unidade	3000.0

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Starband Sistema De Identificação De Publico Ltda Me**
Marca: **STARBAND**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,1245**

Data:**12/07/2023**
Fornecedor: **DATATIX COMERCIAL LTDA**
Marca: **MEDIATECH**
Qntd: **7000.0**
Preço Unit.: **0,1050**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
DATATIX COMERCIAL LTDA	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO MED VERDE 245x20mm - Lacre inviolável - 1000 - CAIXA - MEDIATECH Sintética não rasga - permite escrita com caneta e ótima fixação de etiquetas - 1000 - Caixa - MEDIATECH **Marca:** MEDIATECH **Embalagem:** CAIXA com 1000	3.000,0	0,1050	315,0000	
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** PULSEIRAS TYVEK LISAS **Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	3.000,0	0,1050	315,0000	Confirmado
Justificativa: Outros - msm valor do 1º colocado					
Visionflex Soluções Gráficas Ltda	**Item:** Pulseira de identificação em folhas - Lacre Adesivo inviolável **Marca:** Visionflex **Embalagem:** Caixa com 1000	3.000,0	0,1090	327,0000	
Starband Sistema De Identificação De Publico Ltda Me	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO TYVEK LACRE ADESIVO - VERDE - 20X245MM - PERSONALIZADO **Marca:** STARBAND **Embalagem:** Caixa com 1000	3.000,0	0,1125	337,5000	
Prox Cards Suprimentospara Cartões E Máquinas Eireli	**Item:** Pulseiras de identificação Tyvek (SEM PERSONALIZAÇÃO) **Marca:** Singularis **Embalagem:** CAIXA com 1	3.000,0	0,1200	360,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** Tyvek, Anima Color **Marca:** Anima Color **Embalagem:** pcte c 1000 com 1	3.000,0	0,1400	420,0000	
Marfiza De Sousa	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO VERDE EM POLIPROPILENO - BOPP **Marca:** Mediatech **Embalagem:** CAIXA com 1000	3.000,0	0,2500	750,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112934	Pulseira p/ identificação Adulto em TYVEK, cor Amarela	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**12/07/2023**
Fornecedor: **DATATIX COMERCIAL LTDA**
Marca: **MEDIATECH**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,1050**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
DATATIX COMERCIAL LTDA	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO MEDI AMARELA 245x20mm Lacre inviolável - 1000 - CAIXA - MEDIATECH Sintética não rasga - permite escrita com caneta e ótima fixação de etquetas - 1000 - Caixa - MEDIATECH **Marca:** MEDIATECH **Embalagem:** CAIXA com 1000	2.000,0	0,1050	210,0000	
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** PULSEIRAS TYVEK LISAS **Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	2.000,0	0,1050	210,0000	Confirmado
Visionflex Soluções Gráficas Ltda	**Item:** Pulseira de identificação em folhas - Lacre Adesivo inviolável **Marca:** Visionflex **Embalagem:** Caixa com 1000	2.000,0	0,1090	218,0000	
Starband Sistema De Identificação De Publico Ltda Me	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO LACRE ADESIVO 20X245MM SINTÉTICA - AMARELA - CLASSIFICAÇÃO DE RISCO , IMPEMERAVEL , ANTI-ALERGICA, ATÓXICA **Marca:** STARBAND **Embalagem:** CAIXA com 1000	2.000,0	0,1125	225,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** Tyvek, Anima Color **Marca:** Anima Color **Embalagem:** pcte c 1000 com 1	2.000,0	0,1400	280,0000	
Marfiza De Sousa	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO AMARELA EM EM POLIPROPILENO - BOPP **Marca:** Mediatech **Embalagem:** CAIXA com 1000	2.000,0	0,2500	500,0000	
Shammah Comercio de Materiais Eireli	**Item:** pulseira tyvek amarela **Marca:** tyvek **Embalagem:** 1 com 1000	2.000,0	0,2600	520,0000	

Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda

41.472.335/0001-90

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 0,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 945,0000**	**↓ 11.02 % | R$ 117,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112933 - Pulseira p/ identificação Adulto em TYVEK, cor Vermelha	PULSEIRAS TYVEK LISAS	**Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	1.000,0	0,1050	105,0000
***Referência:** 12/07/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,1050 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 14h18m **Justificativa:** Outros - msm valor do 1º colocado					
112936 - Pulseira p/ identificação Adulto em TYVEK, cor Azul	PULSEIRAS TYVEK LISAS	**Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	3.000,0	0,1050	315,0000
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,1245 \| Variação da Última Compra:↓ 15.66% \| R$ 0,0195 | R$ 58,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 14h18m **Justificativa:** Outros - msm valor do 1º colocado					
112935 - Pulseira p/ identificação Adulto em TYVEK, cor Verde	PULSEIRAS TYVEK LISAS	**Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	3.000,0	0,1050	315,0000
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,1245 \| Variação da Última Compra:↓ 15.66% \| R$ 0,0195 | R$ 58,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 14h18m **Justificativa:** Outros - msm valor do 1º colocado					
112934 - Pulseira p/ identificação Adulto em TYVEK, cor Amarela	PULSEIRAS TYVEK LISAS	**Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	2.000,0	0,1050	210,0000
***Referência:** 12/07/2023 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,1050 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 14h18m					

Cotação 307865470 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/08/2023 às 10h53m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3371010388476601
10/10/2023 10:47:06

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Código de barras	74891.12347 94322.007108 71283.551068 3 000050400
Documento	100.906
Data da arrecadação	09/10/2023
Valor documento	504,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	504,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE SP LABEL ETIQUETAS E BOBINAS EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 504,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 Jardim Record Taboao da Serra-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.015.891
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SP LABEL ETIQUETAS E BOBINAS EIRELI - ME
Rodovia Geraldo Scavone, 622/618
Jardim California - 12305-490
Jacarei - SP Fone/Fax: 1239572581

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.015.891
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0926 7127 0500 0125 5500 1000 0158 9111 8308 4238

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**135231517921887 - 12/09/2023 12:35:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
392258545115			**26.712.705/0001-25**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	**12/09/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	**Jardim Record**	**06783-230**	**12/09/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Taboao da Serra	**SP**	**11969588555**		**12:26:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**12/10/2023**
Valor	**R$ 504,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**504,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**504,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RIBEIRO OGAWA TRANSPORTES LTDA	**0-Por conta do Rem**				**44.800.021/0001-67**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV: MALEK ASSAD	**Jacarei**	**SP**	**392260150116**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**Caixa**	**SP LABEL**	**1**	**8,600**	**8,600**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
EETPA002972	101849 - Etiqueta Adesiva termica 80 x 50	48211000	0/102	5102	RL	30,0000	16,8000	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ENTREGA: PRONTO SOCORRO INFANTIL/RUA: RODRIGUES ALVES/29/JARDIM TRIANON/TABOAO DA SERRA/SP/CEP: 06785-080/CONTRATO DE GESTAO:9743/2023/PEDIDO: 23678/43,86/ECONOMICO Email do Destinatário: camposarruda@cofresieg.com.br	

SP LABEL

SP LABEL ETIQUETAS E BOBINAS EIRELI - ME
Rodovia Geraldo Scavone, 622/618
Jardim California
CEP: 12305-490 - JACAREI / SP
Fone/Fax: (12)3957-2581

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.015.891
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3523 0926 7127 0500 0125 5500 1000 0158 9111 8308 4238

SITUAÇÃO DA NFe: Autorizado o uso da NF-e - 12/09/2023

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO
Venda de mercadoria	135231517921887

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
392258545115		26.712.705/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	12/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862 -	Jardim Record	06783-230	12/09/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TABOAO DA SERRA	SP	(11)96958-8555		12:26:00

FORMA DE PAGAMENTO

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/10/23	504,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS S.T	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	504,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR APROX. TRIB. - FONTE: IBPT	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 (0,00%)	0,00	504,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RIBEIRO OGAWA TRANSPORTES LTDA	0 -				44.800.021/0001-67

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV: MALEK ASSAD	JACAREI	SP	392260150116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa	SP LABEL	1	8,60	8,60

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/ CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
EETPA002972	101849 - Etiqueta Adesiva termica 80 x 50	48211000	0/102	5102	RL	30,00	16,8000	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

---------- Fim Produtos ----------

Entrega

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ENTREGA: PRONTO SOCORRO INFANTIL/RUA: RODRIGUES ALVES/29/JARDIM TRIANON/TABOAO DA SERRA/SP/CEP: 06785-080/CONTRATO DE GESTAO:9743/2023/PEDIDO: 23678/43,86/ECONOMICO	

RECEBEMOS DE SP LABEL ETIQUETAS E BOBINAS EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e : 000.015.891
DT 12/09/2023
SÉRIE: 1 - Pág. 1 de 1

WWW.GDAHA.COM.BR

Sicredi | 748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Cedente	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
SP LABEL ETIQUETAS E BOBINAS EIRELI - ME	0710.71.28355	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nosso Número: 23/494322-0	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: 12/10/2023 / Número do Documento: 15891/1-1 / Espécie:	Valor do Documento: 504,00	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título com as caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de pagamento

Data do processamento: 12/09/2023

Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
SP LABEL ETIQUETAS E BOBINAS EIRELI - ME	26.712.705/0001-25		12/10/2023

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: Rodovia Geraldo Scavone, 622/618 - Jardim Califórnia - Jacareí/SP 12305490

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Cedente
23/494322-0	1				0710.71.28355

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
12/09/2023	15891/1-1	DMI	Sim	12/09/2023	504,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Multa: 2% - Juros de Mora: 0,33% ao dia - Protestar após 05 dias Corridos do Vencimento - Não Receber após 05 dias Corridos do Vencimento.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - - Jardim Record - 06783230 - Taboão da Serra / SP

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Sicredi | 748-X | 74891.12347 94322.007108 71283.551068 3 95010000050400

Local de pagamento

Vencimento: 12/10/2023

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Cedente
SP LABEL ETIQUETAS E BOBINAS EIRELI - ME	26.712.705/0001-25	0710.71.28355

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
12/09/2023	15891/1-1	DMI	S	12/09/2023	23/494322-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1				504,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Multa: 2% - Juros de Mora: 0,33% ao dia - Protestar após 05 dias Corridos do Vencimento - Não Receber após 05 dias Corridos do Vencimento.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF / CNPJ: 45349461000102

Endereço: Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 -
Jardim Record
06783230 - Taboão da Serra / SP

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Data:**29/06/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **FIXPAPER**
Qntd: **1.0**
Preço Unit.: **9,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** CLIPS 2/0 - 100 UNIDADES - CLIPS NEW 00109 **Marca:** ALAMBRADOS TOP ARTEFATOS DE ARAMES LTDA **Embalagem:** Caixa com 100	2,0	0,0186	0,0372	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CLIPS GALV LINHA LEVE 2/0 C/100 BACCHI **Marca:** BACCHI **Embalagem:** CAIXA com 1	2,0	1,9500	3,9000	
Suprimais Suprimentos Para Informatica Ltda - ME	**Item:** CLIPS **Marca:** XR **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	2,0	2,9000	5,8000	
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	**Item:** CLIPS 2/0 cx 500 gramas **Marca:** FIXPAPER **Embalagem:** CAIXA com 1	2,0	8,7500	17,5000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** FIXPAPER **Marca:** FIXPAPER **Embalagem:** 01 com 1	2,0	9,1000	18,2000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 04/09/2023 ás 8h40m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Espacial Suprimentos para Escritorio e Informatica	**Item:** CLIP GALV 2/0 C/720 **Marca:** JUSSARA **Embalagem:** 1 com 1	2,0	9,3000	18,6000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CLIPS TOP 500 GRS **Marca:** TOP **Embalagem:** CAIXA com 1	2,0	9,4500	18,9000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	**Item:** CLIPS GALVANIZADO 2/0 C/720UNS **Marca:** BACCHI **Embalagem:** CAIXA com 1	2,0	11,4500	22,9000	
Nazaki Comercio Ltda	**Item:** CLIPS GALVANIZADO **Marca:** KAZ **Embalagem:** 1 com 1	2,0	11,6900	23,3800	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101849	**Etiqueta Adesiva termica 80 x 50, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 mm de diametro interno**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**29/06/2023**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **12,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sp Label Etiquetas e Bobinas Eireli - Me	**Item:** 6570 - ETIQUETA ADESIVA TERMICA 80 X 50, ROLO C/ 29 A 30 METROS, EM TUBETE DE 25 MM DE DIAMETRO INTERNO **Marca:** FASSON **Embalagem:** ROLO com 30	30,0	16,8000	504,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 04/09/2023 ás 8h40m.					
Xlprint Etiquetas E Rótulos Ltda.	**Item:** ETIQUETA ADESIVA TÉRMICA 80X50 **Marca:** XLPRINT **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	18,5000	555,0000	
RR Indústria e Comércio de Etiquetas Ltda	**Item:** 085 - TÉRMICO SEM BARREIRA ACRÍLICO ADC200 **Marca:** RR ETIQUETAS **Embalagem:** CAIXA com 80	30,0	20,0000	600,0000	
GRAFMED INDUSTRIA E COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS LTDA	**Item:** ETIQUETA 80X50mm TERMICA **Marca:** GRAFMED **Embalagem:** Unidade com 30	30,0	25,0000	750,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101908	**Molha dedo**	**Unidade**	**10.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	**Item:** UMEDECEDOR DE DEDOS 12 GRAMAS **Marca:** FIXPAPER **Embalagem:** 1 com 1	10,0	1,5500	15,5000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** Carbrink **Marca:** Carbrink **Embalagem:** 01 com 1	10,0	1,7500	17,5000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 04/09/2023 ás 8h40m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Espacial Suprimentos para Escritorio e Informatica	**Item:** MOLHA DEDO 12GRS RADEX **Marca:** radex **Embalagem:** UN com 1	10,0	1,8000	18,0000	
Nazaki Comercio Ltda	**Item:** MOLHA DEDO 12G **Marca:** KAZ (N) **Embalagem:** 1 com 1	10,0	1,8600	18,6000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** MOLHA DEDO GEL **Marca:** KAZ **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	1,9000	19,0000	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
04/09/2023

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITORIO - SC 22379 - PSI PRONTO SOCORRO INFANTIL TABOAO DA SERRA/SP - REF SET/23 – CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0017-70

ID:307875799 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
29/08/2023 às 11h36m	**30/08/2023 às 11h32m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA FISCAL CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 ENDERECO DE ENTREGA PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon, Taboao da Serra - SP, 06785-070

Termos e Condições:

ATENCAO CNPJ CORRETO DE FATURAMENTO 45.349.461/0001-02 ENDERECO DE ENTREGA PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon, Taboao da Serra - SP, 06785-070

Fornecedores confirmados: 3 | Participantes da cotação: 17

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp 01.989.200/0001-81	**Nome:** Luana Baiocchi **E-mail:** luana@rispelpapelaria.com.br **Telefone:** (19) 9402-7288	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	900,0000
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP 43.899.665/0001-91	**Nome:** Victor Silva **E-mail:** comercial1@polgrymas.com.br **Telefone:** (11) 6341-6408	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	250,0000
Sp Label Etiquetas e Bobinas Eireli - Me 26.712.705/0001-25	**Nome:** CLAUDINEI SOARES **E-mail:** vendas05@splabel.com.br **Telefone:** (12) 3952-5127	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	504,0000

Sp Label Etiquetas e Bobinas Eireli - Me

26.712.705/0001-25

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 504,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 504,0000**	**↑31.25 % | R$ 120,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
101849 - Etiqueta Adesiva termica 80 x 50, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 mm de diametro interno	6570 - ETIQUETA ADESIVA TERMICA 80 X 50, ROLO C/ 29 A 30 METROS, EM TUBETE DE 25 MM DE DIAMETRO INTERNO	**Marca:** FASSON **Embalagem:** ROLO com 30	30,0	16,8000	504,0000

***Referência:** 29/06/2023 - Qtd.30.00 | Preço R$12,8000 | Variação da Última Compra: ↑31.25% | R$ 4,0000 | R$ 120,0000
Confirmado por: Naiani Sousa em 04/09/2023 às 8h40m

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	2	1.140,50
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	12	321,96
Sp Label Etiquetas e Bobinas Eireli - Me	1	504,00

Total de fornecedores confirmados
3

Total de itens confirmados
15

Total confirmado (R$)
1.966,4600

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
1.966,4600

Valor anterior (R$)
1.851,4600

Variação total (R$)
115,0000
⬆6.21% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3371010388476601
10/10/2023 10:46:08

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23792.64001 93249.000006 63003.786108 4 000026440
Documento	100.907
Data da arrecadação	09/10/2023
Valor documento	264,40
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	264,40

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 264,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.018.234
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA
FLAVIO MARQUES LISBOA, 400
BARREIRO - 30640-050
BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax: 3136566010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.018.234
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3123 0923 6643 5500 0180 5500 1000 0182 3416 2942 2199

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NAO-CONTRI	**131235569529270 - 12/09/2023 14:28:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0026603000032			**23.664.355/0001-80**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0001-02**	**12/09/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50	**WILLIAMS**	**17402-064**		
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP** / **1633748438**			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
264,40	**31,73**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**264,40**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15,86**	**0,00**	**264,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
683	VITAMINA B1 (TIAMINA HCL) 100MG/ML-1ML (Lote: 048TIA | Fab: 01/08/2023 | Val: 01/08/2024)	29362210	0/00	6107	UN	50,0000	3,8000	190,00	0,00	190,00	22,80	0,00	12,00	0,00
686	PAPAINA 10% GEL QSP 50G-TB (Lote: 020PG50 | Fab: 11/09/2023 | Val: 10/03/2024)	35079026	0/00	6107	UN	3,0000	24,8000	74,40	0,00	74,40	8,93	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: MEDICAMENTO MANIPULADO - Tipo de pagamento: Boleto No:22397 Valor: R$ 264,40 Vencimento:13/10/2023 - Bionexo:308069583.1 - Local de Entrega: UPA Akira Tada, Endereco: Estrada Sao Francisco, No 2400, Jardim Helena, Taboao da Serra/SP, Cep:06765-001 - Contrato de Gestao No 9743/202 - UPA - Pedidos com boleto bancario, protestado 15 dias apos o nao pagamento. Quantidade de caixa:01/ Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$15,86 + FCP R$0,00 DIFAL da UF Origem R$ 0,00. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

Recebemos de INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 12/09/2023 - Valor Total da NF-e: 264,40 - Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.018.234
Série: 0001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA

FLAVIO MARQUES LISBOA, 400 - BARREIRO - 30640050 - BELO HORIZONTE/MG - Fone: 3136566010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº: 000.018.234
Série: 0001

CHAVE DE ACESSO
31230923664355000180550010000182341629422199

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NAO-CONTRI	**131235569529270 - 12/09/2023 13:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0026603000032		**23664355000180**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45349461000102**	**12/09/2023**
ENDEREÇO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS	**50**	**WILLIAMS**	**17402064**	**12/09/2023**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	ISCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA / ENTRADA
GARCA	**SP**	**1633748438**		**13:28**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BC CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTACAO	V ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
264,40	**31,73**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1,71**	**264,40**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF-DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15,86**	**0,00**	**7,93**	**264,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	SemFrete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

Cód. Prod.	Descrição	NCM	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VAL. UNIT.	VAL. TOT.	BC ICMS/ST	VL ICMS/ST	VAL IPI	AL ICMS/ST	AI IPI
683	VITAMINA B1 (TIAMINA HCL) 100MG/ML-1ML (Lote: 048TIA | Fab: 01/08/2023 | Val: 01/08/2024)	29362210	000	6107	UN	50,00	3,8000	190,00	190,00	22,80	0,00	12,0000	0,00
686	PAPAINA 10% GEL QSP 50G-TB (Lote: 020PG50 | Fab: 11/09/2023 | Val: 10/03/2024)	35079026	000	6107	UN	3,00	24,8000	74,40	74,40	8,93	0,00	12,0000	0,00

UPA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MEDICAMENTO MANIPULADO - Tipo de pagamento: Boleto No:22397 Valor: R$ 264,40 Vencimento:13/10/2023 - Bionexo:308069583.1 - Local de Entrega: UPA Akira Tada, Endereco: Estrada Sao Francisco, No 2400, Jardim Helena, Taboao da Serra/SP, Cep:06765-001 - Contrato	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112123	**Tiamina 100 mg/mL - 1 mL**	**Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Injemed Medicamentos Especiais Ltda**
Marca: **INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,8000**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda**
Marca: **Verbenna**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pharmédice Manipulações Especializadas Ltda	**Item:** VITAMINA B1 (TIAMINA) 100 MG/ML - AMPOLA 1ML **Marca:** PHARMEDICE **Embalagem:** AMPOLA com 50	50,0	3,1900	159,5000	
Injemed Medicamentos Especiais Ltda	**Item:** TIAMINA 100 MG/ ML AMPOLA 1 ML **Marca:** INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS **Embalagem:** CAIXA com 10	50,0	3,8000	190,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	**Item:** ACESYL 100MG/ML C/50 AMP 1ML - CITOPHARMA **Marca:** CITOPHARMA **Embalagem:** 50	50,0	6,7447	337,2350	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CITOPHARMA **Marca:** CITOPHARMA **Embalagem:** 50	50,0	7,0940	354,7000	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** TIAMINA CLORIDR 100MG/ML CX C/ 50 AMP 1ML ACESYL CITOPHARMA - - CITOPHARMA **Marca:** TIAMINA CLORIDR 100MG/ML CX C/ 50 AMP 1ML ACESYL CITOPHARMA - - CITOPHARMA **Embalagem:** 50	50,0	7,2900	364,5000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CITOPHARMA **Marca:** CITOPHARMA **Embalagem:** 50	50,0	7,3452	367,2600	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ACESYL 100MG/ML CX C/50AP X 1ML **Marca:** CITOPHARMA **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	8,3420	417,1000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112106	Papaina 10% - 50 g gel	Tubete	3.0

Últimas compras

Data:**07/06/2023**
Fornecedor: **Medicativa Aviamentos de Receitas Médicas Ltda - Epp**
Marca: **medicativa**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **61,6000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Injemed Medicamentos Especiais Ltda	**Item:** PAPAINA GEL 10% TB 50G **Marca:** INJEMED **Embalagem:** PAPAINA GEL 10% TB 50G - MANIPULADO - Tubo - GEL - INJEMED Tubo com 1	3,0	24,8000	74,4000	Confirmado

Cotação 308069583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 9h3m

Injemed Medicamentos Especiais Ltda

23.664.355/0001-80

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 250,0000	**CIF**	**8 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 264,4000**	**🡻 29.46 % | R$ 110,4000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112123 - Tiamina 100 mg/mL - 1 mL	TIAMINA 100 MG/ ML AMPOLA 1 ML	**Marca:** INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS **Embalagem:** CAIXA com 10	50,0	3,8000	190,0000
***Referência:** 03/07/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$3,8000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112106 - Papaina 10% - 50 g gel	PAPAINA GEL 10% TB 50G	**Marca:** INJEMED **Embalagem:** PAPAINA GEL 10% TB 50G - MANIPULADO - Tubo - GEL - INJEMED Tubo com 1	3,0	24,8000	74,4000
***Referência:** 07/06/2023 - Qtd.3.00 | Preço R$61,6000 \| Variação da Última Compra:🡻 59.74% \| R$ 36,8000 | R$ 110,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					

Cotação 308069583 Criada por Alexsandro Almeida no dia 30/08/2023 às 9h3m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3371010388476601
10/10/2023 10:46:48

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.57007 00219.256658 09975.690000 6 000153000
Documento	100.908
Data da arrecadação	09/10/2023
Valor documento	1.530,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.530,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.530,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.007.458
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
AV RAPOSO TAVARES, 1652 - -
JD GLORIA - 13401-457
PIRACICABA - SP Fone/Fax: 1934324792

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.007.458
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0933 3991 9600 0198 5500 1000 0074 5810 0050 1974

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135231524153365 - 13/09/2023 08:20:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
535741660112			**33.399.196/0001-98**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	**13/09/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	**WILLIAMS**	**17402-064**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**			

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**13/10/2023**
Valor	**R$ 1.530,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
1.530,00	**275,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.530,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**155,75**	**1.530,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2202	BOBINA PLASTICA INFESTADA PES. 30CMX0,10MM COSTA AGUIAR	39232110	0/00	5102	UN	8,0000	191,2500	1.530,00	0,00	1.530,00	275,40		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: - PEDIDO 28050 - END. ENTREGA RUA RODRIGUES ALVES 29 CEP 06783-360 TABOAO DA SERRA - PLANO BOLETO BANCARIO 30 DIAS/DINHEIRO - COTACAO 307869339 / CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 - NOME FANTASIA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE - Valor aproximado de tributos: R$155,75 (Fonte: IBPT)	

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ELPACKING EMBALAGEM
AV RAPOSO TAVARES, Nº1652, -
JD GLORIA
PIRACICABA, SP
Fone: 1934324792
CEP: 13401457

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 7458

Série 1

Pág 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3523 0933 3991 9600 0198 5500 1000 0074 5810 0050 1974

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA	135231524153365 13/09/2023 08:20:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ/CPF
535741660112		33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	13/09/2023 08:20:08

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DR ORLANDO T SANTOS, Nº 50	WILLIAMS	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	CEP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARCA		SP	17.402-064	

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
7458	1530.00	0.00	1530.00

001 1.530,00 13/10/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.530,00	275,40	0,00	0,00	1.530,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155,75	1.530,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2202	BOBINA PLASTICA INFESTADA PES. 30CMX0,10MM COSTA AGUIAR	39232110	000	5102	UN	8,0000	191,2500	1.530,00	155,75	1.530,00	275,40	0.00	18,00	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO 28050 - END. ENTREGA RUA RODRIGUES ALVES 29 CEP 06783-360 TABOAO DA SERRA - PLANO BOLETO BANCARIO 30 DIAS/DINHEIRO - COTACAO 307869339 / CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 - NOME FANTASIA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE - Valor aproximado de tributos: R$155,75 (Fonte: IBPT)	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00219.256658 09975.690000 6 95020000153000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **13/10/2023**
Beneficiário **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO** **CNPJ/CPF:** 33.399.196/0001-98 RAPOSO TAVARES, 1652, , 13401457 - JARDIM GLORIA - PIRACICABA - SP					Agência/Código Beneficiário 6650/99756-9
Data do documento 13/09/2023	Núm. do documento 7458		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/09/2023	Nosso Número 157 / 00002192 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.530,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASS HOSPITALAR BENEF DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0001-02 R DR ORLANDO THIAGO SANTOS , 17402064 - WILLIAMS - GARCA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00219.256658 09975.690000 6 95020000153000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **13/10/2023**
Beneficiário **ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTO** **CNPJ/CPF:** 33.399.196/0001-98 RAPOSO TAVARES, 1652, , 13401457 - JARDIM GLORIA - PIRACICABA - SP					Agência/Código Beneficiário 6650/99756-9
Data do documento 13/09/2023	Núm. do documento 7458		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/09/2023	Nosso Número 157 / 00002192 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.530,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00% PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASS HOSPITALAR BENEF DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0001-02 R DR ORLANDO THIAGO SANTOS , 17402064 - WILLIAMS - GARCA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102149	Pano branco multiuso para limpeza, rolo de 28 à 30cm x 300mt. 70% viscose, 30% poliester, 45g/m²	Rolo	2.0

Últimas compras

Data:**28/06/2023**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **65,7500**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **70,0000**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **Não informado**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **81,2900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PANO MULTIUSO PERFLEX **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	2,0	55,4000	110,8000	
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	**Item:** PANO MULTIUSO BOBINA NOBRE BRANCO 300MX28CM C/600 PANOS **Marca:** Nobre **Embalagem:** 1 com 1	2,0	60,0000	120,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 31/08/2023 ás 16h41m.					
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** PANO DE LIMPREZA MULTIUSO PERFEX AZUL **Marca:** Não informado **Embalagem:** ROLO com 1	2,0	62,5000	125,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 79856 - PANO BRANCO MULTIUSO PARA LIMPEZA, ROLO DE 28 À 30CM X 300MT. 70% VISCOSE, 30% POLIÉSTER, 45G/M² **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	2,0	65,0000	130,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 21168 - BOBINA DE PANO TIPO CROSS HATCH BRANCA - 300 M X 30 A 33 **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	2,0	65,0000	130,0000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** PANO LIMPEZA BOB. 28cmx300m LARANJA - PROFIX **Marca:** PROFIX **Embalagem:** unidade com 1	2,0	70,5900	141,1800	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PANO LIMPEZA 28 X 300 INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** UNITARIO com 1	2,0	75,0000	150,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PANO MULTIUSO BRANCO 35GR 28X300 **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	2,0	80,5800	161,1600	
Terrao Comercio e Representacoes Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO **Marca:** BETTANIM **Embalagem:** ROLO com 300	2,0	86,2000	172,4000	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
14/09/2023

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 22382/22380 - PSI PRONTO SOCORRO INFANTIL TABOAO DA SERRA/SP - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

ID:307869339 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
29/08/2023 às 11h9m	**31/08/2023 às 12h10m**	**30 ddl**

Observações:

DICIONAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA FISCAL CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 ENDERECO DE ENTREGA PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon, Taboao da Serra - SP, 06785-070

Termos e Condições:

ATENCAO CNPJ CORRETO DE FATURAMENTO 45.349.461/0001-02 ENDERECO DE ENTREGA PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon, Taboao da Serra - SP, 06785-070

Fornecedores confirmados: 4 | Participantes da cotação: 25

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis 07.036.108/0001-83	**Nome:** Joao Paulo Lima Oliveira **E-mail:** joaopaulo.18061999@icloud.com **Telefone:** (11) 97341-6772	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda 08.189.587/0001-30	**Nome:** Margarete Oliveira **E-mail:** coml118@qservice.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	250,0000
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33.399.196/0001-98	**Nome:** Cotações Elpacking **E-mail:** cotacao.elpacking@outlook.com	**Entrega:** 9 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.500,0000
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda 49.089.703/0001-27	**Nome:** Leonardo Lemes **E-mail:** vendas2@cleanpelpapeis.com.br **Telefone:** (11) 94746-5415	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

33.399.196/0001-98

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**9 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 1.530,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
101923 - Plastico transp. p/ unitarizacao bobina 33 cm rolo com 10 Kg	BOBINA PLASTICA P/ SELADORA ABERTURA LATERAL 33CM 0,10MM 10KG	**Marca:** COSTA AGUIAR **Embalagem:** 1 com 1	8,0	191,2500	1.530,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)

***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.8.00 | Preço R$191,2500 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Naiani Sousa em 12/09/2023 às 15h22m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	7	1.766,20
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	9	1.185,57
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	1	1.530,00
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda	1	2.067,00

Total de fornecedores confirmados
4

Total de itens confirmados
18

Total confirmado (R$)
6.548,7740

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
6.548,7740

Valor anterior (R$)
7.310,6000

Variação total (R$)
761,8260
⬇ 10.42% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3371010388476601
10/10/2023 10:44:12

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.44.12
2700602700         SEGUNDA VIA              0004
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA:      19.245-7

FAVORECIDO:  CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA
CPF/CNPJ: 07.056.455/0001-78
VALOR: R$                                734,87
DEBITO EM: 09/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100909
AUTENTICACAO SISBB:        6.50D.EA5.DF3.255.A67
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
4.973/NFE	28/09/2023 15:09:07	7DED97A1B887E27C528A	1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 07.056.455/0001-78 IE: 675298935115 IM: 24548
Razão Social: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
Endereço : Rua Marechal Deodoro da Fonseca - Num: 85
Bairro : Jardim Triângulo - CEP: 06.775-220
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4138-5386
E-mail : ciabarrostransp@superig.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0001-02 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Num: 50
Bairro : WILLIAMS - CEP: 17.402-064
Município : GARCA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Estrada Tenente José Maria da Cunha - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município :TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES-MOTO EM GERAL PERIODO DE 26/08/2023 AO DIA 25/09/2023
CONTRATO 9743 -2023

(UPA) UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR° AKIRA TADA R$ 367,43

(PSI) PRONTO SOCORRO INFANTIL R$ 367,43

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7 CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 09/10 /2023

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 734,87

Código do Serviço: 26.01 - Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, in

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	734,87	2,00	14,69	0,00

Total Tributos: 14,69. Percentual: 2,00%

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota
Número da Nota 4.973/NFE
Emissão 28/09/2023 15:09:07
Código de verificação 7DED97A1B887E27C528A

CIA BARROS TRANSPORTES
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 65 - Jardim Clementino, Taboão da Serra - SP
Tel. 11 4685-1263 / 11 4138-5386 / CNPJ: 07.056.455/0001-78
Email: ciabarrostransportes@gmail.com

CIA BARROS

RELATORIO SPDM ASSOCIAÇÃO PAULISTA DA MEDICINA 2023
TRANSPORTES

A	O.S	H.SAIDA	H.FINAL	ROTEIROS / ESPORATICOS	VEICULO	KM	PONTOS	(illegible)	VALOR	SOLICITADE	SETOR	FDS/FERIADOS
9	114030	18:41	19:32	UPA (RETIRA 50 AMPOLAS /2º PSI	MOTO -BOY	1,1	1	R$ 1,00	R$ 56,70	FRANCIELE	ENFERMAGENS	
9	114155	10:43	12:45	1º P S ANTENA / 2º RUA PEDRO BORBA, 259 CLINICA DST / 3º P S ANTENA	MOTO-BOY	11,9	2	1	R$ 56,70	IONE	FARMACIA	
9	114184	09:52	12:10	1º UPA (RET MATERIAL) / 2º RUA PEDRO BORBA, 259 (CLINICA DST) / 3º UPA (RETORNO)	MOTO BOY	11,9	2	1	R$ 56,70	CLEONICE	FARMACIA	
9	114185	10:20	13:10	11º RUA JOVINO DE CARVALHO DAU - DUDE COPIADORA - (ESPERA 0:45 /3º OS ANTENA	MOTO -BOY	6	2	1	R$ 56,70	NAIANE	FARMACA	
9	114284	10:59	14:56	RUA LEOGREEF 2109 VILA CLEMENTINO (INSTITUTO JO CLEMENTE /2º P..S ANTENA	MOTO -BOY	47,1	5,5	0	R$ 104,50	ANA LUCIA	ENFEMAGENS	
9	114299	15:12	16:23	P.S ANTENA (RETIRA TESTE COVID /2º UPA ENTREGA	MOTO -BOY	1,1	1	R$ 1,00	R$ 56,70	JACINARIA	ENFERMAGENS	
9	114309	08:54	10:56	1º P S ANTENA / 2º RUA PEDRO BORBA, 259 CLINICA DST / 3º P S ANTENA	MOTO-BOY	11,9	2	1	R$ 56,70	CLEONICE	FARMACIA	
9	114365	08:50	09:56	1º UPA (RET MATERIAL) / 2º RUA PEDRO BORBA, 259 (CLINICA DST) / 3º UPA (RETORNO)	MOTO BOY	11,9	2	1	R$ 56,70	JACINARIA	ENFERMAGENS	
9	114456	11:30	15:10	AV VILAGE ARCOS IRIS FRANCO DA ROCHA RETIRA DIETA INTERAL /2º PSI	MOTO BOY	105	12,35		R$ 233,47	FRANCIELE	ENFERMAGENS	
				1 (PRV) a cada 0,30 minutos de espera								
				considerando acionamento mínimo de 2 pontos (quando o km for menos 17, km)					R$ 734,87			
				(A CADA 8,5 KM RODADO 18,90 POR PRV)								

9/7/2023

Marco Borg

Cia Barros Moto Express LTDA
07.056.455/0001-78

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3371010388476601
10/10/2023 10:43:36

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.43.37
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA:      19.245-7

FAVORECIDO:  CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA
CPF/CNPJ: 07.056.455/0001-78
VALOR: R$                              43.753,60
DEBITO EM: 09/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 100910
AUTENTICACAO SISBB:        E.3A6.C40.62B.A73.B2D
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	4.972/NFE
Data e Hora de Emissão	28/09/2023 15:03:22
Código de Verificação	5B8F9D7CF37FC6044049
Página	1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 07.056.455/0001-78 IE: 675298935115 IM: 24548
Razão Social: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
Endereço : Rua Marechal Deodoro da Fonseca - Num: 85
Bairro : Jardim Triângulo - CEP: 06.775-220
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4138-5386
E-mail : ciabarrostransp@superig.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0001-02 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Num: 50
Bairro : WILLIAMS - CEP: 17.402-064
Município : GARCA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Estrada Tenente José Maria da Cunha - Num: 862. Bairro: Jardim Record - CEP: 06.783-230
Município :TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL PERIODO DE 26/08/2023 AO DIA 25/09/2023
CONTRATO 9743 -2023

(UPA) UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DRº AKIRA TADA R$ 21.876,80

(PSI) PRONTO SOCORRO INFANTIL R$ 21.876,80

DADOS BANCARIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7-CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 09 /10/2023

9743/2023

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 43.753,60

Código do Serviço: 26.01 - Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, in

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido na Fonte (R$)
0,00	43.753,60	2,00	875,07	0,00

Total Tributos: 875,07. Percentual: 2,00%

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota 4.972/NFE

Emissão 28/09/2023 15:03:22

Código de verificação 5B8F9D7CF37FC6044049

CIA BARROS

CIA BARROS TRANSPORTES
Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 85 - Jardim Clementino, Taboão da Serra - SP
Tel. 114685-1263 / 114138-5386 / CNPJ: 07.056.455/0001-78
Email: ciabarrostransportes@gmail.com

RELATORIO -AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL SETEMBRO 2023
TRANSPORTES

OS	SAIDA	CHEGADA	ROTEIROS / ESPORADICOS	VALOR	SOLICITANTE	VEICULO	SETOR	OS/NF
114487	09:00	10:35	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º HGP /4º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114448	09:30	10:56	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114489	14:00	16:10	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114490	14:30	17:20	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114491	09:00	10:10	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º HGP /4º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114492	09:30	11:00	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114493	14:00	16:40	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114494	14:30	17:10	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114495	09:00	10:30	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º HGP /4º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114496	09:30	11:23	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114497	14:00	15:45	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114498	14:30	17:10	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114881	11:15	13:45	1º P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGENS) SETOR ENFERMAGEM / 2º AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA (HGP) BANCO DE SANGUE	R$ 216,00	ANA LUCIA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
113890	12:44	15:15	1º AV IBIRAMA - HGP (BANCO DE SANGUE) / 2º P.S ANTENA (ENFERMAGEM)	R$ 216,00	ANA LUCIA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
113896	15:36	16:50	1º P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGENS) SETOR ENFERMAGEM / 2º AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA (HGP) BANCO DE SANGUE	R$ 216,00	ANA LUCIA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
113898	17:10	18:23	1º AV IBIRAMA - HGP (BANCO DE SANGUE) (PACIENTE EROLIDE RIBEIRO / 2º P.S ANTENA (ENFERMAGEM)	R$ 216,00	ANA LUCIA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114499	09:00	10:35	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114500	09:30	10:56	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114501	14:00	16:10	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114502	14:30	17:20	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
113907	05:24	07:10	1º P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGENS)JOSELITA C.SILVA / 2º AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA (HGP) BANCO DE SANGUE	R$ 216,00	FLORA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
113911	10:38	12:40	1º P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGENS) PACI : LUS F.BARROS / 2º AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA (HGP) BANCO DE SANGUE	R$ 216,00	RUTE	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
113921	11:55	14:01	1º AV IBIRAMA - HGP (BANCO DE SANGUE) PACIENTE JOSELITA C SILVA / 2º P.S ANTENA (ENFERMAGEM)	R$ 216,00	FLORA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
113922	12:52	13:56	1º AV IBIRAMA - HGP (BANCO DE SANGUE) PACIENTE LUIS F .BARROS / 2º P.S ANTENA (ENFERMAGEM)	R$ 216,00	RUTE	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
113930	15:43	18:23	P.S ANTENA (RETIRA MATERIAL /2º PSI ENTREGA E RETIRA /3º UPA (RETIRA	R$ 279,61	ELIANE	ULTILITARIO	FARMACIA	
114503	09:00	10:35	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º HGP /4º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114504	09:30	10:56	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114505	14:00	16:10	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114506	14:30	17:20	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
113957	15:23	17:10	1º UPA PACIENTE CRISTIANE TEIXEIRA / 2º AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA (HGP) BANCO DE SANGUE	R$ 216,00	CRISTIANE	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
113969	19:22	20:30	1º AV IBIRAMA - HGP (BANCO DE SANGUE) PACIENTE CRISTIANE TEIXEIRA / 2º UPA (ENFERMAGEM)	R$ 216,00	CRISTIANE	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114507	09:00	10:10	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114508	09:30	10:50	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114509	14:00	16:00	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114510	14:30	17:10	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
113998	22:11	23:23	1º P.S I (RETIRA JELCON 02 UNIDADE / 2º P.S ANTENA (TRAGA PARA FARMACIA	R$ 154,61	RICHART	ULTILITARIO	TRANSPORTES	
114511	09:00	10:10	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114512	09:30	11:23	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114513	14:00	16:10	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114514	14:30	17:30	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
113996	20:32	21:56	1º P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGENS) PACI : FLORIVALDO / 2º (HGP) BANCO DE SANGUE (RECUSADO)	R$ 216,00	ROMILSON	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
113997	00:45	01:56	1º P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGENS) PACI : FLORIVALDO / 2º (HGP) BANCO DE SANGUE	R$ 216,00	ROMILSON	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114003	21:20	23:10	1º AV IBIRAMA - HGP (BANCO DE SANGUE) PACIENTE FLORISVALDO / 2º P.S ANTENA (ENFERMAGEM)	R$ 216,00	ROMILSON	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114515	09:00	10:35	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114516	09:30	10:56	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114517	14:00	16:10	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	

114518	14:30	17:20	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
113999	11:46	15:10	1º P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGENS) PACI : MARIA ROSANGELA / 2º (HGP) BANCO DE SANGUE	R$ 216,00	ENF LIDIO	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114000	15:15	16:23	1º AV IBIRAMA - HGP (BANCO DE SANGUE) PACIENTE MARIA ROSANGELA / 2º P.S ANTENA (ENFERMAGEM)	R$ 216,00	ENF LIDIO	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114519	09:00	10:10	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114520	09:30	11:23	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114521	14:00	16:10	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114522	14:30	17:30	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114523	09:00	10:35	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114524	09:30	10:56	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114525	14:00	16:10	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114526	14:30	17:20	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114061	22:30	0:20	1º UPA M(RETIRA TIPAGENS JOSE DO SANTOS /2º HGP (SETOR BANCO DE SANGUE	R$ 216,00	ANA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114527	09:00	10:10	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114528	09:30	11:27	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114529	14:00	16:17	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114530	14:30	17:35	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114062	00:22	1:10	1º AV IBIRAMA - HGP (BANCO DE SANGUE) PACIENTE MARIA JOSE / 2º P.S ANTENA (ENFERMAGEM)	R$ 216,00	ANA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114063	01:05	2:23	1º UPA PACIENTE BIANCA SANTO / 2º AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA (HGP) BANCO DE SANGUE	R$ 216,00	SELMA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114065	08:48	10:00	1º AV IBIRAMA - HGP (BANCO DE SANGUE) PACIENTE BIANCA SANTOS / 2º UPA (ENFERMAGEM)	R$ 216,00	SELMA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114097	19:30	20:45	1º AV IBIRAMA - HGP (BANCO DE SANGUE) PACIENTE REGINA P MIGUEL / 2º P.S ANTENA (ENFERMAGEM)	R$ 216,00	DAYANE	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114098	20:31	21:47	1º P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGENS) PACI : REGINA O, MIGUEL / 2º (HGP) BANCO DE SANGUE	R$ 216,00	DAYANE	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114099	23:00	0:23	1º AV IBIRAMA - HGP (BANCO DE SANGUE) PACIENTE regina p miguel / 2º P.S ANTENA (ENFERMAGEM)	R$ 216,00	DAYANE	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114531	09:00	10:10	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114532	09:30	10:50	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114533	14:00	16:00	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114534	14:30	17:10	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114094	20:22	23:10	1º AV IBIRAMA - HGP (BANCO DE SANGUE) PACIENTE FERNANDO ROMÃO SILVA / 2º UPA (ENFERMAGEM)	R$ 216,00	ANA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114093	19:06	20:53	1º UPA PACIENTE FERNANDO ROMÃO / 2º AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA (HGP) BANCO DE SANGUE	R$ 216,00	ANA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114535	09:00	10:15	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114536	09:30	11:10	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114537	14:00	16:20	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114538	14:30	17:35	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114106	13:00	15:00	1º P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGENS) PACI : CLEMILDA / 2º (HGP) BANCO DE SANGUE	R$ 216,00	ANA LUCIA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114107	17:44	19:10	1º AV IBIRAMA - HGP (BANCO DE SANGUE) PACIENTE CLEMILDA / 2º P.S ANTENA (ENFERMAGEM)	R$ 216,00	ANA LUCIA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114108	21:36	23:01	1º P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGENS) PACIENTE ROSANGELA A.QUIRINO / 2º (HGP) BANCO DE SANGUE	R$ 216,00	DAYANE	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114109	00:44	01:56	1º AV IBIRAMA - HGP (BANCO DE SANGUE) PACIENTE : ROSANGELA APA .QUIRINO / 2º UPA (ENFERMAGEM)	R$ 216,00	DAYANE	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114539	09:00	10:23	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114540	09:30	10:56	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114541	14:00	16:20	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114542	14:30	17:10	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114154	13:57	16:00	AV JOVINO DE CARVALHO DAU TABOÃO DA SERRA (DELEGACIA) BOLETIM OCORRRENCIA /2º P.S ANTENA	R$ 154,61	ELAINE	CARRO COMUM	TRANSPORTES	
114543	09:00	10:27	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114544	09:30	11:00	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114545	14:00	16:05	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114546	14:30	17:15	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114131	09:34	11:10	1º P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGENS) PACI : DOUGLAS / 2º (HGP) BANCO DE SANGUE	R$ 216,00	ANA LUCIA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114132	11:49	13:10	1º AV IBIRAMA - HGP (BANCO DE SANGUE) PACIENTE DOUGLAS / 2º P.S ANTENA (ENFERMAGEM)	R$ 216,00	ANA LUCIA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114113	12:39	14:23	1º P.S ANTENA /2º AV JOVINO DE CARVALHO DAU TABOÃO DA SERRA (DELEGACIA) BOLETIM OCORRRENCIA	R$ 154,61	ELAINE	CARRO COMUM	TRANSPORTES	
114547	09:00	10:23	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114548	09:30	10:56	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114549	14:00	16:20	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114550	14:30	17:10	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114111	07:16	09:10	1º P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGENS) PACIENTE ROSANGELA A.QUIRINO / 2º (HGP) BANCO DE SANGUE	R$ 216,00	sandra	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114112	09:56	11:10	1º AV IBIRAMA - HGP (BANCO DE SANGUE) PACIENTE : rosangela uirino / 2º UPA (ENFERMAGEM)	R$ 216,00	sandra	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114551	09:00	10:15	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114552	09:30	11:10	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	

114553	14:00	16:20	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114554	14:30	17:35	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114159	12:09	14:23	1º P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGENS) PACIENTE jose henrique / 2º (HGP) BANCO DE SANGUE	R$ 216,00	ENF LIDIO	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114165	15:30	17:10	1º AV IBIRAMA - HGP (BANCO DE SANGUE) PACIENTE : JOSE HENRIQUE / 2º P.S ANTENA (ENFERMAGEM)	R$ 216,00	sandra	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114555	09:01	10:10	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114556	09:30	11:15	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114557	14:00	16:15	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114558	14:30	17:25	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114559	09:01	10:15	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114560	09:30	11:23	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114561	14:00	16:30	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114562	14:30	17:28	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114563	09:01	10:15	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114564	09:30	11:23	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114565	14:00	16:30	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114566	14:30	17:28	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114222	10:00	12:30	UPA (PROC ZIGOMAR /2º RETIRA UMA CAMA /2º P.S ANTENA PROC MANOEL	R$ 209,82	MANOEL	CAMINHÃO	TRANSPORTES	
114567	09:01	10:15	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114568	09:30	11:23	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114569	14:00	16:30	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114570	14:30	17:28	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114272	16:00	17:23	1º P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGENS) PACI : EROILDES F RIBEIRO / 2º (HGP) BANCO DE SANGUE	R$ 216,00	SARA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114273	18:56	19:10	1º AV IBIRAMA - HGP (BANCO DE SANGUE) PACIENTE EROILDES / 2º P.S ANTENA (ENFERMAGEM)	R$ 216,00	SARA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114274	00:35	1:45	UPA (RETIRA COBERTORES /2º PSI ENTREGA COBERTORSS	R$ 289,88	RENATO	CARRO COMUM	ENFERMAGENS	
114571	09:00	10:15	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114572	09:30	11:10	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114573	14:00	16:20	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114574	14:30	17:35	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114275	00:11	01:23	1º UPA PACIENTE NILZAS MACEDO / 2º AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA (HGP) BANCO DE SANGUE	R$ 216,00	JACY	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114276	02:10	3:15	1º AV IBIRAMA - HGP (BANCO DE SANGUE) PACIENTE FERNANDO ROMÃO SILVA / 2º UPA (ENFERMAGEM)	R$ 216,00	JACY	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114575	09:01	10:30	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114576	09:32	11:23	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114577	14:10	16:40	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114578	14:30	17:20	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114282	09:59	12:45	P.S ANTENA /2º SECRETARIA DA SAUDE TABOÃO DA SERRA) /3º P.S ANTENA	R$ 154,61	ANA LUCIA	UTILITARIO	ENFERMAGENS	
114292	12:27	13:20	1º P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGENS) PACI : MARIA RITA EVARISTA / 2º (HGP) BANCO DE SANGUE	R$ 216,00	ANA LUCIA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114295	13:49	15:10	1º (HGP) BANCO DE SANGUE PACI : MARIA RITA EVARISTA /2º P.S ANTENA	R$ 216,00	ANA LUCIA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114296	15:23	17:27	1º AV IBIRAMA - HGP (BANCO DE SANGUE) PACIENTE MARIA / 2º P.S ANTENA (ENFERMAGEM)	R$ 216,00	ANA LUCIA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114308	20:15	22:10	1º P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGENS) PACI : ADNA KEILA / 2º (HGP) BANCO DE SANGUE * RECUSADO)	R$ 216,00	ANA LUCIA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114579	09:01	10:30	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114580	09:32	11:23	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114581	14:10	16:40	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114582	14:30	17:20	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114330	20:32	21:30	1º P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGENS) PACI : ADNA KEILA / 2º (HGP) BANCO DE SANGUE (RECUSADO F.IDENTIFICAÇÃO	R$ 216,00	ANA LUCIA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114331	21:40	22:10	1º P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGENS) PACI : ADNA KEILA / 2º (HGP) BANCO DE SANGUE	R$ 216,00	ANA LUCIA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114332	22:50	23:23	1º AV IBIRAMA - HGP (BANCO DE SANGUE) PACIENTE ADN KEILA / 2º P.S ANTENA (ENFERMAGEM)	R$ 216,00	ANA LUCIA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114583	09:01	11:00	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114584	09:32	11:23	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114585	14:10	16:30	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114586	14:30	17:01	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114347	11:46	13:10	1º P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGENS) PACI : VANIA APARECIDA / 2º (HGP) BANCO DE SANGUE	R$ 216,00	ANA LUCIA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114376	16:00	18:10	1º AV IBIRAMA - HGP (BANCO DE SANGUE) PACIENTE VANIA APARECIDA / 2º P.S ANTENA (ENFERMAGEM)	R$ 216,00	ANA LUCIA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114587	09:01	11:00	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114588	09:32	11:23	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114589	14:10	16:30	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114590	14:30	17:01	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	

114363	00:31	01:30	1º P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGENS) PACI : ROSANGELA APARECIDA / 2º (HGP) BANCO DE SANGUE	R$ 216,00	DAYANE	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114364	02:00	3:10	1º AV IBIRAMA - HGP (BANCO DE SANGUE) PACIENTE JOSE BENEDITO / 2º P.S ANTENA (ENFERMAGEM)	R$ 216,00	DAYANE	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114591	09:01	10:15	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114592	09:30	11:23	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114593	14:00	16:30	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114594	14:30	17:28	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114407	00:42	1:15	PSI (RETIRA 30 LENCOES COM PLANTONISTA RENTO /2º UPA PROC GILMARA	R$ 289,88	PLANTÃO ADM	CARRO COMUM	ENFERMAGENS	
114408	07:04	9:10	1º P.S ANTENA (RETIRAR DOCUMENTOS TRANFUCONAL / 2º (HGP) BANCO DE SANGUE	R$ 216,00	ANA LUCIA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114413	10:17	13:10	P.S ANTENA /2º VIGILANCIA SANITARIA (ESPERA 2 HRS /3º P.S ANTENA /4º PSI	R$ 309,22	IONE	CARRO COMUM	FARMACIA	
114433	16:31	17:56	1º UPA PACIENTE MARIUZA BASTO / 2º AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA (HGP) BANCO DE SANGUE (RECUSA)	R$ 216,00	SELMA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114440	18:00	19:10	1º AV IBIRAMA - HGP (BANCO DE SANGUE) PACIENTE MARIUZA BASTO / 2º UPA (ENFERMAGEM)	R$ 216,00	SELMA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114455	11:00	13:56	P.S ANTENA /2º KALUNGA TABOÃO /3º ATENDE TABOÃO DA SERRA (PREFEITURA /4º P.S ANTENA	R$ 280,61	IONE	CARRO COMUM	FARMACIA	
114472	18:00	19:56	1º UPA PACIENTE MARIUZA BASTO / 2º AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA (HGP) BANCO DE SANGUE	R$ 216,00	SELMA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114595	09:01	10:15	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114596	09:30	12:01	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114597	14:00	16:10	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114598	14:30	17:10	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114438	18:53	19:45	1º UPA PACIENTE NOEMI CARGO / 2º AV IBIRAMA - PIRAJUSSARA (HGP) BANCO DE SANGUE	R$ 216,00	PAMELA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114439	22:10	0:45	1º AV IBIRAMA - HGP (BANCO DE SANGUE) PACIENTE NOEMI CARGO / 2º UPA (ENFERMAGEM)	R$ 216,00	PAMELA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114469	22:01	23:10	PSI (RETIRA LENCOES /2º UPA (ENTREGA	R$ 154,61	ANA PAULA	CARRO COMUM	ENFERMAGENS	
114599	09:01	10:15	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114600	09:30	11:23	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114601	14:00	16:30	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114602	14:30	17:28	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114442	12:13	13:10	1º P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGENS) PACI : LUIS FRANCISCO / 2º (HGP) BANCO DE SANGUE (RECUSOU)	R$ 216,00	ANA LUCIA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114443	13:56	14:40	1º P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGENS) PACI : LUIS FRANCISCO / 2º (HGP) BANCO DE SANGUE (RECUSOU)	R$ 216,00	ANA LUCIA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114444	14:35	15:10	1º P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGENS) PACI : LUIS FRANCISCO / 2º (HGP) BANCO DE SANGUE (RECUSOU)(FALTA DOCS	R$ 216,00	ANA LUCIA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114445	15:45	16:20	1º P.S ANTENA (RETIRAR TIPAGENS) PACI : LUIS FRANCISCO / 2º (HGP) BANCO DE SANGUE (REUSOU DOCS ERRADO	R$ 216,00	ANA LUCIA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114446	16:56	17:10	1º P.S ANTENA (PACI : LUIS FRANCISCO / 2º (HGP) BANCO DE SANGUE (RECUSOU)(PRENCHIDO ERRADO	R$ 216,00	ANA LUCIA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114447	17:45	18:23	1º P.S ANTENA (PACI : LUIS FRANCISCO / 2º (HGP) BANCO DE SANGUE (RECUSOU)(FALTOU NOME TUBOS	R$ 216,00	ANA LUCIA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114603	09:10	10:20	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114604	09:35	11:30	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114605	14:00	16:35	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114606	14:30	17:34	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114448	17:45	18:23	1º P.S ANTENA (PACI : LUIS FRANCISCO / 2º (HGP) BANCO DE SANGUE (RECUSOU)(COLHER AMOSTRA NOVAMENTE	R$ 216,00	ANA LUCIA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114449	18:30	18:59	1º P.S ANTENA (PACI : LUIS FRANCISCO / 2º (HGP) BANCO DE SANGUE ENTREGUE	R$ 216,00	ANA LUCIA	CARRO - BIO	ENFERMAGENS	
114475	15:57	17:10	UPA RETIRA MEDICAMENTOS /2º P.S ANTENA (ENTREGA	R$ 154,61	IONE	CARRO COMUM	FARMACIA	
114607	09:10	10:20	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114608	09:35	11:30	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114609	14:00	16:35	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
114610	14:30	17:34	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CMR (PASSA NO SETORES) / 4ºSECRETARIA SAUDE /4º P S ANTENA (RETORNO)	R$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES	
			TOTAL	R$ 43.753,06				
			QUE DEUS ABENCOE					

Cia Barros Moto Express LTDA
07.056.455/0001-78

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381109505312831
11/10/2023 09:53:08

```
10/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:32:55
270002700          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         55.917-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 10/10/2023
NR. DOCUMENTO                551.511.000.100.165
VALOR TOTAL                              422,47
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BAZAR E PAPELARIA P L EPP
AGENCIA: 1511-3          CONTA:        100.165-5
NR. DOCUMENTO                552.700.000.055.917
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.1F9.173.E72.C62.93A
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 063.263** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA
Rua Inhangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-080
Fone (11) 2341-4245
FATURAMENTO1@POLGRYMAS.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 063.263
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3523 0943 8996 6500 0191 5500 1000 0632 6311 1567 7815
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria		135231482405780 - 06/09/2023 16:18:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
109152523114		43.899.665/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	06/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 050	Williams		17.402-064	06/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Garça	(11) 96958-8555	SP		16:16

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**
Estrada São Francisco, 2400	Jardim Helena		06.765-465
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE/FAX**
Taboão da Serra		SP	

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
063263/1	06/10/2023	422,47						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
240,20	43,24	0,00	0,00	422,47

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	422,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
10001608	REGUA PLASTICO 30CM	48192000	060	5.405	UN	5,00	0,69000000	3,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10003625	PILHA PALITO ALCALINA AAA - ELGIN	85061020	000	5.102	UN	40,00	1,43000000	57,20	57,20	10,30	0,00	18,00	0,00
10001250	CANETA RETROPROJETOR AZUL	96081000	060	5.405	UN	6,00	1,37000000	8,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010218	CANETA MARCA TEXTO AMARELO	96082000	060	5.405	UN	5,00	0,97000000	4,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10004318	CANETA MARCA TEXTO VERMELHA	96082000	060	5.405	UN	5,00	0,97000000	4,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
990200403003	FITA ADESIVA 12X30M INCOLOR	59061000	000	5.102	PC	2,00	3,77000000	7,54	7,54	1,36	0,00	18,00	0,00
10001502	PAPEL CONTACT INCOLOR C/ 10M	48081000	000	5.102	RL	1,00	26,00000000	26,00	26,00	4,68	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos aproximados: R$ 67,27 (Federal) e R$ 76,03 (Estadual). Fonte: IBPT 6042E8 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, EM CONFORMIDADE COM A LEI 12.741/2012 É DE 3,65% (FONTE: SEBRAESP) DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 1511-3 - C/C 100165-5. PEDIDO BIONEXO: 307663110 CONTRATO DE GESTAO N9743/2033 UPA AKIRA TADA BOETO BANCARIO UPA	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

Recibo do pagador

CAIXA | 104-0 | **10498.03735 37392.100048 00008.531204 4 94950000042247**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência/Código do Beneficiário
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	43899665000191	2953/803733-7

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO	SP	3141080

Data do documento	Nr. do documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
06/09/2023	63263	N	06/09/2023	14392000000085312-2

Instruções:
- PROTESTAR COM 05 DIAS DO VENCIMENTO.
-

Valide seu boleto!

Pagador:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CPF/CNPJ:45349461000102
Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record Taboão da Serra /SP Cep: 06783230

Carteira	Espécie	**Vencimento**	**Valor do Documento**	Valor Cobrado
RG	R$	06/10/2023	422,47	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 | **10498.03735 37392.100048 00008.531204 4 94950000042247**

Local de pagamento	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE	**06/10/2023**
Beneficiário: PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - 43899665000191	Agência/Código Beneficiário
R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO - SP - 3141080	2953/803733-7

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Dt proces.	Nosso número
06/09/2023	63263	DM	N	06/09/2023	14392000000085312-2
Uso do banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Qtde Moeda**	**Valor**	**(=) Valor documento**
	RG	R$			422,47

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Após o vencimento:
- Cobrar juros de R$ 1,06 ao dia
- NÃO RECEBER APÓS 60 DIA(S) DO VENCIMENTO!

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CPF/CNPJ: 45349461000102
Endereço: Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record
Taboão da Serra /SP Cep: 06783230

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **ELGIN**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **1,4300**

Data:**18/07/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **ELGIN**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **1,4300**

Data:**29/06/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **ELGIN**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **1,4300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** 01 com 1	40,0	1,4300	57,2000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 01/09/2023 ás 12h9m.					
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	**Item:** PILHA ALCALINA PALITO AAA **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PCTE C/2 com 2	40,0	1,4900	59,6000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PILHA AAA ELGIN ALCALINA **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PACOTE com 1	40,0	1,5500	62,0000	
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	**Item:** PILHA ALCALINA AAA **Marca:** ELGIN **Embalagem:** 1 com 1	40,0	1,5900	63,6000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** PILHA ALCALINA PALITO AAA C/ 4 ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PC com 1	40,0	1,7300	69,2000	
Nazaki Comercio Ltda	**Item:** PILHA AAA **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** 1 com 1	40,0	2,4900	99,6000	
L.&L. Comércio de Componentes Eletrônicos Ltda. - ME	**Item:** Pilha - AAA - Philips - Alcalina **Marca:** Philips **Embalagem:** Cartela com 10	40,0	3,0000	120,0000	
Capi Medical Ltda	**Item:** LARINGOSCOPIO CABO PILHA MEDIA LATAO **Marca:** JG MORIYA **Embalagem:** UN com 1	40,0	4,0000	160,0000	
MAXX COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA	**Item:** PILHA ALCALINA ELGIN PALITO AAA2 C/2 **Marca:** ELGIN **Embalagem:** 1 com 1	40,0	5,9000	236,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111929	**Tesoura media**	**Unidade**	**6.0**

Últimas compras

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **ELGIN**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **5,0400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** 01 com 1	4,0	5,0400	20,1600	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 01/09/2023 ás 12h9m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PILHA MEDIA C ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PACOTE com 1	4,0	6,5000	26,0000	
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	**Item:** PILHA ALCALINA MEDIA **Marca:** ELGIN **Embalagem:** 1 com 1	4,0	6,8900	27,5600	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** PILHA ALCALINA MEDIA C C/ 2 ELGIN **Marca:** ELGIN **Embalagem:** PACOTE com 1	4,0	7,0000	28,0000	
L.&L. Comércio de Componentes Eletrônicos Ltda. - ME	**Item:** Pilha - Tipo C - Alcalina **Marca:** Elgin **Embalagem:** Cartela com 2	4,0	10,0000	40,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111803	**Grampeador para papel 26 x 06 pequeno**	**Unidade**	**5.0**

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **6,9900**

Data:**29/06/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **6,9900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	5,0	6,9900	34,9500	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 01/09/2023 ás 12h9m.					

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** GRAMPEADOR MAXPRINT METAL MX G20 C **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** UNIDADE com 1	5,0	7,1000	35,5000	
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	**Item:** GRAMPEADOR P/20 FLS 11 CM **Marca:** BRW **Embalagem:** 1 com 1	5,0	8,8900	44,4500	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** GRAMPEADOR DE METAL P/ 20 FOLHAS C/ BASE 11,5CM GP1000 BRW **Marca:** BRW **Embalagem:** CAIXA com 1	5,0	9,9800	49,9000	
Nazaki Comercio Ltda	**Item:** GRAMPEADOR **Marca:** KAZ **Embalagem:** 1 com 1	5,0	10,6000	53,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111804	**Grampo p/ Grampeador 26 x 06, caixa c/ 5.000 unidades**	**Caixa**	**10.0**

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **3,3300**

Data:**29/06/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **3,3300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	3,3300	33,3000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 01/09/2023 ás 12h9m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** GRAMPO 26/6 TOP COM 5000 GALVANIZADO **Marca:** TOP **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	4,1900	41,9000	
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	**Item:** GRAMPO 26/6. GALVONIZADO **Marca:** DUBLIN **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	4,2900	42,9000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** GRAMPO COBREADO 26/6 5.000 UNID BRW **Marca:** BRW **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	4,4500	44,5000	
Nazaki Comercio Ltda	**Item:** GRAMPO 26/6 GALVANIZADO **Marca:** KAZ **Embalagem:** 1 com 1	10,0	4,5400	45,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112694	**Corretivo Liquido**	**Unidade**	**2.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	**Item:** CORRETIVO LIQUIDO **Marca:** ZASTARAS **Embalagem:** 1 com 1	2,0	1,5500	3,1000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ZASTRAZ/ARTMAX **Marca:** ZASTRAZ/ARTMAX **Embalagem:** 01 com 1	2,0	1,5600	3,1200	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 01/09/2023 ás 12h9m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CORRETIVO LIQUIDO **Marca:** RADEX **Embalagem:** UNITARIO com 1	2,0	1,6200	3,2400	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CORRETIVO LIQUIDO BASE AGUA 18ML ATIMA RADEX **Marca:** RADEX **Embalagem:** PC com 1	2,0	1,8500	3,7000	
Nazaki Comercio Ltda	**Item:** CORRETIVO **Marca:** KAZ **Embalagem:** 1 com 1	2,0	1,8600	3,7200	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111892	**Caneta marca texto laranja**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**29/06/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **0,9800**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **MASTERPRINT**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **0,9800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	**Item:** CANETA MARCA TEXTO AZ **Marca:** MAXPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,8500	8,5000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** MASTERPRINT **Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,9800	9,8000	Confirmado

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **COMPACTOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,6200**

Data:**29/06/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **COMPACTOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,6200**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **INJEX PEN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,5400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nazaki Comercio Ltda	**Item:** CANETA ESFER. 1.0 AZUL CORPO SEXTAVADO KZ98113 **Marca:** KAZ (I) **Embalagem:** 1 com 1	100,0	0,5400	54,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** CANETA ESFEROGRAFICA ECONOMIC AZUL REF 871 COMPACTOR **Marca:** COMPACTOR **Embalagem:** PC com 1	100,0	0,5800	58,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** CO MPACTOR **Marca:** COMPACTOR **Embalagem:** 01 com 1	100,0	0,6200	62,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 01/09/2023 ás 12h9m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	**Item:** CANETA BIC CRISTAL AZ **Marca:** BIC **Embalagem:** 1 com 1	100,0	0,6500	65,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CANETA ESFEROGRAFICA BIC **Marca:** BIC **Embalagem:** UNITARIO com 1	100,0	0,7800	78,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
40921	**CALCULADORA SIMPLES**	**Unidade**	**5.0**

Últimas compras

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **moure jar**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **16,6400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CALCULADORA BOSLO **Marca:** KAZ **Embalagem:** UNITARIO com 1	5,0	9,8500	49,2500	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 01/09/2023 ás 12h9m.					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113303	Display OFFICE de Aviso " Expositor para parede" A4 Cristal	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Mixpel Distribuidora Eireli - Me**
Marca: **WALEU**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **14,4500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** QUADRO AVISO VERTICAL NOVACRIL **Marca:** NOVACRIL **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	9,9000	99,0000	Confirmado
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	**Item:** DISPLAY DE PAREDE SIMPLES **Marca:** WALEU **Embalagem:** 1 com 1	10,0	14,4500	144,5000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** DISPLAY VERTICAL A4 C/ FITA 10090013 WALEU **Marca:** WALEU **Embalagem:** PC com 1	10,0	14,8000	148,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** waleu **Marca:** waleu **Embalagem:** 01 com 1	10,0	16,0500	160,5000	
Nazaki Comercio Ltda	**Item:** DISPLAY ACRILICO A-4 **Marca:** NOVACRIL **Embalagem:** 1 com 1	10,0	16,7400	167,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113462	Pasta Plástica Com Grampo Trilho Romeu e Julieta Azul	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ACP **Marca:** ACP **Embalagem:** UN com 1	20,0	1,6500	33,0000	Confirmado
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PASTA COM FERRAGEM PLASTICA **Marca:** ACP **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	1,7500	35,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	**Item:** PASTAC/FERRAGEM PLASTICA AZ **Marca:** ACP **Embalagem:** 1 com 1	20,0	1,8500	37,0000	
Nazaki Comercio Ltda	**Item:** PASTA COM FERRAGEM P.P **Marca:** KAZ **Embalagem:** 1 com 1	20,0	2,1800	43,6000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** PASTA PP CLASSIFICADORA C/ GRAMPO PLASTICO AZUL 1039 ACP **Marca:** ACP **Embalagem:** 1 com 1	20,0	2,3000	46,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112815	**Apagador para Quadro Branco com Suporte de Marcadores**	**Unidade**	**1.0**

Últimas compras

Data:**15/06/2023**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **RADEX**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **5,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	**Item:** APAGADOR QUADRO BRANCO **Marca:** CARBRINK **Embalagem:** 1 com 1	1,0	3,4500	3,4500	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** APAGADOR QUADRO BRANCO RADEX **Marca:** RADEX **Embalagem:** UNITARIO com 1	1,0	5,9000	5,9000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** APAGADOR P/ QUADRO BRANCO APG-QB RADEX **Marca:** RADEX **Embalagem:** PC com 1	1,0	5,9900	5,9900	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113306	**Cola Bastão 20g**	**Unidade**	**3.0**

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **GATTE**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **1,1100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** GATTE **Marca:** GATTE **Embalagem:** unidade com 1	3,0	1,1100	3,3300	Confirmado
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COLA BASTAO 20 GRS **Marca:** MARIPEL **Embalagem:** UNITARIO com 1	3,0	1,4000	4,2000	
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	**Item:** COLA BASTÃO 21 GRAMAS **Marca:** LEO LEO **Embalagem:** 1 com 1	3,0	1,4900	4,4700	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** COLA BASTAO 20GR OFFICE FIX RADEX **Marca:** RADEX **Embalagem:** PC com 1	3,0	2,6000	7,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112690	**Extrator de Grampo**	**Unidade**	**5.0**

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Mixpel Distribuidora Eireli - Me**
Marca: **CARBRINK**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **0,9500**

Data:**29/06/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **CAVIA**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **0,9800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	**Item:** EXTRATOR DE GRAMPO ZINCADO **Marca:** CARBRINK **Embalagem:** 1 com 1	5,0	0,9500	4,7500	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** CAVIA **Marca:** CAVIA **Embalagem:** 01 com 1	5,0	0,9800	4,9000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** EXTRATOR DE GRAMPOS ESPATULA GALV CA111 CAVIA **Marca:** CAVIA **Embalagem:** PC com 1	5,0	1,0000	5,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** EXTRATOR GRAMPO **Marca:** CAVIA **Embalagem:** UNITARIO com 1	5,0	1,1500	5,7500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111917	**Prancheta de acrilico**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**29/06/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **ACRINIL**
Qntd: **16.0**
Preço Unit.: **10,8300**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **ACRINIL**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **10,8300**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **ACRINIL**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **10,8300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PRANCHETA ACRILICA NOVACRIL **Marca:** NOVACRIL **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	9,2000	92,0000	Confirmado
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** ACRINIL **Marca:** ACRINIL **Embalagem:** 01 com 1	10,0	10,8300	108,3000	
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	**Item:** PRANCHETA ACRILICA **Marca:** ACRIMET **Embalagem:** 1 com 1	10,0	11,4500	114,5000	
Nazaki Comercio Ltda	**Item:** PRANCHETA **Marca:** NOVACRIL **Embalagem:** 1 com 1	10,0	12,0000	120,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** PRANCHETA OFICIO CRISTAL SUPER 100 WALEU **Marca:** WALEU **Embalagem:** PC com 1	10,0	14,5000	145,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113071	**Etiqueta adesiva p/ codificação12mm verde TP12AM pimaco pacote 210 uni.**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**12/07/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LINK/POLIFIX**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,6000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	**Item:** ETIQUETA TP 12 AMARELA **Marca:** RS **Embalagem:** 1 com 1	10,0	1,5500	15,5000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LINK/POLIFIX **Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	10,0	1,6000	16,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420 **Marca:** COLACRIL **Embalagem:** PACOTE com 1	10,0	2,4800	24,8000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ETIQUETA P/ IDENTIFICAÇÃO TP 12 VERDE CX/12 PIMACO **Marca:** PIMACO **Embalagem:** CX com 1	10,0	3,4900	34,9000	
Nazaki Comercio Ltda	**Item:** ETIQUETA PIMACO **Marca:** PIMACO **Embalagem:** 1 com 1	10,0	3,6400	36,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113070	**Etiqueta adesiva p/ codificação12mm Azul TP12AM pimaco pacote 210 uni.**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**12/07/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LINK/POLIFIX**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,6000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	**Item:** ETIQUETA TP 12 AZUL **Marca:** RS **Embalagem:** 1 com 1	10,0	1,5500	15,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LINK/POLIFIX **Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	10,0	1,6000	16,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420 **Marca:** COLACRIL **Embalagem:** PACOTE com 1	10,0	2,4800	24,8000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ETIQUETA P/ IDENTIFICACAO 210 UNID AZUL TP12AZ PIMACO **Marca:** PIMACO **Embalagem:** 1 com 1	10,0	3,4900	34,9000	
Nazaki Comercio Ltda	**Item:** ETIQUETA PIMACO **Marca:** PIMACO **Embalagem:** 1 com 1	10,0	3,6400	36,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113454	Etiqueta adesiva p/ codificação12mm Roxo TP12VM pimaco pacote 210 uni.	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420 **Marca:** COLACRIL **Embalagem:** PACOTE com 1	10,0	2,4800	24,8000	Confirmado
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ETIQUETA TP-12 PRATA 210 UNID PIMACO **Marca:** PIMACO **Embalagem:** PC com 1	10,0	3,6000	36,0000	
Nazaki Comercio Ltda	**Item:** ETIQUETA PIMACO **Marca:** PIMACO **Embalagem:** 1 com 1	10,0	5,4900	54,9000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113453	Etiqueta adesiva p/ codificação12mm Rosa Neon TP12VM pimaco pacote 210 uni.	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	**Item:** ETIQUETA TP 12 CORES **Marca:** RS **Embalagem:** PACOTE com 1	10,0	1,5500	15,5000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ETIQUETA TP 12 ROSA PASTEL **Marca:** PIMACO **Embalagem:** 01 com 1	10,0	3,6000	36,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nazaki Comercio Ltda	**Item:** ETIQUETA PIMACO **Marca:** PIMACO **Embalagem:** 1 com 1	10,0	5,4900	54,9000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113452	Etiqueta adesiva p/ codificação12mm Laranja TP12VM pimaco pacote 210 uni.	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	**Item:** ETIQUETA TP 12 LARANJA **Marca:** RS **Embalagem:** PACOTE com 1	10,0	1,5500	15,5000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LINK/POLIFIX **Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	10,0	1,6000	16,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420 **Marca:** COLACRIL **Embalagem:** PACOTE com 1	10,0	2,4800	24,8000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ETIQUETA P/ IDENTIFICACAO 210 UNID LARANJA TP12LR PIMACO **Marca:** PIMACO **Embalagem:** PC com 1	10,0	3,4900	34,9000	
Nazaki Comercio Ltda	**Item:** ETIQUETA PIMACO **Marca:** PIMACO **Embalagem:** 1 com 1	10,0	3,6400	36,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112521	Etiqueta adesiva p/ codificação12mm Amarela TP12AM pimaco pacote 210 uni.	Pacote	10.0

Últimas compras

Data:**12/07/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LINK/POLIFIX**
Qntd: **22.0**
Preço Unit.: **1,6000**

Data:**29/06/2023**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **1,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	**Item:** ETIQUETA TP 12 AMARELA **Marca:** RS **Embalagem:** 1 com 1	10,0	1,5500	15,5000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LINK/POLIFIX **Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	10,0	1,6000	16,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420 **Marca:** COLACRIL **Embalagem:** PACOTE com 1	10,0	2,4800	24,8000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ETIQUETA TP12 AMARELO 210 UNID PIMACO **Marca:** PIMACO **Embalagem:** PACOTE com 1	10,0	3,4900	34,9000	
Nazaki Comercio Ltda	**Item:** ETIQUETA PIMACO **Marca:** PIMACO **Embalagem:** 1 com 1	10,0	3,6400	36,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112522	**Etiqueta adesiva p/ codificação12mm Vermelho TP12VM pimaco pacote 210 uni.**	**Pacote**	**20.0**

Últimas compras

Data:**12/07/2023**
Fornecedor: **Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP**
Marca: **LINK/POLIFIX**
Qntd: **8.0**
Preço Unit.: **1,6000**

Data:**29/06/2023**
Fornecedor: **Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda**
Marca: **ETITAG**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **1,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	**Item:** ETIQUETA TP 12 VERMELHO **Marca:** RS **Embalagem:** 1 com 1	20,0	1,5500	31,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	**Item:** LINK/POLIFIX **Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	20,0	1,6000	32,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ETIQUETA COLACRIL REDONDA 0,13 MM C/ 420 **Marca:** COLACRIL **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	2,4800	49,6000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	**Item:** ETIQUETA P/ IDENTIFICACAO 210 UNID VERMELHO TP12VM PIMACO **Marca:** PIMACO **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	3,4900	69,8000	

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
01/09/2023

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITORIO - SC 21744 - UPA AKIRA TABOAO DA SERRA/SP - REF. SET/23 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

ID:307663110 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
28/08/2023 às 14h35m	**30/08/2023 às 10h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL AS SEGUINTES INFORMACOES LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465. CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023

Termos e Condições:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465.

Fornecedores confirmados: 3 | Participantes da cotação: 18

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP 43.899.665/0001-91	**Nome:** Victor Silva **E-mail:** comercial1@polgrymas.com.br **Telefone:** (11) 6341-6408	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	250,0000
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp 01.989.200/0001-81	**Nome:** Luana Baiocchi **E-mail:** luana@rispelpapelaria.com.br **Telefone:** (19) 9402-7288	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	900,0000
Libema Produtos Hospitalares Ltda 04.514.207/0001-35	**Nome:** Ronaldo Lopes **E-mail:** ronaldo@libema.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	300,0000

Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP

43.899.665/0001-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 250,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
22	--	**R$ 422,4700**	**⬆0.04 % | R$ 0,1500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112756 - Régua 30 cm	waleu	**Marca:** waleu **Embalagem:** 01 com 1	5,0	0,6900	3,4500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Naiani Sousa em 01/09/2023 às 12h9m					
111836 - Pilhas Alcalina AAA	ELGIN	**Marca:** ELGIN **Embalagem:** 01 com 1	40,0	1,4300	57,2000

***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.40.00 | Preço R$1,4300 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Naiani Sousa em 01/09/2023 às 12h9m

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111795 - Caneta p/ retroprojetor azul/preta	FIXPAPER	**Marca:** FIXPAPER **Embalagem:** 01 com 1	6,0	1,3700	8,2200
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Naiani Sousa em 01/09/2023 às 12h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113470 - Caneta marca texto roxo	MASTERPRINT	**Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	5,0	0,9700	4,8500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Naiani Sousa em 01/09/2023 às 12h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113469 - Caneta marca texto vermelho	MASTERPRINT	**Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	5,0	0,9700	4,8500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Naiani Sousa em 01/09/2023 às 12h9m					
113464 - Fita Dupla Face Transparente 12mmx30m	KORATECH	**Marca:** KORATECH **Embalagem:** 1 com 1	2,0	3,7700	7,5400
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Naiani Sousa em 01/09/2023 às 12h9m					
111809 - Papel contact transparente	RS ETIQUETAS-GPAPER	**Marca:** RS ETIQUETAS **Embalagem:** UNIDADE com 1	1,0	26,0000	26,0000
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.1.00 | Preço R$26,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 01/09/2023 às 12h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111835 - Pilha alcalina media C	ELGIN	**Marca:** ELGIN **Embalagem:** 01 com 1	4,0	5,0400	20,1600
***Referência:** 05/06/2023 - Qtd.4.00 | Preço R$5,0400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 01/09/2023 às 12h9m					
111803 - Grampeador para papel 26 x 06 pequeno	MASTERPRINT	**Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	5,0	6,9900	34,9500
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.5.00 | Preço R$6,9900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 01/09/2023 às 12h9m					
111804 - Grampo p/ Grampeador 26 x 06, caixa c/ 5.000 unidades	MASTERPRINT	**Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	3,3300	33,3000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$3,3300 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 01/09/2023 às 12h9m					
112694 - Corretivo Liquido	ZASTRAZ/ARTMAX	**Marca:** ZASTRAZ/ARTMAX **Embalagem:** 01 com 1	2,0	1,5600	3,1200
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Naiani Sousa em 01/09/2023 às 12h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111892 - Caneta marca texto laranja	MASTERPRINT	**Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,9800	9,8000
***Referência:** 29/06/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$0,9800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 01/09/2023 às 12h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112409 - Caneta marca texto AZUL	MASTERPRINT	**Marca:** MASTERPRINT **Embalagem:** 1 com 1	10,0	0,9800	9,8000
***Referência:** 29/06/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$0,9800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 01/09/2023 às 12h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111796 - Caneta Esferografica Azul	CO MPACTOR	**Marca:** COMPACTOR **Embalagem:** 01 com 1	100,0	0,6200	62,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$0,6200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 01/09/2023 às 12h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113462 - Pasta Plástica Com Grampo Trilho Romeu e Julieta Azul	ACP	**Marca:** ACP **Embalagem:** UN com 1	20,0	1,6500	33,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Naiani Sousa em 01/09/2023 às 12h9m					
113306 - Cola Bastão 20g	GATTE	**Marca:** GATTE **Embalagem:** unidade com 1	3,0	1,1100	3,3300
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.3.00 | Preço R$1,1100 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 01/09/2023 às 12h9m					
112690 - Extrator de Grampo	CAVIA	**Marca:** CAVIA **Embalagem:** 01 com 1	5,0	0,9800	4,9000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.5.00 | Preço R$0,9500 \| Variação da Última Compra: ⬆3.16% \| R$ 0,0300 | R$ 0,1500 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 01/09/2023 às 12h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113071 - Etiqueta adesiva p/ codificação12mm verde TP12AM pimaco pacote 210 uni.	LINK/POLIFIX	**Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	10,0	1,6000	16,0000
***Referência:** 12/07/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$1,6000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 01/09/2023 às 12h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113070 - Etiqueta adesiva p/ codificação12mm Azul TP12AM pimaco pacote 210 uni.	LINK/POLIFIX	**Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	10,0	1,6000	16,0000
***Referência:** 12/07/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$1,6000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 01/09/2023 às 12h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113452 - Etiqueta adesiva p/ codificação12mm Laranja TP12VM pimaco pacote 210 uni.	LINK/POLIFIX	**Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	10,0	1,6000	16,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Naiani Sousa em 01/09/2023 às 12h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112521 - Etiqueta adesiva p/ codificação12mm Amarela TP12AM pimaco pacote 210 uni.	LINK/POLIFIX	**Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	10,0	1,6000	16,0000
***Referência:** 12/07/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$1,6000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 01/09/2023 às 12h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112522 - Etiqueta adesiva p/ codificação12mm Vermelho TP12VM pimaco pacote 210 uni.	LINK/POLIFIX	**Marca:** LINK/POLIFIX **Embalagem:** PCT com 1	20,0	1,6000	32,0000
***Referência:** 12/07/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$1,6000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 01/09/2023 às 12h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	22	422,47
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	14	2.676,75
Libema Produtos Hospitalares Ltda	1	400,00

Total de fornecedores confirmados	Total de itens confirmados	Total confirmado (R$)

3	37	3.499,2200

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)	Valor anterior (R$)	Variação total (R$)
3.499,2200	**3.588,7400**	**89,5200** ⬇ 2.49% em relação a última compra

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 09/2023 - Data pagto 11/10/2023 - Lançamento			
Empregados				
7284	DAIANE FERNANDA CAVALHEIRO M.	507.362.438-60	100475-1	192,17
7285	DAIANE FERNANDES TEIXEIRA	353.581.188-02	100476-x	293,42
7555	NATALICIO LUCAS DA SILVA	325.807.428-32	100543-X	1.234,86

Empregados: 3 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 1.720,45
(um mil setecentos e vinte reais e quarenta e cinco centavos)

LINS, 09/10/2023 Responsável: _____

EXTRATO MENSAL

Comp 09/2023 - Data pagto 11/10/2023 - Lançamento

Empr.: 7284 DAIANE FERNANDA CAVALHEIRO MANO Situação: Trabalhando CPF: 507.362.438-60 Adm: 10/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

360	REEMBOLSO	192,17	192,17 P

ND:	0	Proventos:	192,17	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	192,17
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.: 7285 DAIANE FERNANDES TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 353.581.188-02 Adm: 03/04/2020
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

21	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42 P

ND:	0	Proventos:	293,42	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	293,42
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.: 7555 NATALICIO LUCAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 325.807.428-32 Adm: 03/09/2020
Vínculo: Celetista CC: 1004 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.910,29

360	REEMBOLSO	1.234,86	1.234,86 P

ND:	0	Proventos:	1.234,86	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.234,86
NF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Total Geral Proventos: 1.720,45 Total Geral Descontos: 0,00
Líquido Geral: 1.720,45

Resumo por Rubrica

21	AUXILIO CRECHE	293,42	293,42 P
360	REEMBOLSO	1.427,03	1.427,03 P

Líquido Geral: 1.720,45

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	3	Salário contribuição empregados:	0,00	Base IRRF Mensal:	0,00
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Trabalhando:	3	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	0,00
Mandato sindical:	0	Total:	0,00	Valor do FGTS:	0,00
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 1.720,45

00100000 24534946100010200013815501260270060000000055917 20ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC BANCO DO BRASIL
10910202323012700120808401600 000000000000000
00112081C3001045 24534946100010200013815501260270060000000055917 20ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC JOSE
ARIANO RODRIGUES 00303 LINS 16400400SP00 0000000000
0011208300001A0000000100295X0000001004751 DAIANE FERNANDA CAVALHEIRO MAN
10102023BRL00000000000000000000000000019217 00000000000000000000 01 00000000000
0011208300002B 100050736243860Rua Cubatao 00213 Jardim Vista AlTABOAO DA SERRA
06807150SP10102023000000000019217000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011208300003A0000000100295X000000100476x DAIANE FERNANDES TEIXEIRA 10102023BRL00000000000000000000000000029342
00000000000000000000000 01 00000000000
0011208300004B 100035358118802MATO GROSSO 00342 SILVIA TABOAO DA SERRA
06804380SP10102023000000000029342000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
0011208300005A0000000100295X000000100543X NATALICIO LUCAS DA SILVA 10102023BRL00000000000000000000000000123486
00000000000000000000000 01 00000000000
0011208300006B 100032580742832Travessa Raizes da Comunidade 00013 Parque FernandaTABOAO DA SERRA
05887450SP10102023000000000123486000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000 0
00112085 00000900000000000017204500000000000000000000000
0000000000
00199999 000001000011000000

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 09/2023 - Data pagto 11/10/2023 - Lançamento			
Empregados				
7204	ALESSANDRA GISLENE REBELO	262.693.748-71	100666-5	109,53
7206	ALEX FERNANDES MOREIRA	395.184.078-19	100667-3	841,56

Empregados: 2 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 951,09
(novecentos e cinqüenta e um reais e nove centavos)

LINS, 09/10/2023 Responsável: _____

EXTRATO MENSAL

Comp 09/2023 - Data pagto 11/10/2023 - Lançamento

Empr.: 7204 ALESSANDRA GISLENE REBELO Situação: Trabalhando CPF: 262.693.748-71 Adm: 14/10/2019
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 801 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 3.202,91

360	REEMBOLSO	109,53	109,53	P

ND:	0	Proventos:	109,53	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	109,53
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.: 7206 ALEX FERNANDES MOREIRA Situação: Trabalhando CPF: 395.184.078-19 Adm: 02/10/2017
Vínculo: Celetista CC: 1005 Depto: 5016 Horas Mês: 220,00
Cargo: 165 ELETRICISTA C.B.O: 715615 Filial: 1 Salário: 2.856,79

360	REEMBOLSO	841,56	841,56	P

ND:	0	Proventos:	841,56	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	841,56
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Total Geral Proventos: 951,09 Total Geral Descontos: 0,00
Líquido Geral: 951,09

Resumo por Rubrica

360	REEMBOLSO	951,09	951,09	P

Líquido Geral: 951,09

Situações

Número de empregados:	2	Salário contribuição empregados:	0,00	Base IRRF Mensal:	0,00
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Trabalhando:	2	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	0,00
Mandato sindical:	0	Total:	0,00	Valor do FGTS:	0,00
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 951,09

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381109505312831
11/10/2023 09:52:12

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.52.12
2700602700         SEGUNDA VIA              0006
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2281-0 - VIC.RAO-URB.SP
CONTA:      34.848-1

FAVORECIDO:  D.B.S. HIGIENIZACAO TEXTIL LTDA
CPF/CNPJ: 20.762.941/0002-50
VALOR: R$                              13.000,00
DEBITO EM: 10/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101001
AUTENTICACAO SISBB:        3.BC2.B3C.030.0B5.294
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME
CNPJ: 20.762.941.0002-50
Endereço : Avenida Casa Grande, 620 - Casa Gande
CEP: 09961-350 - Diadema - SP

1417/23

Emissão **07/10/2023**

DESTINATÁRIO

Razão Social / Nome do Cliente : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB
CNPJ:45.349.461/0001-02

Endereço: Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 50

Bairro: Vila Williams Cidade : Garças

UF SSP

CEP: 17402-064 Inscrição Municipal :

Telefone :

CONTRATO:	**PAGAMENTO :**	
Locação	Transferencia bancaria	Vencimento da Fatura
De Enxoval		10/10/2023

Discriminação Dos Serviços :

Locação de enxoval hospitalar

Serviço realizado em Setembro

Contrato de Gestão nº 9743/23 celebrado com a Prefeitura
de Taboão da Serra para gestão da da Unidade de Pronto Atendimento – UPA Akira Tada e o Pronto Socorro Infantil – PSI.

Servico realizado na unidade UPA: Estrada São Francisco, 2400 - JD Wanda - Cep:06765-0001-

Dados bancarios:

Banco Bradesco

AG.2281 Conta: 034848-1

Código	**Descrição/ Configuração**		
000-6	LOCAÇÃO ENXOVAL PADRÃO	Valor Serviço Prestado	R$ 13.000,00
		Valor Total da Fatura	R$ 13.000,00

RELATORIO MENSAL DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL COM HIGIENIZACAO - AHBB UNIDADE UPA TABOÃO - SETEMBRO 2023

01/set	02/set	03/set	04/set	05/set	06/set	07/set	08/set	09/set	10/set	11/set	12/set	13/set	14/set	15/set		T.KG	Preço kg	R$ 5,00	vl total
95	91	74	100	96	93	92	96	91	90	97	92	76	83	98		1364			R$ 6.820,00
16/set	17/set	18/set	19/set	20/set	21/set	22/set	23/set	24/set	25/set	26/set	27/set	28/set	29/set	30/set			Preço kg	R$ 5,00	vl total
94	80	92	94	83	71	89	85	79	85	80	81	71	73	79		1236			R$ 6.180,00
																			R$ 13.000,00

20.762.941/0002-50
D.B.S HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME
Avenida Casa Grande, 620
Casa Grande - CEP: 09961-350
DIADEMA - SP

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381109505312831
11/10/2023 09:52:48

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.52.48
2700602700         SEGUNDA VIA              0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2281-0 - VIC.RAO-URB.SP
CONTA:      34.848-1

FAVORECIDO:  D.B.S. HIGIENIZACAO TEXTIL LTDA
CPF/CNPJ: 20.762.941/0002-50
VALOR: R$                              10.985,00
DEBITO EM: 10/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101002
AUTENTICACAO SISBB:        A.65B.E6F.1DF.51E.C97
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME
CNPJ: 20.762.941.0002-50
Endereço : Avenida Casa Grande, 620 - Casa Gande
CEP: 09961-350 - Diadema - SP

1416/23

Emissão **07/10/2023**

DESTINATÁRIO

Razão Social / Nome do Cliente : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB
CNPJ:45.349.461/0001-02

Endereço: Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 50

Bairro: Vila Williams Cidade : Garças

UF SSP

CEP: 17402-064 Inscrição Municipal :

Telefone :

CONTRATO:	**PAGAMENTO :**	
Locação	Transferencia bancaria	Vencimento da Fatura
De Enxoval		10/10/2023

Discriminação Dos Serviços :

Locação de enxoval hospitalar

Serviço realizado em Setembro

Taboão da Serra para gestão da da Unidade de Pronto Atendimento – UPA Akira Tada e o Pronto Socorro Infantil – PSI.

Servico realizado na unidade PSI - Rua Rodrigues Alves, 29 - Jd. Trianon - Cep: 06783-360 - Taboão da Serra -

Contrato de Gestão nº 9743

Dados bancarios:

Banco Bradesco

AG.2281 Conta: 034848-1

Código	**Descrição/ Configuração**		
000-6	LOCAÇÃO ENXOVAL PADRÃO	Valor Serviço Prestado	R$ 10.985,00
		Valor Total da Fatura	R$ 10.985,00

RELATORIO MENSAL DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL COM HIGIENIZACAO - AHBB UNIDADE PSI TABOÃO - SETEMBRO 2023

01/set	02/set	03/set	04/set	05/set	06/set	07/set	08/set	09/set	10/set	11/set	12/set	13/set	14/set	15/set		T.KG	Preço kg	R$ 5,00	vl total
74	78	97	103	77	65	67	58	59	59	87	88	86	78	75		1151			R$ 5.755,00
16/set	17/set	18/set	19/set	20/set	21/set	22/set	23/set	24/set	25/set	26/set	27/set	28/set	29/set	30/set			Preço kg	R$ 5,00	vl total
70	67	62	122	49	61	65	76	68	45	75	70	60	71	85		1046			R$ 5.230,00
																			R$ 10.985,00

20.762.941/0002-50
D.B.S HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME
Avenida Casa Grande, 620
Casa Grande - CEP: 09961-350
DIADEMA - SP

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381109505312831
11/10/2023 09:54:53

```
11/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:54:54
270002700                                    0004

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         55.917-2
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191099909549613854615103950000494990000096255
BENEFICIARIO:
AMERICA NET S.A
NOME FANTASIA:
AMERICA NET S.A
CNPJ: 01.778.972/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
AMERICA NET S.A
CNPJ: 01.778.972/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          101.004
DATA DE VENCIMENTO                  10/10/2023
DATA DO PAGAMENTO                   10/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                      962,55
VALOR COBRADO                           962,55
================================================
NR.AUTENTICACAO            3.67F.594.0F4.788.D9D
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

AMERICA NET S.A.
AV. DR. MARCOS PENTEADO DE U. RODRIGUES, 939 CJ. 502
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206.149.693.114
CNPJ: 01.778.972/0001-74

R$ 962,55

VENCIMENTO

10/10/2023

EMISSÃO: 08/09/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303
JARDIM ARIANO, LINS, SP
CEP: 16400400
CNPJ: 45.349.461/0001-02

DADOS DE INSTALAÇÃO:
ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 UPA
JARDIM WANDA, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06765001

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL
Nº 9743/2023

Conheça AmericaBRB, o banco digital da Americanet

- Conta digital e isenta de tarifas
- Cartão de crédito com anuidade zero e vitalícia
- Empréstimos direto no app

REFERÊNCIA: 09/2023
CNPJ: 45.349.461/0001-02
CONTRATO: 1607411

FATURA UNIFICADA: 99954961

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Aqui está a sua fatura onde a nota fiscal e a fatura para pagamento estão separadas. Na nota fiscal você encontra somente informações dos serviços telecom contratados, e na fatura continuam sendo apresentados todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. **Utilize o QRCode PIX para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!**

Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente : 103 85 | www.americanet.com.br

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	IP INTERNET (100 MB)	1607411	R$ 962,55	R$ 0,00	006540881	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R$ 962,55

TOTAL **R$ 962,55**

Retenções na fonte: IRRF: R$ 0,00 / PIS: R$ 0,00 / Cofins: R$ 0,00 / Csll: R$ 0,00 / Iss e Iss Suporte: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00

CONTA DIGITAL: http://meuamericanetempresas.com.br/

- Baixar e imprimir 2º via de conta | - Baixar termo de quitação anual | - Visualizar todas as faturas do mesmo grupo econômico | - Visualizar contas dos últimos meses

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.
Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.

COPIE E COLE

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/c814a24e-96d4-4134-9671-6193ba7b9129520400005303986580 2BR5911AMERICA NET6009SAO PAULO62070503***630492AA

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

Banco Itaú S.A.

34191099909549613854615103950000494990000096255

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.**					Vencimento **10/10/2023**
Beneficiário **AMERICA NET S.A. 01.778.972/0001-74**					Agência/Código Beneficiário **8541 / 51039-5**
Data Documento **09/09/2023**	Número do Documento **99954961**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento	Nosso Número **109999549613**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento **962,55**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M** **Os direitos de crédito contemplados na presente foram cedidos fiduciariamente à Pentágono S.A. Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliários, agente fiduciário representante da comunhão dos debenturistas da 1ª (primeira) emissão de debêntures simples, não conversíveis em ações, com garantia real, para distribuição pública, sem série única, com esforços restritos, da America Net S.A, nos temos do "instrumento Particular de Cessão Fiduciária de Direitos Creditórios em Garantia e Outras Avenças celebrado em 24 de março de 2021**					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303
JARDIM ARIANO, LINS, SP - CEP: 16400400

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Ficha de Compensação

Temos uma novidade pra você!

Chegou **AmericaBRB**, o banco digital exclusivo para clientes **Americanet**.

Conta Corrente fácil de abrir ainda mais fácil de usar

Cartão de Crédito sem complicação e sem anuidade

Saques e Transferências ilimitados

Descubra mais no site
americabrb.com.br

Baixe já o app e abra sua conta.

DISPONÍVEL NA App Store

DISPONÍVEL NO Google Play

america·BRB

O Banco Digital da Americanet

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303
JARDIM ARIANO, LINS, SP
CEP: 16400400
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NÚMERO: 006540881 - SÉRIE: F01

AMERICA NET S.A.

AV. DR. MARCOS PENTEADO DE U. RODRIGUES, 939 CJ. 502
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206.149.693.114
CNPJ: 01.778.972/0001-74

EMISSÃO: 08/09/2023
REFERÊNCIA: 09/2023
PERÍODO: 01/09/2023 A 30/09/2023
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS		VALOR
01	SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO SCM/STFC/SMP	1607411	006540881	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R$	962,55
02	**TOTAL**						**R$**	**962,55**

Retenções na fonte: IRRF: R$ 0,00 / PIS: R$ 0,00 / Cofins: R$ 0,00 / Csll: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
-

IMPOSTOS

IMPOSTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
ICMS (Telecom)	18,00 %	962,55	173,26
PIS/COFINS	3,65 %	789,29	28,81

Em atendimento à Lei 12.741/2012. As contribuições ao FUST (1%) FUNTTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

RESERVADO AO FISCO **CA74A4D338795E07B577E637665507F4**

Você já conhece **AmericaBRB**, o banco digital para clientes da Americanet? Aproveite todas as vantagens exclusivas do banco digital que leva você para o futuro.
Saiba mais em **americabrb.com.br** e abra sua conta.

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:25:10
270002700 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191099909548870854615103950000594990000096255
BENEFICIARIO:
AMERICA NET S.A
NOME FANTASIA:
AMERICA NET S.A
CNPJ: 01.778.972/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
AMERICA NET S.A
CNPJ: 01.778.972/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 101.003
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 10/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 962,55
VALOR COBRADO 962,55
==========
NR.AUTENTICACAO 2.406.3E6.903.41D.FC1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

AMERICA NET S.A.
AV. DR. MARCOS PENTEADO DE U. RODRIGUES, 939 CJ. 502
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206.149.693.114
CNPJ: 01.778.972/0001-74

R$ 962,55

VENCIMENTO
10/10/2023

EMISSÃO: 08/09/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303
JARDIM ARIANO, LINS, SP
CEP: 16400400
CNPJ: 45.349.461/0001-02

DADOS DE INSTALAÇÃO:
RUA RODRIGUES ALVES, 29 PSI
VILA MAFALDA, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783360

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL
Nº 9743/2023

Conheça AmericaBRB, o banco digital da Americanet

- Conta digital e isenta de tarifas
- Cartão de crédito com anuidade zero e vitalícia
- Empréstimos direto no app

REFERÊNCIA: 09/2023
CNPJ: 45.349.461/0001-02
CONTRATO: 1607401

FATURA UNIFICADA: 99954887

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Aqui está a sua fatura onde a nota fiscal e a fatura para pagamento estão separadas. Na nota fiscal você encontra somente informações dos serviços telecom contratados, e na fatura continuam sendo apresentados todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. **Utilize o QRCode PIX para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!**

Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente : 103 85 | www.americanet.com.br

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	IP INTERNET (100 MB)	1607401	R$ 962,55	R$ 0,00	006540880	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R$ 962,55

TOTAL **R$ 962,55**

Retenções na fonte: IRRF: R$ 0,00 / PIS: R$ 0,00 / Cofins: R$ 0,00 / Csll: R$ 0,00 / Iss e Iss Suporte: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00

CONTA DIGITAL: http://meuamericanetempresas.com.br/

- Baixar e imprimir 2º via de conta | - Baixar termo de quitação anual | - Visualizar todas as faturas do mesmo grupo econômico | - Visualizar contas dos últimos meses

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.
Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.

COPIE E COLE

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/6a4280c9-e902-42de-bbdc-4309a384de8c5204000053039865802BR5911AMERICA NET6009SAO PAULO62070503***63046CF3

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

Banco Itaú S.A.

34191099909548870854615103950000594990000096255

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.**					Vencimento **10/10/2023**
Beneficiário **AMERICA NET S.A. 01.778.972/0001-74**					Agência/Código Beneficiário **8541 / 51039-5**
Data Documento **09/09/2023**	Número do Documento **99954887**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento	Nosso Número **109999548870**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento **962,55**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M** **Os direitos de crédito contemplados na presente foram cedidos fiduciariamente à Pentágono S.A. Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliários, agente fiduciário representante da comunhão dos debenturistas da 1ª (primeira) emissão de debêntures simples, não conversíveis em ações, com garantia real, para distribuição pública, sem série única, com esforços restritos, da America Net S.A, nos temos do "instrumento Particular de Cessão Fiduciária de Direitos Creditórios em Garantia e Outras Avenças celebrado em 24 de março de 2021**					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303
JARDIM ARIANO, LINS, SP - CEP: 16400400

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Ficha de Compensação

Temos uma novidade pra você!

Chegou **AmericaBRB**, o banco digital exclusivo para clientes **Americanet**.

Conta Corrente fácil de abrir ainda mais fácil de usar

Cartão de Crédito sem complicação e sem anuidade

Saques e Transferências ilimitados

Descubra mais no site
americabrb.com.br

Baixe já o app e abra sua conta.

DISPONÍVEL NA App Store

DISPONÍVEL NO Google Play

america·BRB

O Banco Digital da Americanet

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303
JARDIM ARIANO, LINS, SP
CEP: 16400400
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NÚMERO: 006540880 - SÉRIE: F01

AMERICA NET S.A.

AV. DR. MARCOS PENTEADO DE U. RODRIGUES, 939 CJ. 502
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206.149.693.114
CNPJ: 01.778.972/0001-74

EMISSÃO: 08/09/2023
REFERÊNCIA: 09/2023
PERÍODO: 01/09/2023 A 30/09/2023
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS		VALOR
01	SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO SCM/STFC/SMP	1607401	006540880	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R$	962,55
02	**TOTAL**						**R$**	**962,55**

Retenções na fonte: IRRF: R$ 0,00 / PIS: R$ 0,00 / Cofins: R$ 0,00 / Csll: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
-

IMPOSTOS

IMPOSTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
ICMS (Telecom)	18,00 %	962,55	173,26
PIS/COFINS	3,65 %	789,29	28,81

Em atendimento à Lei 12.741/2012. As contribuições ao FUST (1%) FUNTTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

RESERVADO AO FISCO **AAC13E784B4FD58C1F7E632B0434284E**

Você já conhece **AmericaBRB**, o banco digital para clientes da Americanet? Aproveite todas as vantagens exclusivas do banco digital que leva você para o futuro.
Saiba mais em **americabrb.com.br** e abra sua conta.

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381109505312831
11/10/2023 09:53:58

```
11/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:53:58
270002700                                    0005

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         55.917-2
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191099909548870854615103950000594990000096255
BENEFICIARIO:
AMERICA NET S.A
NOME FANTASIA:
AMERICA NET S.A
CNPJ: 01.778.972/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
AMERICA NET S.A
CNPJ: 01.778.972/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          101.003
DATA DE VENCIMENTO                  10/10/2023
DATA DO PAGAMENTO                   10/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                      962,55
VALOR COBRADO                           962,55
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.406.3E6.903.41D.FC1
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

AMERICA NET S.A.
AV. DR. MARCOS PENTEADO DE U. RODRIGUES, 939 CJ. 502
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206.149.693.114
CNPJ: 01.778.972/0001-74

R$ 560,00

VENCIMENTO

10/10/2023

EMISSÃO: 08/09/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303
JARDIM ARIANO, LINS, SP
CEP: 16400400
CNPJ: 45.349.461/0001-02

DADOS DE INSTALAÇÃO:
ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 UPA
JARDIM WANDA, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06765001

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL
Nº 9743/2023

Conheça AmericaBRB, o banco digital da Americanet

- Conta digital e isenta de tarifas
- Cartão de crédito com anuidade zero e vitalícia
- Empréstimos direto no app

REFERÊNCIA: 09/2023
CNPJ: 45.349.461/0001-02
CONTRATO: 1645136

FATURA UNIFICADA: 100540374

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Aqui está a sua fatura onde a nota fiscal e a fatura para pagamento estão separadas. Na nota fiscal você encontra somente informações dos serviços telecom contratados, e na fatura continuam sendo apresentados todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. **Utilize o QRCode PIX para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!**

Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente : 103 85 | www.americanet.com.br

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	E1 DIGITAL	1645136	R$ 560,00	R$ 0,00	006540471	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R$ 560,00

TOTAL **R$ 560,00**

Retenções na fonte: IRRF: R$ 0,00 / PIS: R$ 0,00 / Cofins: R$ 0,00 / Csll: R$ 0,00 / Iss e Iss Suporte: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00

CONTA DIGITAL: http://meuamericanetempresas.com.br/

- Baixar e imprimir 2º via de conta | - Baixar termo de quitação anual | - Visualizar todas as faturas do mesmo grupo econômico | - Visualizar contas dos últimos meses

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.
Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.

COPIE E COLE

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/9e57b86e-fa34-46ba-a0d6-2dc07013483e5204000053039865802BR5911AMERICA NET6009SAO PAULO62070503***63047798

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

Banco Itaú S.A.

34191090327239581854415103950000394990000056000

Local de Pagamento **Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.**					Vencimento **10/10/2023**
Beneficiário **AMERICA NET S.A. 01.778.972/0001-74**					Agência/Código Beneficiário **8541 / 51039-5**
Data Documento **08/09/2023**	Número do Documento **100540374**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento	Nosso Número **109037239581**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento **560,00**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M** **Os direitos de crédito contemplados na presente foram cedidos fiduciariamente à Pentágono S.A. Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliários, agente fiduciário representante da comunhão dos debenturistas da 1ª (primeira) emissão de debêntures simples, não conversíveis em ações, com garantia real, para distribuição pública, sem série única, com esforços restritos, da America Net S.A, nos temos do "instrumento Particular de Cessão Fiduciária de Direitos Creditórios em Garantia e Outras Avenças celebrado em 24 de março de 2021**					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303
JARDIM ARIANO, LINS, SP - CEP: 16400400

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Ficha de Compensação

Temos uma novidade pra você!

Chegou **AmericaBRB**, o banco digital exclusivo para clientes **Americanet**.

Conta Corrente fácil de abrir ainda mais fácil de usar

Cartão de Crédito sem complicação e sem anuidade

Saques e Transferências ilimitados

Descubra mais no site
americabrb.com.br

Baixe já o app e abra sua conta.

DISPONÍVEL NA App Store

DISPONÍVEL NO Google Play

america·BRB

O Banco Digital da Americanet

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303
JARDIM ARIANO, LINS, SP
CEP: 16400400
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NÚMERO: 006540471 - SÉRIE: F01

AMERICA NET S.A.

AV. DR. MARCOS PENTEADO DE U. RODRIGUES, 939 CJ. 502
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206.149.693.114
CNPJ: 01.778.972/0001-74

EMISSÃO: 08/09/2023
REFERÊNCIA: 09/2023
PERÍODO: 01/09/2023 A 30/09/2023
CFOP: 5307

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS		VALOR
01	SERVICO DE TELECOMUNICACAO	1645136	006540471	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R$	560,00
02	**TOTAL**						**R$**	**560,00**

Retenções na fonte: IRRF: R$ 0,00 / PIS: R$ 0,00 / Cofins: R$ 0,00 / Csll: R$ 0,00 - Total de Retenções: R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
-

IMPOSTOS

IMPOSTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
ICMS (Telecom)	18,00 %	560,00	100,80
PIS/COFINS	3,65 %	459,20	16,76

Em atendimento à Lei 12.741/2012. As contribuições ao FUST (1%) FUNTTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

RESERVADO AO FISCO **227940CB4C716BE826554F1B90645062**

Você já conhece **AmericaBRB**, o banco digital para clientes da Americanet? Aproveite todas as vantagens exclusivas do banco digital que leva você para o futuro.
Saiba mais em **americabrb.com.br** e abra sua conta.

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3371608211657221
16/10/2023 08:32:59

```
11/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:22:47
270002700          SEGUNDA VIA              0011
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         55.917-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 11/10/2023
NR. DOCUMENTO                551.195.000.126.257
VALOR TOTAL                            40.265,90
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALIMEX C P A EIRELI
AGENCIA: 1195-9          CONTA:        126.257-2
NR. DOCUMENTO                552.700.000.055.917
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.45B.121.FD9.791.CFB
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 110 | Emissão: 06/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS**
CNPJ/CPF: **31.250.365/0001-06** Inscrição Municipal: **0000131698**
Endereço: **RUA LUIZ HENRIQUE DE OLIVEIRA, 1207 - - PL1A36 Q81A - Quitaúna - 06186130**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 4828-4878**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal:
Endereço: **RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS - 46400400**
Município: **Garça** UF: **SP**

ATIVIDADE: 4.10 - Nutrição.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

Serviço de Alimentação e Nutrição do Unidade PSI PRONTO SOCORRO INFANTIL de Taboão da Serra no mês de Setembro de 2023 CONTRATO DE GESTÃO 9743/23 Deposito Banco do Brasil Ag.1195-9 conta 126257-2 Contrato de gestão Taboão da Serra

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
40.265,90		40.265,90		3,00	1.207,98	**10/2023**

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)
IR (R$):	Cofins (R$):	CSLL (R$):	**Valor Total da Nota**
INSS (R$):	Pis/Pasep (R$):	Outros (R$):	**40.265,90**

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***AIYHWVDR***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 06/10/2023 às 17:40
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3371608211657221
16/10/2023 08:33:31

```
11/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:36:06
270002700          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         55.917-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 11/10/2023
NR. DOCUMENTO                551.195.000.126.257
VALOR TOTAL                           32.401,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALIMEX C P A EIRELI
AGENCIA: 1195-9          CONTA:        126.257-2
NR. DOCUMENTO                552.700.000.055.917
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.146.8A6.C40.560.917
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura do Município de Osasco

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 109 | Emissão: 06/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS**
CNPJ/CPF: **31.250.365/0001-06** Inscrição Municipal: **0000131698**
Endereço: **RUA LUIZ HENRIQUE DE OLIVEIRA, 1207 - - PL1A36 Q81A - Quitaúna - 06186130**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 4828-4878**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal:
Endereço: **RUA DR. ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS - 46400400**
Município: **Garça** UF: **SP**

ATIVIDADE: 4.10 - Nutrição.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

Serviço de Alimentação e Nutrição do Unidade UPA AKIRA TADA de Taboão da Serra no mês de Setembro de 2023 CONTRATO DE GESTÃO 9743/23 Deposito Banco do Brasil Ag.1195-9 conta 126257-2 Contrato de gestão Taboão da Serra

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
32.401,20		32.401,20		3,00	972,04	**10/2023**

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)
IR (R$):	Cofins (R$):	CSLL (R$):	**Valor Total da Nota**
INSS (R$):	Pis/Pasep (R$):	Outros (R$):	**32.401,20**

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***BBDEVRPK***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 06/10/2023 às 17:36
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

CARTA DE CORREÇÃO DA NF-E 109 DE 06/10/2023
Carta anexada em 09/10/2023

Prestador do Serviço
Razão Social/Nome: ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS
CNPJ/CPF: 31250365000106 **Inscrição Municipal:**

Tomador do Serviço
Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45349461000102 **Inscrição Municipal:**

DESCRIÇÃO
NF DE SERVIÇO REF AO PROCESSO ADM. 22.600/2023 DISPENSA DE LICITAÇÃO S-467/2023
DESCOSIDERAR O PROCESSO DE GESTÃO INFORMADO ANTERIORMENTE

Código de Autenticação:**BBDEVRPK**	Valor da Nota (R$):**32401,20**

O texto contido nessa carta de correção substitui o conteúdo do campo 'Descrição dos Serviços e Outras Informações' da nota fiscal original.

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3371608211657221
16/10/2023 08:33:55

```
11/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:22:47
270002700          SEGUNDA VIA              0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         55.917-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 11/10/2023
NR. DOCUMENTO                559.122.000.000.212
VALOR TOTAL                            19.400,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SITCON TEC E LOC E LTDA
AGENCIA: 9122-7          CONTA:            212-7
NR. DOCUMENTO                552.700.000.055.917
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.B63.120.255.55F.495
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Fatura de Locação

079687

Data da emissão de Nota/Fatura:	**Emissão: 06/10/2023**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 42.323.482/0001-60 **Inscrição Municipal: 41719** **Inscrição Estadual:** ISENTO

Endereço: RUA SANTA ANGÉLICA, 222 CEP: 13.320-000

Complemento: Não Informado **Bairro:** JARDIM SÃO GABRIEL II

Município: SALTO **UF:** SP **País:** BRASIL

9

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 **Inscrição Estadual:** ISENTO

Endereço: Rua Dr. Orlando Thiago Santos, **Nº:** 50 **CEP:** 17402-064

Complemento: **Bairro:** Vila Williams

Município: Garça **UF:** SP **País:** BRASIL

FATURA DE LOCAÇÃO

Equip.: Impressoras, Sistema de emissão de Senhas.
Local de Prestação dos Serviços Taboão da Serra
Contrato de Gestão Emergencial nº 9.743/2023

Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Akira Tada e
Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra (PSI)
Período: 01/09/2023 à 30/09/2023

Serviços de: Locação Computadores
30 Computadores para a (UPA)
30 Computadores para o (PSI)

Serviços de: Locação e outsourcing de impressoras
08 impressoras a laser para a (UPA)
08 impressoras a laser para o (PSI)

Sistema de emissão de senhas
01 Sistema de senha/Totem p/ a (UPA)
01 Sistema de senhas/Totem p/ o (PSI)

Valor: R$ 19.400,00

Conta para depósito:
Banco do Brasil
Agência: 9122-7
C/C: 212-7

Desobriga-se a emissão da Nota Fiscal de Serviços por não constar na lista de serviços tributáveis da Lei Complementar Federal 116./123. Item 301.

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3371608211657221
16/10/2023 08:34:21

```
11/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:22:47
270002700          SEGUNDA VIA              0009
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         55.917-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 11/10/2023
NR. DOCUMENTO                559.122.000.000.212
VALOR TOTAL                            17.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SITCON TEC E LOC E LTDA
AGENCIA: 9122-7          CONTA:            212-7
NR. DOCUMENTO                552.700.000.055.917
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.A20.8A4.D68.10A.AB9
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SALTO

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e

262

Data e Hora da Emissão	10/10/2023 16:03:40	Competência	10/10/2023	Código de Verificação	DT6DUZTRN
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	TABOAO DA SERRA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	42.323.482/0001-60	Inscrição Municipal	93920	Município	SALTO - SP
Endereço e Cep	RUA SANTA ANGÉLICA ,222 - JARDIM SÃO GABRIEL II CEP: 13327-545				
Complemento:	- SALA 3	Telefone:		e-mail:	jaderson23@yahoo.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa				
CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	RUA Doutor Orlando Thiago Santos ,50 - Williams CEP: 17402-064				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Local de Prestação dos Serviços Taboão da Serra
Contrato de Gestão Emergencial no 9.743/2023

Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Akira Tada e
Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra (PSI)

Período: 01/09/2023 à 30/09/2023
Prestação de Serviços de Suporte de Informática 24hs.
Manutenção no sistema de monitoramento de câmeras CFTV

Conta para depósito:
Banco do Brasil
Agência: 9122-7
C/C: 212-7

Código do Serviço / Atividade

1.07 / 620910000 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	17.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	17.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	17.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,66
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	17.000,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, PMSALTO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

RELATÓRIO SUPORTE DE INFORMÁTICA – UPA e PSI

Taboão da Serra/SP, 06 de outubro de 2023.

À
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Akira Tada e Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra (PSI)
Período: 01/09/2023 à 30/09/2023

Durante o mês de setembro de 2023 foram realizados atendimentos de suporte técnico com profissional in-loco de segunda a sexta-feira, manutenção preventiva nos computadores, impressoras, servidores e na rede, além do acompanhamentos na utilização do sistema de gestão da unidade.

Entre as atividades do dia a dia, foram realizadas ainda, troca da impressora da recepção, revisão no sistema de monitoramento de câmeras, revisão no sisetma de backup's, atualização do sistema operacional do servidor, atendimento dos chamados internos da unidade, treinamentos no sistema para novos colaboradores, cadastros de novos profissionais e suporte remoto a noite e finais de semana.

Att,
Sitcon Tecnologia e Locação de Equipamentos.
Jadeson F. Silva
Tecnologia da Informação

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
7353	FABIOLA SEABRA FERREIRA	239792002	169.409.178-37	4.123,75

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 4.123,75
(quatro mil cento e vinte e três reais e setenta e cinco centavos)

LINS, 21/09/2023 Responsável: _____

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FABIOLA SEABRA FERREIRA	11068000000	00125

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/06/2022 A 01/06/2023	16/10/2023 A 14/11/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	02
Salário Base:	3.202,91
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	552,26
TOTAL BASE CALCULO:	3.755,17

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.755,17	P
1/3 das Férias:	1.251,72	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	526,87	D
Desconto do imposto de Renda:	356,27	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.006,89	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	883,14	D
TOTAL LIQUIDO:	4.123,75	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.123,75 (quatro mil cento e vinte e três reais e setenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

_____

FABIOLA SEABRA FERREIRA

_____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 em LINS a importância de R$ 4.123,75(quatro mil cento e vinte e três reais e setenta e cinco 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: 19/09/2023
LINS

_____

FABIOLA SEABRA FERREIRA

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3371608211657221
16/10/2023 08:34:53

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.34.53
2700602700         SEGUNDA VIA              0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8161-2 - SP/VILA ANDRADE
CONTA:      15.113-2

FAVORECIDO:  BSMJ COMERCIO DE MATERIAL ELETRICO
CPF/CNPJ: 39.277.552/0001-87
VALOR: R$                                631,20
DEBITO EM: 11/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101101
AUTENTICACAO SISBB:        6.25C.2CF.8C7.2FF.110
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Recebemos de BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:09/10/2023,Valor Total: R$631,20, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.105
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
CEP: 06783-230 Fone: (11)4685-5424

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.105
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1039 2775 5200 0187 5500 1000 0001 0516 2164 4029

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135231704202562 09/10/2023 11:43:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
675.426.260.113		39.277.552/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	09/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	09/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA		SP		10:42:19

FATURA/DUPLICATA

001	10/10/23	R$ 631,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	631,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	631,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
98	CX			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1943	ABRAC NYLON 2,5X150 C/100 PRETO	39269090	0500	5405	UN	1	11,50	11,50	0,00	0,00	0
465	BROCA ACO RAPIDO IRWIN 4,0MM	82075011	0500	5405	UN	1	10,00	10,00	0,00	0,00	0
466	BROCA ACO RAPIDO IRWIN 4,5MM	82075011	0500	5405	UN	1	10,50	10,50	0,00	0,00	0
467	BROCA ACO RAPIDO IRWIN 5,0MM	82075011	0500	5405	UN	1	10,50	10,50	0,00	0,00	0
469	BROCA ACO RAPIDO IRWIN 6,0MM	82075011	0500	5405	UN	1	12,50	12,50	0,00	0,00	0
473	BROCA ACO RAPIDO IRWIN 8,0MM	82075011	0500	5405	UN	1	18,50	18,50	0,00	0,00	0
825	PARAF SEXT ROSCA SOB 1/4X65 UNI	73181200	0500	5405	UN	10	0,90	9,00	0,00	0,00	0
596	BUCHA C/ANEL 08	39259090	0500	5405	UN	10	0,10	1,00	0,00	0,00	0
102	ESPACADOR P/CERAMICA 3MM ATLAS	39259090	0102	5102	UN	1	5,00	5,00	0,00	0,00	0
1634	ARGAMASSA VOTORAN 20KG ACII USO EXTERNO	25051000	0500	5405	UN	2	32,50	65,00	0,00	0,00	0
1689	DOBRAD SILVANA POLIDO 4	83021000	0500	5405	UN	2	5,50	11,00	0,00	0,00	0
1324	REJUNTE QUARTZOLIT BRANCO 1KG	32149000	0500	5405	UN	1	11,50	11,50	0,00	0,00	0
2582	PARAF AUTO BROC PHS FLANG 4,2X13 UNI	73181400	0500	5405	UN	20	0,20	4,00	0,00	0,00	0
2811	DISCO DIAM CORTAG PORCELANATO	68042119	0500	5405	UN	1	45,00	45,00	0,00	0,00	0
727	DOBRAD SILVANA POLIDO 3	83021000	0500	5405	UN	1	3,00	3,00	0,00	0,00	0
833	PARAF PHILLIPS CHATA 4.5X22 UNI	73181200	0102	5102	UN	6	0,15	0,90	0,00	0,00	0
839	PARAF PHILLIPS CHATA 4.0X40 UNI	73181200	0102	5102	UN	6	0,25	1,50	0,00	0,00	0
448	ARRUELA LISA ZINC 1/4" UNI	73182200	0102	5102	UN	6	0,20	1,20	0,00	0,00	0
1211	PARAF SEXT ZINCADO 1/4X1 UNI	73181500	0500	5405	UN	6	0,35	2,10	0,00	0,00	0
920	PORCA TORN ZINC 1/4" UNI	73181600	0102	5102	UN	6	0,25	1,50	0,00	0,00	0
3413	REFLETOR RGB LED 500W MGC	94054200	0500	5405	UN	3	79,50	238,50	0,00	0,00	0
2932	SUPORTE TV UNIVERSAL FIXO M1	39241000	0102	5102	UN	1	27,50	27,50	0,00	0,00	0
3461	ALICATE CRIMPAR COAXIAL RG06/RG59	82032010	0500	5405	UN	1	75,00	75,00	0,00	0,00	0
987	DIVISOR DE ANTENA 2 SAIDAS	85369090	0500	5405	UN	1	14,00	14,00	0,00	0,00	0
588	FITA ISOLANTE 20 MTS	39191020	0500	5405	UN	2	11,50	23,00	0,00	0,00	0
986	CONECTOR COMPR P/CABO COAXIAL	85369090	0500	5405	UN	6	3,00	18,00	0,00	0,00	0

UPA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: UPA AKIRA TADA - UPA - CONTRATO DE GESTAO N°9743/2023 ESTRADA SAO FRANCISCO,2400 - JARDIM HELENA - TABOAO DA SERRA - SP - CEP:06765-465 - - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO - BANCO ITAU - AG:8161 - C/C:15113-2 - CHAVE PIX: CNPJ 39277552000187 - FAVORECIDO: BSMJ COMERCIO DE MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO EIRELLI	Contrato de Gestão Nº ____ Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra regularmente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3371608211657221
16/10/2023 08:35:18

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.35.18
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5032-6 - SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA
CONTA:      15.404-0

FAVORECIDO:  SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA
CPF/CNPJ: 29.582.037/0001-57
VALOR: R$                              9.385,00
DEBITO EM: 11/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101102
AUTENTICACAO SISBB:        9.3F2.FBC.601.AC7.E75
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
2269

Data de Emissão
05/10/2023

Data e Hora da Competência
05/10/2023 às 10:23:07

Código de Verificação
0000-0000-0848

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	29.582.037/0001-57	**Cód. Mobiliário**	88482	**Insc. Mun.**	88482
Nome	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA			**RG/IE**	ISENTA
Logradouro	AVENIDA-BRASÍLIA			**Número**	2121
Bairro	NOVA YORQUE			**CEP**	16018-000
Município	ARAÇATUBA			**UF**	SP

Autenticação

Situação	Não Optante do Simples Nacional
Telefones	(18) 3304-0801
E-Mail's	financeiro@sistemasalutem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	**RG/IE**	ISENTO
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade2@ahbb.org.br;	**Telefone**	(16) 3374-8438
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - R DR ORLANDO T SANTOS	**Número**	50
Bairro	WILLIAM S	**CEP**	17402-064
Município	GARÇA	**UF**	SP
Complemento		**País**	BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora	05/10/2023 **ás** 10:23:32	**Lote**	431875133
Número do RPS	0000-0000-0848	**Sequência**	848

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
49	MANUTENCAO E SUPORTE EM SISTEMA	10.000,0000	1,00	0,00	0,00	10.000,00

Valor Total dos Serviços - R$10.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato de Gestao no 9743/2023 - TABOAO DA SERRA - PSI/UPA.|Prestacao de Servicos de Fornecimento de Software de Gestao - Proposta de no 230410-1.|BANCO COOPERATIVA SICOOB|Agencia:
5032-6|Conta Corrente: 15.404-0|CHAVE PIX: financeiro@sistemasalutem.com.br|Ref. Set/2023 - Vencto. 11/10/2023|

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
65,00	300,00		150,00	100,00		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.000,00

Atividade
6209100-SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Normal	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
4,0000	10.000,00	0,00	615,00	400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 9.385,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA CNPJ: 29.582.037/0001-57

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **2269** emitida em **05/10/2023** às **10:23:07 -** Cód Verif **0000-0000-0848**
Condições de Pagamento: Vencimento: 11/10/2023 Valor Total R$ **10.000,00** Valor Líquido R$ **9.385,00**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇÕS PRESTADOS

Araçatuba, 05 de outubro de 2023.

Cliente:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02
Referência:	09/2023
Número do chamado:	01
Analista:	Ney Anderson
Nota Fiscal:	2269
Tipo de serviço:	Manutenção e Suporte

Item	Atividades realizadas
1	Descrição
	Módulos Atendimento e Admissão, Requisição de Produtos e Serviços, Pedido Exame, Exames, Laudos, Suprimentos, Estoque, Farmácia, Suporte Técnico, Remoto, Atendimento 24hrs, Faturamento BPA, Prontuário Eletrônico, Compras, Financeiro.

Assinatura dos responsáveis	
Ney Anderson	AHBB PSI-UPA

Contato: +55 (18) 3304-0801

Site: www.sistemasalutem.com.br

E-mail : contato@sistemasalutem.com.br

Av. Brasília, 2121, andar 15°, sala 1501 - Jardim Nova Yorque I Araçatuba - SP

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3371608211657221
16/10/2023 08:35:40

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.35.41
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8161-2 - SP/VILA ANDRADE
CONTA:      15.113-2

FAVORECIDO:  BSMJ COMERCIO DE MATERIAL ELETRICO
CPF/CNPJ: 39.277.552/0001-87
VALOR: R$                                479,00
DEBITO EM: 11/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101103
AUTENTICACAO SISBB:        E.2A7.8D6.2C4.DB8.B63
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Recebemos de BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:09/10/2023,Valor Total: R$479,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.106
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
CEP: 06783-230 Fone: (11)4685-5424

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.106
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1039 2775 5200 0187 5500 1000 0001 0610 3608 9855

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135231704229766 09/10/2023 11:45:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
675.426.260.113		39.277.552/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	09/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	09/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA		SP		10:45:03

FATURA/DUPLICATA

001	10/10/23	R$ 479,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	479,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	479,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
33	CX			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
419	LUVA AZUL C/BUCHA LATAO KRONA 3/4X1/2"	39174090	0500	5405	UN	2	7,00	14,00	0,00	0,00	0
3081	1021 NIPLE METAL 1/2X1/2 AMARELO	74122000	0500	5405	UN	1	9,50	9,50	0,00	0,00	0
1051	DUCHA 220V HYDRA BALLERINA 3 TEMPERATURAS 5350W	85161000	0500	5405	UN	1	48,50	48,50	0,00	0,00	0
349	DISCO DE CORTE INOX 4.1/2X 5/128X7/8	68042211	0102	5102	UN	3	5,00	15,00	0,00	0,00	0
2750	COLA TEKBOND 725/793 20GR	35061010	0102	5102	UN	1	15,00	15,00	0,00	0,00	0
371	ENGATE FLEX 60CM ASTRA	39174090	0500	5405	UN	1	11,00	11,00	0,00	0,00	0
592	LONA AMA 4MTS MEDIA METRO	39201099	0500	5405	MT	2	5,00	10,00	0,00	0,00	0
3060	DESENTUPIDOR P/VASO SANIT	40169300	0102	5102	UN	1	9,50	9,50	0,00	0,00	0
2817	CURVA P/ELETRODUTO ZINC 3/4X90	73079200	0500	5405	UN	1	4,70	4,70	0,00	0,00	0
2828	UNIDUT RETO 3/4 SIEG	73090000	0500	5405	UN	2	3,50	7,00	0,00	0,00	0
1083	BUCHA REDUCAO ROSCA 1X3/4 AMANCO	39174090	0500	5405	UN	1	5,00	5,00	0,00	0,00	0
1363	CAPS SOLD KRONA 1.1/2	39174090	0500	5405	UN	1	7,30	7,30	0,00	0,00	0
846	SACO P/ENTULHO	63053390	0102	5102	UN	10	2,20	22,00	0,00	0,00	0
2252	FECHAD STAM BICO DE PAPAG INOX 901	83014000	0500	5405	UN	1	65,00	65,00	0,00	0,00	0
1426	BRACO P/CHUVEIRO BRANCO LORENZETTI	39172900	0500	5405	UN	2	25,50	51,00	0,00	0,00	0
935	FITA DUPLA FACE 3M FIXA FORTE 19X2	35061090	0102	5102	UN	1	25,00	25,00	0,00	0,00	0
3413	REFLETOR RGB LED 500W MGC	94054200	0500	5405	UN	2	79,50	159,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA : UNIDADE PSI : RUA RODRIGUES ALVES 29 - JARDIM TRIANON - CEP: 06783-360 - TABOAO DA SERRA - GESTAO 9743 - - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO - BANCO ITAU - AG:8161 - C/C:15113-2 - CHAVE PIX: CNPJ 39277552000187 - FAVORECIDO: BSMJ COMERCIO DE MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO EIRELLI	Contrato de Gestão Nº ... Taboão da Serra / SP. Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra / encontram em perfeito estado de acordo com o contrato / pedido de compra.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303				JARDIM ARIANO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
LINS	SP	16.400-400	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
213.08751.18-6	SARAH VALENTIM AFFONSO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua DR EZEQUIEL DE PAULA RAMOS JUNIOR, 214 - CS 3				JARDIM CELESTE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	05.527-120	53648 - 835	536.489.968-35

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
04/04/2005	DENISE VALENTIM DA SILVA AFFONSO

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
888,00	16/01/2023	09/10/2023	09/10/2023	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.021.150.02586-6	01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 266,40	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 9/12 avos	R$ 666,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R$ 666,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 222,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.820,40**

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 Indenizado30/dias	R$ 888,00	106 Vale-Transporte	R$ 53,28	112.1 Previdência Social	R$ 19,98
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 49,95	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.011,21**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 809,19**

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361709205211871
17/10/2023 09:35:25

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33997.61517 60000.000344 06954.010141 0 00027461
Documento	101.601
Data da arrecadação	16/10/2023
Valor documento	274,61
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	274,61

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
10932391NN

Nº da Nota:	76945
Série	2
Nº RPS:	378146
Data de Emissão:	18/09/2023
Competência:	09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA**

CNPJ/CPF: **50429810000136** Inscrição Municipal **17758** Insc. Estadual

Endereço: **RUA CID SILVA CESAR 600** CEP: **13562-400**

Complemento: Bairro: **SANTA FELICIA**

Município: **SAO CARLOS** UF **SP** País: **Brasil**

E-mail: **sapra@sapra.com.br** Telefone: **16 33622700**

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45349461000102** Inscrição Municipal Insc. Estadual

Endereço: **RUA DR ORLANDO T SANTOS 50** CEP: **17402-064**

Complemento: Bairro: **WILLIAMS**

Município: **GARCA** UF **SP** País: **Brasil**

E-mail: **rx.umts@taboao.ahbb.org.br;compras@taboao.ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 18 MP Vl. Unit.: R$ 16,00 Cod.: 33733 Vencimento: 16/10/2023 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/07/2023 a 15/10/2023
PARC. 03/03 SET/2023
VINCULADO CONTRATO DA UPA/PSI COM O CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL 9743/2023

√ UPA/PSI

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina: IN RFB 2110/2022 INSS INRFB 2053/21 - nao incidencia (CPRB).
Tomador ORGAO PUBLICO: IN RFB 1234/2012 Art 2o. (PIS 0,65%, COFINS3%, CSLL 1%, IRPJ 4,8%) - O artigo 3o. inciso 6o. Fica dispensada a retencao de valor inferior a R$ 10,00 (dez reais), excetо na hipotese de Documento de Arrecadacao de Receitas Federais (Darf) eletronico efetuado por meio do Siafi.
Tomador SIMPLES NACIONAL: Nao incide retencao PIS/COFINS/CSLL - Conforme Lei 10833/03 Artigo 30 inciso 2o. - Incide retencao IRRF, conforme Decreto 9580/2018, fica dispensada retencao caso o valor seja igual ou inferior $10,00 conforme Lei 9430/1996 Art 67.
Tomador PESSOA JURIDICA: Incide retencao IRRF/PIS/COFINS/CSLL - Lei 10833/03 Artigo 30(PIS/COFINS/CSLL) e Decreto 9580/2018 Art 714 (IRRF). Fica dispensada a retencao de valor igual ou inferior a $ 10,00 de: PIS/COFINS/CSLL e IRRF - Lei 10833/03 Artigo 31 inciso 3o., IN SRF 459/04 Artigo 1o., inciso 2o.,IV e Lei 9430/1996 Art 67.
Valores aproximados dos tributos 13,45%(IBPT) - Lei 12741/2012

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UPA PSI

VALOR TOTAL DA NOTA = 288.00

Local de Prestação: SAO CARLOS

Cod. CNAE: 8299799 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, cientificas e tecnicas não especializadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)		Valor do PIS Retido (R$)		Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	2,88		1,87		8,64
Valor Deduções (R$)	**Outras Retenções (R$)**	**Valor de Cálculo ISS (R$)**	**Alíquota**	**Valor do ISS (R$)**	**ISS Reter**	**Valor Liquido da Nota (R$)**
0,00		288,00	2.00	5,76	Não	274,61

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Código de Verificação
10932391NN

Número da Nota:
76945

Local Data Assinatura

Santander | **033-7** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
16/10/2023

Beneficiário
SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36

Agência/Código Beneficiário
3926/761576-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
18/09/2023	76945-2		S	18/09/2023

Nosso Número
0340695-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	R$		

(=) Valor do Documento
274,61

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos.
Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R$ 0,09 ao dia.
Não receber após 26/10/2023.
VALOR BRUTO: R$ 288,00
Já descontado 4.65% ref. CS/PIS/COFINS

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - COD.SAPRA: 33733
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50
17402--06 WILLIAMS GARCA SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Código de Baixa
0340695-4

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica

Santander | **033-7** | Ficha de Caixa

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
16/10/2023

Beneficiário
SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36

Agência/Código Beneficiário
3926/761576-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
18/09/2023	76945-2		S	18/09/2023

Nosso Número
0340695-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	R$		

(=) Valor do Documento
274,61

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos.
Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R$ 0,09 ao dia.
Não receber após 26/10/2023.
VALOR BRUTO: R$ 288,00
Já descontado 4.65% ref. CS/PIS/COFINS

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - COD.SAPRA: 33733
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50
17402--06 WILLIAMS GARCA SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Código de Baixa
0340695-4

Autenticação mecânica

Santander | **033-7** | 03399.76151 76000.000034 40695.401014 1 95050000027461

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
16/10/2023

Beneficiário
SAPRA LANDAUER SERVICO A E P R 050429810/0001-36

Agência/Código Beneficiário
3926/761576-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
18/09/2023	76945-2		S	18/09/2023

Nosso Número
0340695-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	101	R$		

(=) Valor do Documento
274,61

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Até 10 dias após o vencimento, emitir novo boleto para pagamento pelo www.santander.com.br/boletos.
Após o vencimento, serão acrescidos multa de 2 % e juros de mora de R$ 0,09 ao dia.
Não receber após 26/10/2023.
VALOR BRUTO: R$ 288,00
Já descontado 4.65% ref. CS/PIS/COFINS

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - COD.SAPRA: 33733
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50
17402--06 WILLIAMS GARCA SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Código de Baixa
0340695-4

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 559329
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5593 2910 0038 4000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231567801150 19/09/2023 16:59:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)	45.349.461/0001-02	19/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03	WILLIAMS	17402-064	20 SET 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 17/10/2023 647,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
647,88	116,62	0,00	0,00	647,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	647,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			47,70	47,70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
24862	DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3-KELLDRIN LT 26-330 (3) 08/2025 (Fornecedor: 2011, Lote: 26330, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	38085910	000	5102	CX	3	215,9600	647,88	647,88	116,62	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CRTE/DE GESTÃO 9473/2023 ID 309215228 ||#R7V3 #||
Pedido: 556879
End. Entrega: R RODRIGUES ALVES, 29, 29 - JARDIM TRIANON - 06785-070, TABOAO DA SERRA-SP - Horario : HORARIO COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Nota....: 2 Cubagem: 0,07

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 20/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 20/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

MERCADORIA ENTREGUE SEM FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361709205211871
17/10/2023 09:35:59

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33994.84570 13000.003280 09615.010461 0 00064788
Documento	101.602
Data da arrecadação	16/10/2023
Valor documento	647,88
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	647,88

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
19/09/2023

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 23667 - PSI PRONTO SOCORRO INFANTIL TABOAO DA SERRA/SP - REF. SET/23 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

ID:309215228 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
05/09/2023 às 14h30m	**06/09/2023 às 14h28m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA FISCAL CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 ENDERECO DE ENTREGA PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon, Taboao da Serra - SP, 06785-070

Termos e Condições:

ATENCAO CNPJ CORRETO DE FATURAMENTO 45.349.461/0001-02 ENDERECO DE ENTREGA PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon, Taboao da Serra - SP, 06785-070

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113486	Detergente desincrustante enzimatico 5 Enzimas não espumante galão com 5 litros - FISPQ	Galão	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** DETERGENTE DESINCRUSTANTE 05L PISO - POTI **Marca:** POTI **Embalagem:** UNIDADE com 1	2,0	12,5000	25,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** KELLDRIN **Marca:** KELLDRIN **Embalagem:** 3	9,0	71,9869	647,8821	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 19/09/2023 ás 10h26m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DETERGENTE ENZIMATICO 5 ENZIMAS 5LITROS **Marca:** PROLINK **Embalagem:** 1 com 1	2,0	126,1100	252,2200	
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda	**Item:** ENZYMAX ECO - 5 ENZIMAS 5000 ML **Marca:** COSMODERMA **Embalagem:** <html>BP</html> com 4	2,0	162,0000	324,0000	
Atendmed Distribuidora De Produtos E Materiais Hospitalres Ltda	**Item:** Neozime 5 Det Mult 5E 5 Litro **Marca:** Labnews **Embalagem:** Unidade com 1	2,0	245,0000	490,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** DET. ENZIMATICO 5000ML 5 ENZIMAS 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** DET. ENZIMATICO 5000ML 5 ENZIMAS 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	2,0	660,0047	1.320,0094	

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	1	647,8821

Total Confirmado
R$ 647,8821

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
19/09/2023

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 23667 - PSI PRONTO SOCORRO INFANTIL TABOAO DA SERRA/SP - REF. SET/23 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

ID:309215228 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
05/09/2023 às 14h30m	**06/09/2023 às 14h28m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA FISCAL CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 ENDERECO DE ENTREGA PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon, Taboao da Serra - SP, 06785-070

Termos e Condições:

ATENCAO CNPJ CORRETO DE FATURAMENTO 45.349.461/0001-02 ENDERECO DE ENTREGA PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon, Taboao da Serra - SP, 06785-070

Fornecedores confirmados: 1 | Participantes da cotação: 6

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	**Nome:** WebService Supermed Aruja **E-mail:** coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	550,0000

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 647,8821**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113486 - Detergente desincrustante enzimatico 5 Enzimas não espumante galão com 5 litros - FISPQ	KELLDRIN	**Marca:** KELLDRIN **Embalagem:** 3	9,0	71,9869	647,8821

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Naiani Sousa em 19/09/2023 às 10h26m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	1	647,88

Total de fornecedores confirmados
1

Total de itens confirmados
1

Total confirmado (R$)
647,8821

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
647,8821

Valor anterior (R$)
647,8821

Variação total (R$)
0,0000
⬇ 0.00% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361709205211871
17/10/2023 09:36:47

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23793.26305 90000.000654 94074.882005 7 000258550
Documento	101.603
Data da arrecadação	16/10/2023
Valor documento	2.585,50
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	2.585,50

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

OXYMED

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 32499 Pag.: 1 of 1

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: marcos@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	02/10/2023

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 50 ,	WILLIAMS	17402-064

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
GARCA	(14)3532-5198	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0032499/01	17/10/2023	2.585,50						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE BILITRON MARCA FANEM - MOD. SKY 5006	450,00	450,00
--	0	C-13735 PAT.:BSK28PE PERIODO DE 01/09/2023 a 30/09/2023	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" B	800,00	800,00
--	0	C-13735 PAT.:DM174PE PERIODO DE 01/09/2023 a 30/09/2023	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C	800,00	800,00
--	0	C-13735 PAT.:DM248PE PERIODO DE 01/09/2023 a 30/09/2023	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE INCUBADORA MICROPROCESSADA MARCA FANEM MOD. C-1186A	535,50	535,50
--	0	C-13735 PAT.:INC28PE PERIODO DE 01/09/2023 a 21/09/2023	0,00	0,00

OXYMED

9743/2023

SP

Marcio Pop

02/10/2023

PRONTO SOCORRO INFANTIL DE TABOAO DA SERRA - PROCESSO ADMINISTRATIVO No 9.743/23
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 477,02 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 17/10/2023 - VALOR R$: 2.585,50

VALOR TOTAL: 2.585,50

Nº

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

/ /

Bradesco | **237-2** | Comprovante de Entrega

Beneficiário		Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A - CNPJ: 57		3263-8/0748820-3	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Não existe nº. indicado
Pagador		Nosso Número	[ ] Recusado	[ ] Não procurado	[ ] Endereço insuficiente
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		09/00000006594-6			
Vencimento	Número do Documento	Espécie / Valor do Documento	[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros (anotar no verso)
17/10/2023	0032499/01	R$ 2.585,50			

Recebemos o Titulo com as caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento	Data do Processamento
QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	02/10/2023

Bradesco | **237-2** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento	Vencimento
QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	17/10/2023
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:	Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/10/2023	0032499/01	DS	N	02/10/2023	09/00000006594-6
Uso do Banco	Carteira / Especie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	09 R$				2.585,50

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após o vencimento mora diária de 0,50%
Notas Fiscais: 32499
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 - WILLIAMS, GARCA / SP - 17402064
CPF / CNPJ 45.349.461/0001-02
Beneficiário Final:
Código de Baixa

Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.	Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 32499 Doc.:	Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | 23793.26305 90000.000654 94074.882005 7 95060000258550

Local de Pagamento	Vencimento
QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	17/10/2023
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:	Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/10/2023	0032499/01	DS	N	02/10/2023	09/00000006594-6
Uso do Banco / CIP	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	09 R$				2.585,50

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após o vencimento mora diária de 0,50%
Notas Fiscais: 32499
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento

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

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 - WILLIAMS, GARCA / SP - 17402064
CPF / CNPJ 45.349.461/0001-02
Beneficiário Final:
Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensaçãc

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361709205211871
17/10/2023 09:37:11

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33992.24524 26000.000061 54040.010163 0 00109600
Documento	101.604
Data da arrecadação	16/10/2023
Valor documento	1.096,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.096,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

JP IND FARMACEUTICA SA
AV CASTELO BRANCO, 999
LAGOINHA Cep:14095-000
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1635123500

JP FARMA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000213944
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0955 9720 8700 0150 5500 1000 2139 4414 5503 1889

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO	135231564624977 19/09/2023 11:07:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
582026713118		55.972.087/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0001-02	19/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	16400-400	19/09/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1135728740	SP		10:43:00

FATURA

001 18/10/2023 1.096,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
639,41	76,73	0,00	0,00	1.096,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
E.J. DE SOUZA - TRANSPORTES	0-REMETENTE				00.591.531/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BRUNO FELISBERTO CAVINATO, 02	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CAIXA			125,350	116,850

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
5012	GLICOSE 5% 500 ML BOLSA PVC Lote: 9293 23 Validade: 01/09/2025	30049099	020	5101	UN	160,0000	4,540000	726,40	423,78	50,85	0,00	12,00%	0,00%
5013	GLICOSE 5% 250 ML BOLSA PVC Lote: 9301 23 Validade: 02/09/2025	30049099	020	5101	UN	105,0000	3,520000	369,60	215,63	25,88	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
883101			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135231564624977 PEDIDO 30787479 CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - PSI Endereco de Entrega R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Mafalda (Regiao de Trianon), Taboao da Serra - SP - PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548/02 - ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP	

powered by TOTVS

JP Indústria Farmacêutica S/A

55.972.087/0001-50

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 3.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 7.687,0000**	**↓7.79 % | R$ 649,6000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112270 - Soro fisiologico 0,9% - 500 mL sistema fechado	FISIOLOGICO 0,9% 500ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	300,0	4,6900	1.407,0000
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.300.00 | Preço R$5,0900 \| Variação da Última Compra:↓7.86% \| R$ 0,4000 | R$ 120,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 13h54m					
112314 - Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML com 35	280,0	3,7500	1.050,0000
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.280.00 | Preço R$3,7500 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 13h54m					
102086 - Soro fisiologico 0,9% - 100 mL sistema fechado	FISIOLOGICO 0,9% 100ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML com 50	1.300,0	3,1800	4.134,0000
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.1300.00 | Preço R$3,1800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 13h54m					
102089 - Solucao de glicose 5% - 500 mL sistema fechado	GLICOSE 5% 500 ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML com 20	160,0	4,5400	726,4000
***Referência:** 16/06/2023 - Qtd.160.00 | Preço R$7,8500 \| Variação da Última Compra:↓42.17% \| R$ 3,3100 | R$ 529,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 13h54m					
112271 - Solucao de glicose 5% - 250 mL sistema fechado	GLICOSE 5% 250 ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML com 35	105,0	3,5200	369,6000
***Referência:** 06/06/2023 - Qtd.105.00 | Preço R$3,5200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 13h54m					

Cotação 307874791 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/08/2023 às 11h31m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102089	Solucao de glicose 5% - 500 mL sistema fechado	Unidade	160.0

Últimas compras

Data:**16/06/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **fresenius**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **7,8500**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **440.0**
Preço Unit.: **4,5400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** GLICOSE 5% 500 ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML com 20	160,0	4,5400	726,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 13h54m.					
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** GLICOSE 5% 500ML ISENTO PVC CX30FR FRESENIUS KABI **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 30 com 30	160,0	5,9000	944,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** SOL. GLICOSE 5% C/16 500ML FSF - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA C/ 16 **Marca:** SOL. GLICOSE 5% C/16 500ML FSF - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA C/ 16 **Embalagem:** 16	160,0	6,2225	995,6000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SORO GLICOSE 5% 0500ML KABIPAC FRESENIUS CX/30FRS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 30 com 30	160,0	6,5300	1.044,8000	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 30	160,0	6,5770	1.052,3200	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** GLICOSE 5% 500ML FR S/F **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** Cx com 30	160,0	7,8500	1.256,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** GLICOSE 5% 500ML - FRESENIUS **Marca:** GLICOSE 5% 500ML - FRESENIUS **Embalagem:** 1	160,0	7,9500	1.272,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112271	Solucao de glicose 5% - 250 mL sistema fechado	Unidade	120.0

Últimas compras

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **3,5200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** GLICOSE 5% 250 ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML com 35	105,0	3,5200	369,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 01/09/2023 ás 13h54m.					
Belive Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** GLICOSE 5% 250ML ISENTO PVC CX48FR FRESENIUS KABI **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA com 48	120,0	4,5000	540,0000	
Maeve Produtos Hospitalares	**Item:** GLICOSE 5% 250ML SF C/48 FR **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA com 48	120,0	5,6323	675,8760	
Hermedic Ltd	**Item:** SOLUCAO DE GLICOSE 5% frasco 250mL Equiplex **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Frasco com 40	120,0	5,9900	718,8000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** FRESENIUS SOLUCOES **Marca:** FRESENIUS SOLUCOES **Embalagem:** 48	120,0	6,2406	748,8720	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** GLICOSE 5% 250ML SORO GLICOSADO FRESENIUS - FRESENIUS **Marca:** GLICOSE 5% 250ML SORO GLICOSADO FRESENIUS - FRESENIUS **Embalagem:** 48	120,0	7,5000	900,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SORO GLICOSADO 05% 0250MLX50 BSF HIS - HALEX ISTAR **Marca:** SORO GLICOSADO 05% 0250MLX50 BSF HIS - HALEX ISTAR **Embalagem:** 50	120,0	13,5490	1.625,8800	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361709205211871
17/10/2023 09:37:39

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23793.39803 93268.000085 60002.935702 7 000058662
Documento	101.605
Data da arrecadação	16/10/2023
Valor documento	586,62
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	586,62

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 560784
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5607 8410 0135 2019

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	**135231585078324 21/09/2023 19:38:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)	45.349.461/0001-02	21/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03	WILLIAMS	17402-064	22 SET 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 19/10/2023 586,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
586,62	105,59	0,00	0,00	586,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	586,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			11,12	11,12

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP2-64/23-GC (2) 07/2025 (Fornecedor: 2453, Lote: FP264/23-GC, Qtde: 2 ,Data Fab: 08/-07/2023, Data Val: 08/07/2025)	30051090	500	5102	CX	2	107,4500	214,90	214,90	38,68		18,00	
31781	AV.DESC.ML 30GR BR C/PUNHO C/10-LAVIE LT 23/1607632-6 (15) 08/2028 (Fornecedor: 3733, Lote: 23/1607632-6, Qtde: 15 ,Data Fab: 17/08/2023, Data Val: 17/08/2028)	62101000	200	5102	PCT	15	13,6013	204,02	204,02	36,72		18,00	
20443	BOLSA COL.REC.OPAC.C/FIL.13-64MM C/15-CA-SEX LT 000217/2023 (1) 05/2026 (Fornecedor: 1003, Lote: 000217/2023, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2026)	30069110	000	5102	CX	1	97,5000	97,50	97,50	17,55	0,00	18,00	0,00
21928	CLAMP P/BOLSA DREN.COLOS.C/80-CASEX LT 00-0310/2023-BR (1) 07/2026 (Fornecedor: 100-3, Lote: 000310/2023-BR, Qtde: 1 ,Data Fab: 28/07/2023, Data Val: 28/07/2026)	30069190	000	5102	CX	1	70,2000	70,20	70,20	12,64	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PSI PRONTO SOCORRO INFANTIL - TABOÃO DA SERRA CRT DE GESTÃO 9743/202 - PSI ||#R5V2 R1P4V1 #||
Pedido: 558299
End. Entrega: R RODRIGUES ALVES, 29, 29 - JARDIM TRIANON - 06785-070, TABOAO DA SERRA-SP - Horario : HORARIO COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Nota....: 2 Cubagem: 0,07

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

PSI

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 586,6110**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
102159 - Avental descartavel branco de 30 a 40G, falso tecido, manga longa c/ punho, comprimento acima 120	LAVIE	**Marca:** LAVIE **Embalagem:** 10	150,0	1,3601	204,0150
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/09/2023 às 15h23m					
113502 - Bolsa de Colostomia Karaia Opaca, Drenável, Recortável de 19 a 64mm Fechamento com clip	CASEX	**Marca:** CASEX **Embalagem:** 15	15,0	6,5000	97,5000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/09/2023 às 15h23m					
113501 - Clipe para Fechamento de Bolsa de Colostomia	CASEX	**Marca:** CASEX **Embalagem:** 80	80,0	0,8775	70,2000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 22/09/2023 às 15h23m					
112249 - Fita Micropore 25mm X 10m C/Capa	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX	**Marca:** CIEX **Embalagem:** 48 com 48	96,0	2,2385	214,8960

***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.96.00 | Preço R$2,2385 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/09/2023 às 15h23m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 312989200 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/09/2023 às 16h59m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
25/09/2023

Título: MMH - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - 25926 - PSI - TABOAO DA SERRA/SP - ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

ID:312989200 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
21/09/2023 às 16h59m	**21/09/2023 às 18h2m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 PSI - Pronto Socorro Infantil Taboao da Serra Endereco de Entrega R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Mafalda (Regiao do Trianon), Taboao da Serra - SP, 06783-360.

Termos e Condições:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL PSI - Pronto Socorro Infantil Taboao da Serra Endereco de Entrega R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Mafalda (Regiao do Trianon), Taboao da Serra - SP, 06783-360 - CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - PSI

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102159	Avental descartavel branco de 30 a 40G, falso tecido, manga longa c/ punho, comprimento acima 120	Unidade	150.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LAVIE **Marca:** LAVIE **Embalagem:** 10	150,0	1,3601	204,0150	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/09/2023 ás 15h23m.					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** AVENTAL MANGA LONGA AZUL 30G **Marca:** DESCARTATA **Embalagem:** PCT com 10	150,0	1,6990	254,8500	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** AVENTAL MANGA LONGA 40G SOFT PCT C/10 - BE LIFE **Marca:** AVENTAL MANGA LONGA 40G SOFT PCT C/10 - BE LIFE **Embalagem:** 1	150,0	2,3000	345,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** AVENTAL SS NAO ESTERIL C/ TIRAS NAS COSTAS 1,10X1,40 - 30GM² **Marca:** NAYR SAÚDE **Embalagem:** PCT com 10	150,0	2,5300	379,5000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** AVENTAL TNT MANGA LONGA 30G AZUL NEVE (10) - NEVE PREMIUM IND E COM PROD CIRURG LTDA **Marca:** AVENTAL TNT MANGA LONGA 30G AZUL NEVE (10) - NEVE PREMIUM IND E COM PROD CIRURG LTDA **Embalagem:** 10	150,0	3,8262	573,9300	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** AVENTAL DESC MANGA LONGA 30G PUNHO 1.00 X 1,30 BCO C/10 - CLEAN - NOBRE **Marca:** AVENTAL DESC MANGA LONGA 30G PUNHO 1.00 X 1,30 BCO C/10 - CLEAN - NOBRE **Embalagem:** 1	150,0	16,5778	2.486,6700	
Alfalagos Ltda	**Item:** AVENTAL DESC MANGA LONGA 40G 1,00 X 1,30 BCO PCT/10 - - NOBRE **Marca:** AVENTAL DESC MANGA LONGA 40G 1,00 X 1,30 BCO PCT/10 - - NOBRE **Embalagem:** 1	150,0	21,9584	3.293,7600	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113502	Bolsa de Colostomia Karaia Opaca, Drenável, Recortável de 19 a 64mm Fechamento com clip	Unidade	15.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CASEX **Marca:** CASEX **Embalagem:** 15	15,0	6,5000	97,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/09/2023 ás 15h23m.					
Al Distribuidora De Medicamentos E Alimentos Ltda	**Item:** Suavita Bolsa de Uma Peça Drenável **Marca:** HOLLISTER **Embalagem:** 30 com 30	15,0	11,9900	179,8500	
NAMA HOSPITALAR LTDA	**Item:** BOLSA COLOSTOMIA DREN OPACA RECOR 19/64MM C/10 ACTIVELIFE 1181397/22773/1150626 **Marca:** CONVATEC **Embalagem:** CAIXA com 10	15,0	12,0750	181,1250	

Cotação 312989200 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/09/2023 às 16h59m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113501	Clipe para Fechamento de Bolsa de Colostomia	Unidade	80.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CASEX **Marca:** CASEX **Embalagem:** 80	80,0	0,8775	70,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/09/2023 ás 15h23m.					
NAMA HOSPITALAR LTDA	**Item:** CLIPE PARA FECHAMENTO DE BOLSA COLOSTOMIA DREN. C/10 - 175635/1000601/1197893 **Marca:** CONVATEC **Embalagem:** CAIXA com 10	80,0	5,1000	408,0000	

Cotação 312989200 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/09/2023 às 16h59m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112249	Fita Micropore 25mm X 10m C/Capa	Unidade	96.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **2,2385**

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **wiltex**
Qntd: **132.0**
Preço Unit.: **2,1700**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **CIEX**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **2,2700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WILTEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN **Marca:** WILTEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	96,0	2,0020	192,1920	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 48 com 48	96,0	2,2385	214,8960	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 22/09/2023 ás 15h23m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WILTEX **Marca:** wiltex **Embalagem:** 12	96,0	2,3560	226,1760	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** MICROPORE 25X10 **Marca:** adpele **Embalagem:** rolo com 1	96,0	2,6500	254,4000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FITA MICROPORE BRANCA 25MMX10M 1530 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** FITA MICROPORE BRANCA 25MMX10M 1530 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	96,0	5,6851	545,7696	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MICROPORE 25MM X 10M C/ CAPA BRANCO C/1 UN 1530 H0001400805 **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 1	96,0	5,7780	554,6880	

Cotação 312989200 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/09/2023 às 16h59m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Al Distribuidora De Medicamentos E Alimentos Ltda 19.953.527/0001-69	COMERCIAL GRUPO M2S (21) 99430-6074 comercial2@m2smedical.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	28 ddl	100,0000
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	ws_cbsmedico_sp (11) 3347-2700 elida.mikaele@cbsmed.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	28 ddl	500,0000
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli 28.320.906/0001-02	Hillary Cunha (21) 3030-0612 comercial@drl-brasil.com	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	28 ddl	1.000,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28 ddl	550,0000
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Webiservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30 ddl	600,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	ws_rioclarense91 (19) 3522-5800 bionexo@rioclarense.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	21 ddl	500,0000
Nayr Confecções Ltda 02.582.267/0001-60	Leticia Borges (44) 3218-9200 leticia@nayr.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	21 ddl	599,0000
NAMA HOSPITALAR LTDA 37.422.091/0001-63	Ronaldo Martins (18) 99621-1599 namahospitalar@gmail.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	21 ddl	500,0000
Sensorial Saude Distribuidora Ltda 40.948.968/0001-69	ws_sensorial (71) 9680-0509 mario@sensorialsaude.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	30 ddl	800,0000
ALFALAGOS LTDA. 05.194.502/0004-67	Web Service Alfalagos (19) 3363-5453 apagados@bionexo.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	800,0000
Alfalagos Ltda 05.194.502/0001-14	Web Services Alfalagos jonathan.alfalagos@hotmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	600,0000
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda 61.418.042/0001-31	Web Service Cirúrgica Fernandes (11) 4152-0500 informatica1@cfernandes.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30 ddl	500,0000

Cotação 312989200 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/09/2023 às 16h59m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	4	586,6110

Total Confirmado
R$ 586,6110

Cotação 312989200 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/09/2023 às 16h59m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 312989200 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/09/2023 às 16h59m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 312989200 Criada por Alexsandro Almeida no dia 21/09/2023 às 16h59m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381710107853441
17/10/2023 10:19:29

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 04407.030149 21443.850009 1 001269596
Documento	101.606
Data da arrecadação	16/10/2023
Valor documento	12.695,96
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	12.695,96

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 225665 Série 1, emitido em 20/09/2023

NÚMERO NOTA	**11063**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**20/09/2023 11:11:33**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**9B5C25MQ**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**17.359.884/0001-78**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	**68898843**
NOME / RAZÃO	**BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**		
ENDEREÇO	**Rua Pedro Toledo, 15**		
MUNICÍPIO	**São Paulo**	TELEFONE	**47669180**
COMPLEMENTO	**Complemento conjunto 15**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**45.349.461/0001-02**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**dp2@taboao.ahbb.org.br,**
ENDEREÇO	**Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 50**		
MUNICÍPIO	**Garça**	TELEFONE	**30111234**
COMPLEMENTO			

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	**São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE - PSI – PRONTO SOCORRO INFANTIL (01/10/2023 até 31/10/2023)
TOTAL BENEFICIOS: 12.089,04
REPASSE: 457,02
TOTAL DO PEDIDO Nº 42022 : 12695,96

UNIDADE PSI: Rua Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon - Cep: 06783-360 - Taboão da Serra
GESTÃO 9743

VALOR TOTAL DA NOTA = R$149,90

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$0,00	**100,00**	**0,00%**	**R$0,00**	**R$0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 20/09/2023 11:11:33

Up Beneficios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
11063

Fatura

Data de Emissão: 20/09/2023
Nro.: 6051
Departamento: PSI – PRONTO SOCORRO INFANTIL - 45.349.461/0001-02

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago Santos — CEP: 17402-064
BAIRRO: Williams — MUNICIPIO: Garça

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE TRANSPORTE DO PEDIDO Nº 42022.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Transporte -

Período de 01/10/2023 até 31/10/2023

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	**R$ 12.089,04**
REPASSE:	**R$ 457,02**
OUTRAS TAXAS:	**R$ 0,00**
DESCONTO GESTÃO UP:	**R$ 0,00**
TAXA GESTÃO UP:	**R$ 0,00**
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	**R$ 0,00**
TAXA DE ENTREGA:	**R$ 0,00**
Acertos/Pedidos Extras:	**R$ 0,00**
TOTAL DA FATURA:	**R$ 12.546,06**

Observações: **UNIDADE PSI: Rua Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon - Cep: 06783-360 - Taboão da Serra GESTÃO 9743**

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

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 04407.030149 21443.850009 1 95090001269596**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA -EPP	**0142/14438-5**	**R$**		**109/00044070-3**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000044070	**17359884000178**	**20/10/2023**	**R$ 12.695,96**

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
Rua Doutor Orlando Thiago Santos
Williams - 3516705/SP - CEP: 17402-064

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 42022 de 01/10/2023 a 31/10/2023. Departamento: PSI – PRONTO SOCORRO INFANTIL - 45.349.461/0001-02

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 04407.030149 21443.850009 1 95090001269596**

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	**20/10/2023**
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA -EPP	**0142/14438-5**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
20/09/2023	**000044070**		**N**	**20/09/2023**	**109/00044070-3**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 12.695,96**

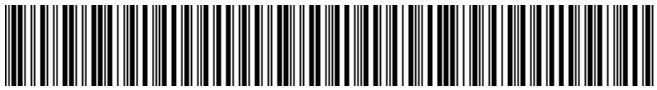
Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 42022 de 01/10/2023 a 31/10/2023. Departamento: PSI – PRONTO SOCORRO INFANTIL - 45.349.461/0001-02

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
Rua Doutor Orlando Thiago Santos
Williams - 3516705/SP - CEP: 17402-064

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361709205211871
17/10/2023 09:38:07

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.38.08
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1685-3 - S PAULO PLANALTO PTA
CONTA:      34.731-0

FAVORECIDO:  LONGEVITY PHARMA LTDA
CPF/CNPJ: 32.179.973/0001-26
VALOR: R$                              16.162,63
DEBITO EM: 16/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101607
AUTENTICACAO SISBB:        0.273.229.43B.0ED.6B2
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230920u32179973000126

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00006591	20/09/2023 12:16:23	2HT5-TG9D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.179.973/0001-26** Inscrição Municipal: **6.136.504-1**
Nome/Razão Social: **LONGEVITY PHARMA LTDA**
Endereço: **AV INDIANOPOLIS 2631 - INDIANOPOLIS - CEP: 04063-005**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

OBSERVAÇÃO: TABOÃO PSI
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E MANIPULAÇÃO DE FÓRMULA LÁCTEA PARA UNIDADE DO PRONTO SOCORRO INFANTIL.
ENDEREÇO DE ENTREGA DIARIA (PRONTO SOCORRO INFANTIL), RUA RODRIGUES ALVES, Nº 29 - JD. TRIANON - TABOÃO DA SERRA - SP.
CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL, REFERENTE AO PEDIDO DO DIA 16/08/2023 À 15/09/2023
MAMADEIRAS 51 Á 100ML QUANTIDADE 91 VALOR R$ 15,36 VALOR: R$ 1.397,76
MAMADEIRAS 101 Á 150ML QUANTIDADE 186 VALOR R$ 20,05 VALOR: R$ 3.729,30
MAMADEIRAS 151 Á 200ML QUANTIDADE 364 VALOR R$ 25,98 VALOR: R$ 9.456,72
FRASCOS FASE 1 ATÉ 200ML QUANTIDADE 16 VALOR R$ 25,98 VALOR: R$ 415,68
FRASCOS FASE 2 ATÉ 200ML QUANTIDADE 11 VALOR R$ 29,64 VALOR: R$ 326,04
MAMADEIRAS FASE AR 51 A 100ML QUANTIDADE 24 VALOR R$ 15,36 VALOR: R$ 368,64
MAMADEIRAS FASE AR 101 A 150ML QUANTIDADE 13 VALOR R$ 20,05 VALOR: R$ 260,65
MAMADEIRAS SEM LACTOSE/ SOJA 151 A 200ML QUANTIDADE 8 VALOR: R$ 25,98
VALOR: R$ 207,84
VALOR TOTAL: R$ 16.162,63
VENCIMENTO: 20/10/2023
UNIDADE PSI GESTÃO 9743

PSI

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 16.162,63

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço:
04383 - Serviços farmacêuticos.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	16.162,63	2,00%	323,25	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2023.

RELAÇÃO DE CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL

REFERENCIA: **16/08/2023 à 15/09/2023**

LONGEVITY PHARMA EIRELI
Av Indianópolis, 2631
Bairro : Planalto I EP : 04063-005
Cidade: São Paulo C.G.C. : 32.179.973/0001-26
Tel / Fax (011)5581-1617

OSS-SPDM-ASSOC PAULISTA PARA O DESENVOLVIMENTO DA MEDICINA-HOSPITAL SPDM

OBS: PRONTO SOCORRO INFANTIL
END:RUA MARECHAL ARTUR DA COSTA E SILVA Nº 85
JARDIM SANTO ONOFRE- TABOAO DA SERRA

	MAMADEIRA					MAMADEIRA					MAMADEIRA					MAMADEIRA					FRASCO	FRASCO	
	Fase 1	Fase 1	Fase 1	Fase 1	Fase 1	Fase 2	Fase 2	Fase 2	Fase 2	Fase 2	puro/achoc/e	puro/achoc/e	puro/achoc/e	puro/achoc/e	puro/achoc/e	Form Soja/Sem Lactose	Form. AR	Form. AR	Form. Neocate	Form. Frugomils	Fase 1 FRASCO	Fase 2 FRASCO	
Data	ATÉ 50ML	51 A 100ML	101 A 150ML	151 A 200ML	201 A 250ML	ATÉ 50ML	51 A 100ML	101 A 150ML	151 A 200ML	201 A 250ML	ATÉ 50ML	51 A 100ML	101 A 150ML	151 A 200ML	201 A 250ML	151 A 200ML	51 A 100ML	101 A 150ML	151 A 200ML	101 A 150ML	ATÉ 200ML	ATÉ 200ML	TOTAL DO DIA
quantidade	R$ 11,14	R$ 15,36	R$ 20,05	R$ 25,98	R$ 32,09	R$ 11,14	R$ 15,36	R$ 20,05	R$ 25,98	R$ 32,09	R$ 11,14	R$ 15,36	R$ 20,05	R$ 25,98	R$ 32,09	R$ 25,98	R$ 15,36	R$ 20,05	R$ 61,56	R$ 50,02	R$ 25,98	R$ 29,64	
16/08/2023														12									
17/08/2023														15		4					5		17
18/08/2023		6	13											14									19
19/08/2023		7	7											12									33
20/08/2023			18											7									26
21/08/2023			20											7									25
22/08/2023																							27
23/08/2023			12						12							4							0
24/08/2023			9						7					9									28
25/08/2023			10						6					14									25
26/08/2023		21	7																				30
27/08/2023		14							6														28
28/08/2023									8														20
29/08/2023									7												5		13
30/08/2023		6												7									14
31/08/2023		6												16									22
01/09/2023		5	7						6					14									26
02/09/2023														19									31
03/09/2023														17				8					31
04/09/2023									7					5			6					6	16
05/09/2023														13			6					5	26
06/09/2023														9			7						16
07/09/2023		7												7			5						18
08/09/2023		7	8											11							6		18
09/09/2023			9											6				5					26
10/09/2023			14											6									15
11/09/2023			11											8									22
12/09/2023			9											20									31
13/09/2023			16											13									22
14/09/2023			11											18									34
15/09/2023		12	5											15									26
TOTAL														11									28
																							0
	0	91	186	0	0	0	0	0	59	0	0	0	0	305	0	8	24	13	0	0	16	11	713
	0	1397,76	3729,3	0	0	0	0	0	1532,82	0	0	0	0	7923,9	0	207,84	368,64	260,65	0	0	R$ 415,68	326,04	16162,63

388	R$ 10.080,24	R$ 25,98
115	R$ 1.766,40	R$ 15,36
199	R$ 3.989,95	R$ 20,05
11	R$ 326,04	R$ 29,64
0	R$ -	R$ 11,14
0	R$ -	R$ 50,02
0	R$ -	R$ 61,56
	R$ 16.162,63	

RELAÇÃO DE CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL

REFERENCIA: AGOSTO/ SETEMBRO 2023

LONGEVITY PHARMA EIRELI
Av Indianópolis, 2631
Bairro : Planalto Paulist. CEP : 04063-005
Cidade: São Paulo C.G.C. : 32.179.973/0001-26
Tel / Fax (011)5581-1617

AHBB- ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

OBS: PRONTO SOCORRO INFANTIL
END.RUA RODRIGUES ALVES, N° 29.
JARDIM TRIANON- TABOÃO DA SERRA

	MAMADEIRA					MAMADEIRA					MAMADEIRA					MAMADEIRA			FRASCO					
	Fase 1	Fase 1	Fase 1	Fase 1	Fase 1	Fase 2	Fase 2	Fase 2	Fase 2	Fase 2	puro/achoc/e	puro/achoc/e	puro/achoc/e	te puro/achoc/engr	e puro/achoc/eng	Sem lactose/ Soja	Neocate LCP/ Pregomin	Neocate LCP/ Pregomin	Neocate LCP/ Pregomin	fase 1 frasco	FASE 2 FRASCO	Fase AR	Fase AR	Fase AR	
Data	ATÉ 50ML	51 A 100ML	101 A 150ML	151 A 200ML	201 A 250ML	ATÉ 50ML	51 A 100ML	101 A 150ML	151 A 200ML	201 A 250ML	ATÉ 50ML	51 A 100ML	101 A 150ML	151 A 200ML	201 A 250ML	151 a 200ML	51 A 100ML	101 A 150ML	ATÉ 200ML	ATÉ 200ML	ATÉ 200ML	51 A 100ML	101 A 150ML	ATÉ 151 A	TOTAL DO DI
quantidade	R$ 11,14	R$ 15,36	R$ 20,05	R$ 25,98	R$ 32,09	R$ 11,14	R$ 15,36	R$ 20,05	R$ 25,98	R$ 32,09	R$ 11,14	R$ 15,36	R$ 20,05	R$ 25,98	R$ 32,09	R$ 25,98	R$ 38,48	R$ 50,02	R$ 61,56	R$ 25,98	R$ 29,64	R$ 15,36	R$ 20,05	R$ 25,98	
16/08/2023														12											
17/08/2023														15		4				5					17
18/08/2023		6	13											14											19
19/08/2023		7	7											12											33
20/08/2023			18											7											26
21/08/2023			20											7											25
23/08/2023			12						12							4									27
24/08/2023			9						7					9											28
25/08/2023			10						6					14											25
26/08/2023		21	7																						30
27/08/2023		14							6																28
28/08/2023									8																29
29/08/2023									7											5					13
30/08/2023		6												7											14
31/08/2023		6							6					16											22
01/09/2023		5	7											14											26
02/09/2023														19											31
03/09/2023														17											31
04/09/2023									7					5							6		8		16
05/09/2023														13							5	6			26
06/09/2023														9								6			16
07/09/2023		7												7								7			18
08/09/2023		7	8											11						6		5			23
09/09/2023			9											6									5		21
10/09/2023			14											6											15
11/09/2023			11											8											22
12/09/2023			9											20											31
13/09/2023			16											13											22
14/09/2023			11											18											34
15/09/2023		12	5											15											26
														11											28
	0	91	186	0			0		59				0	305		8	0	8	0	16	11	24	13		713

ATÉ 50ML	R$ 11,14		
51 A 100ML	R$ 15,36	91	R$ 1.397,76
101 A 150ML	R$ 20,05	186	R$ 3.729,30
151 A 200ML	R$ 25,98	364	R$ 9.456,72
201 A 250ML	R$ 32,09		
fase 1 frasco	R$ 25,98	16	R$ 415,68
Fase 2 frasco	R$ 29,64	11	R$ 326,04
Fase AR 51 A 100ML	R$ 15,36	24	R$ 368,64
Fase AR 101 A 150ML	R$ 20,05	13	R$ 260,65
Sem lactose/Soja 151 a 200ml	R$ 25,98	8	R$ 207,84
Neocate LCP - 51-100ml	R$ 38,48		
Neocate LCP -101-150ml	R$ 50,02		
Neocate LCP -151-200ml	R$ 61,56		
TOTAL		713	R$ 16.162,63

Vencimento:	30 DIAS APOS EMISSÃO

Prazo de pagamento : Semana de consumo + 30 dias

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381710107853441
17/10/2023 10:15:50

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	PREFEITURA TABOAO
Documento	101.608
Código de barras	816000000452 500442420231 016206600000 00183765
Data do pagamento	16/10/2023
Valor	4.525,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra
Secretaria Municipal da Fazenda

Praça Miguel Ortega - Num: 439
Parque Assunção - TABOAO DA SERRA - SP
Telefone: (11) 4788-5300 - FAX: 0000-0000
notafiscaleletronica@taboaodaserra.sp.gov.br

VIA DO CONTRIBUINTE

Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0001-02 I.M. Ref. 09 / 2023

Lista de Serviços Tomados

Prestador(es)	Dedução	Alíquota	Base de Cálculo	ISSQN devido
40.110.628/0001-64 - ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA. - Serviço: 17.05		5,00	90.500,00	4.525,00

NF-e

Vencimento	Guia Número	Valor ISS
16/10/2023	20660000000183765	4.525,00

Instruções

O pagamento deve ser feito na Rede Credenciada, consultar o site da Prefeitura.

Após o vencimento gerar uma GUIA atualizada no sistema NFE para pagamento.

(-) Descontos

(+) Valor da Correção

(+) Juros

(+) Multa

Não receber após: 16/10/2023 (=) Valor a pagar: 4.525,00

81600000045 4 **25004424202 3** **31016206600 8** **00000183765 7**

Autenticação Mecânica

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra
Secretaria Municipal da Fazenda

Praça Miguel Ortega - Num: 439
Parque Assunção - TABOAO DA SERRA - SP
Telefone: (11) 4788-5300 - FAX: 0000-0000
notafiscaleletronica@taboaodaserra.sp.gov.br

VIA DO BANCO

Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0001-02 I.M. Ref. 09 / 2023

Vencimento	Guia Número	Valor ISS
16/10/2023	20660000000183765	4.525,00

Instruções

O pagamento deve ser feito na Rede Credenciada, consultar o site da Prefeitura.

Após o vencimento gerar uma GUIA atualizada no sistema NFE para pagamento.

(-) Descontos

(+) Valor da Correção

(+) Juros

(+) Multa

Não receber após: 16/10/2023 (=) Valor a pagar: 4.525,00

81600000045 4 **25004424202 3** **31016206600 8** **00000183765 7**

Autenticação Mecânica

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361709205211871
17/10/2023 09:38:30

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SAFRA S.A.
Código de barras	42297.00507 00003.521812 00003.121027 8 000052092
Documento	101.609
Data da arrecadação	16/10/2023
Valor documento	520,92
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	520,92

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001362620
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0948 7916 8500 0168 5500 3001 3626 2015 4982 1039

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAIDA POR VENDA	135231538405009 14/09/2023 21:16:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02		14/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	14/09/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1135728740	SP		19:38:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE TABOAO DA SERRA		46.523.122/0001-63	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
ES SAO FRANCISCO, 2400, SN, UPA DR.AKIRA TADA	JARDIM WANDA		06765001
MUNICIPIO	**UF**		**FONE/FAX**
TABOAO DA SERRA	SP		1147885649

FATURA

001 14/10/2023 520,92								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
520,92	93,77	0,00	0,00	520,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	520,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0-REMETENTE				23.809.021/0001-58

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PALMORINO MONACO N 500	SAO PAULO	SP	140324466110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXA(S)			10,905	9,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
007884	ATADURA DE RAYON 7,5CMX5,0M NAO EST ERIL POLARFIX Lote: 720 43 Dt Valid: 30/08/2 028 Resolucao do Senado Federal n° 13/1 2, Numero da FCI 69F5BCE3-6A85-4BDD -B442-81DD7F1A4878.	30059090	300	5102	RL	40,0000	4,7580000 00	190,32	190,32	34,26	0,00	18.00%	0.00%
006578	PULSEIRA ADULTO (PVC 010) BRANCA HE ALTHMED (1000) Lote: 172 /2023 Dt Valid: 30/06/2 025	63079010	000	5102	UN	1.000,000 0	0,3050000 00	305,00	305,00	54,90	0,00	18.00%	0.00%
001091	SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 14	90183921	700	5102	UN	10,0000	2,5600000	25,60	25,60	4,61	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS Medico CNPJ 48.791.685/0001-68
Protocolo: 135231538405009
ID 310685959 UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-001. CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA.
VOLUME(S): 0001262743/0001262748/0001263474/ **Cubagem: 0.02403 PV: 662755**
Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI N°7698/2021 ME

RESERVADO AO FISCO

UPA.

Rota/Zona: 01 / 02 / 03 - ZONA SUL

CBS: 662755

powered by TOTVS

Identificação do emitente

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001362620
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0948 7916 8500 0168 5500 3001 3626 2015 4982 1039

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
SAIDA POR VENDA	135231538405009 14/09/2023 21:16:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	Lote: 08422091 Dt Valid : 30/09/2027						00						

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001
CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

ENTRADA NOTA FISCAL Nº 1362620

DATA: 27/09/2023

FORNECEDOR: C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA **CNPJ:** 48.791.685/0001-68

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11166	Atadura de rayon 07 cm x 5 m	UN	72043	30/08/202	40	4,758	0,00	0,00	0,00	190,32
11326	Pulseira p/ identificacao adulto , TIVEK cor Branca	UN			1000	0,305	0,00	0,00	0,00	305,00
11171	Sonda foley de latex sil. 2 vias nº 14 c/ balao 05CC	UN	08422091	30/09/202	10	2,56	0,00	0,00	0,00	25,60

TOTAL DA NOTA FISCAL: 520,92

ASSINATURA DO RECEBEDOR

CBS Medico Cientifica S/A

48.791.685/0001-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**2 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 520,9200**	**↑77.18 % | R$ 226,9200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111661 - Atadura de rayon 07 cm x 5 m	ATADURA DE RAYON 7,5CMX5,0M NAO ESTERIL POLARFIX - POLARFIX IND E COM DE PRODS HOSP LTDA	**Marca:** ATADURA DE RAYON 7,5CMX5,0M NAO ESTERIL POLARFIX - POLARFIX IND E COM DE PRODS HOSP LTDA **Embalagem:** 1	40,0	4,7580	190,3200
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.40.00 | Preço R$4,3500 \| Variação da Última Compra: ↑9.38% \| R$ 0,4080 | R$ 16,3200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 13/09/2023 às 14h46m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111709 - Pulseira p/ Identificação Adulto em PVC, cor Branca	PULSEIRA ADULTO (PVC 010) BRANCA HEALTHMED (1000) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA	**Marca:** PULSEIRA ADULTO (PVC 010) BRANCA HEALTHMED (1000) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Embalagem:** 1000	1.000,0	0,3050	305,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,1000 \| Variação da Última Compra: ↑205% \| R$ 0,2050 | R$ 205,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 13/09/2023 às 14h46m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111719 - Sonda foley de latex sil. 2 vias nº 14 c/ balao 05CC	SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 14 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA	**Marca:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 14 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	10,0	2,5600	25,6000
***Referência:** 06/07/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$2,0000 \| Variação da Última Compra: ↑28% \| R$ 0,5600 | R$ 5,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 13/09/2023 às 14h46m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 310685959 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/09/2023 às 10h18m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
15/09/2023

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 24685 - UPA AKIRA TADA TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ CORRETO DE FATURAMENTO 45.349.461/0001-02

ID:310685959 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
13/09/2023 às 10h18m	**13/09/2023 às 14h14m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-001..

Termos e Condições:

ADICIONAR NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL AS SEGUINTES INFORMACOES LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-001. CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111661	**Atadura de rayon 07 cm x 5 m**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **4,3500**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) POLAR FIX**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **4,7400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA DE RAYON 7,5CMX5M N/EST. **Marca:** POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO **Embalagem:** UN com 1	30,0	4,2000	126,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1	30,0	4,5800	137,4000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA DE RAYON 7,5 CM X 5 M ESTERIL POLAR FIX **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 1	30,0	4,7500	142,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ATADURA DE RAYON 7,5CMX5,0M NAO ESTERIL POLARFIX - POLARFIX IND E COM DE PRODS HOSP LTDA **Marca:** ATADURA DE RAYON 7,5CMX5,0M NAO ESTERIL POLARFIX - POLARFIX IND E COM DE PRODS HOSP LTDA **Embalagem:** 1	40,0	4,7580	190,3200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 13/09/2023 ás 14h46m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
W F MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** PIELSANA GAZE DE RAYON 7,5 X 7,5CM **Marca:** DBS **Embalagem:** CAIXA com 24	30,0	5,0400	151,2000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 26511 - ATADURA DE RAYON 7,5 X 5 MTS ESTERIL C-F01796 PCT/C/10 RL - - - POLAR FIX **Marca:** 26511 - ATADURA DE RAYON 7,5 X 5 MTS ESTERIL C-F01796 PCT/C/10 RL - - - POLAR FIX **Embalagem:** 10	30,0	5,1650	154,9500	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ATADURA RAYON 07CM x 5,0MT ESTERIL **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** RL com 1	30,0	5,7200	171,6000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIHOUSE **Marca:** MEDIHOUSE **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	5,8000	174,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA RAYON 7,5CMX5,0MT N/ESTERIL POLAR FIX F00228, POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** RL com 1	30,0	5,8000	174,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111709	Pulseira p/ Identificação Adulto em PVC, cor Branca	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Amagroup Importacao E Distribuicao De Produtos Medicos E Equipamentos Cientificos Ltda**
Marca: **AMASUPPLIES**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1000**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Rk Automação e Tecnologia Ltda - Me**
Marca: **RQ Tecnologia**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Microrar Informática - Eireli	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO 25 X 289 MM ADULTO **Marca:** MICRORAR **Embalagem:** ROLO com 200	200,0	0,2000	40,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** PULSEIRA ADULTO (PVC 010) BRANCA HEALTHMED (1000) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Marca:** PULSEIRA ADULTO (PVC 010) BRANCA HEALTHMED (1000) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Embalagem:** 1000	1.000,0	0,3050	305,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 13/09/2023 ás 14h46m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PULSEIRA P/IDENT ADU BRANCA PCT C/100UN **Marca:** WILTEX **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	0,4857	97,1400	
Capi Medical Ltda	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MAE/GEMEOS BRANCA **Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** UN com 1	200,0	0,4900	98,0000	
Mastech Tecnologia Ltda	**Item:** Pulseira de Identificação Adulto Plástica em PVC , Tamanho Padrão, Acompanha Botões de Fechamento - Caixa com 1000 unidades **Marca:** MASTEC **Embalagem:** CAIXA com 1000	200,0	0,5565	111,3000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 23602 - PULSEIRA P/IDENTIFICACAO ADULTO COR BRANCA PCT/C/100 UN - - - HEALTH MED **Marca:** 23602 - PULSEIRA P/IDENTIFICACAO ADULTO COR BRANCA PCT/C/100 UN - - - HEALTH MED **Embalagem:** 100	200,0	0,6206	124,1200	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	200,0	0,6500	130,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** PULSEIRA P/IDENT. MAE/ADULTO BRANCA KOLPLAST **Marca:** PULSEIRA P/IDENT. MAE/ADULTO BRANCA KOLPLAST **Embalagem:** 100	200,0	0,7649	152,9800	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** Vinil Adulto, Anima Color **Marca:** Anima Color **Embalagem:** pcte c 100 com 1	200,0	1,0000	200,0000	

Cotação 310685959 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/09/2023 às 10h18m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111730	**Sonda plastica uretral nº 06**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **SONDA URETRAL N 06 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,4978**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL 06 **Marca:** MARK MED **Embalagem:** PCT com 10	10,0	0,5089	5,0890	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** EMBRAMED **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** UNIDADE com 10	10,0	0,5600	5,6000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL N.06 CONV. 01/99 - SONDA URETRAL N.06 / BIOBASE **Marca:** SONDA URETRAL N.06 CONV. 01/99 - SONDA URETRAL N.06 / BIOBASE **Embalagem:** 1	10,0	0,5641	5,6410	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA URETRAL MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX/10 com 10	10,0	0,5655	5,6550	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 25366 - SONDA URETRAL N06 PCT/C/20 UN - - - MARK MED **Marca:** 25366 - SONDA URETRAL N06 PCT/C/20 UN - - - MARK MED **Embalagem:** 20	10,0	0,5675	5,6750	
Capi Medical Ltda	**Item:** SONDA URETRAL N.6 **Marca:** CPL MEDICAL **Embalagem:** UN com 1	10,0	0,9000	9,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	**Item:** SONDA URETRAL N.06 PCT C/20UN **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** PACOTE com 20	10,0	0,9483	9,4830	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA URETRAL N06 SILICONIZADA C/20 UN 492080 **Marca:** CREMER S.A. **Embalagem:** UN com 20	10,0	0,9650	9,6500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** SONDA URETRAL DESCARTAVEL N. 06 REF 266122 - EMBRAMED **Marca:** SONDA URETRAL DESCARTAVEL N. 06 REF 266122 - EMBRAMED **Embalagem:** 1	10,0	1,0900	10,9000	

Cotação 310685959 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/09/2023 às 10h18m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111719	Sonda foley de latex sil. 2 vias nº 14 c/ balao 05CC	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WELL LEAD - SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Marca:** WELL LEAD - SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	10,0	2,4985	24,9850	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 14 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 14 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	10,0	2,5600	25,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 13/09/2023 ás 14h46m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 23494 - SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 14 CX/C/10 UN - - - SOLIDOR **Marca:** 23494 - SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 14 CX/C/10 UN - - - SOLIDOR **Embalagem:** 10	10,0	2,5670	25,6700	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No14 CX C/10UND **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** PC com 10	10,0	2,6397	26,3970	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS NR.14 C/ BALAO 5CC - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Marca:** SONDA FOLEY 2 VIAS NR.14 C/ BALAO 5CC - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Embalagem:** 10	10,0	2,7391	27,3910	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 10	10,0	3,6000	36,0000	
Capi Medical Ltda	**Item:** SONDA VESICAL FOLEY SILICONE 2 VIAS 14FR 42CM EXPANSIVEL 10ML **Marca:** SONDA VESICAL FOLEY SILICONE 2 VIAS 14FR 42CM EXPANSIVEL 10ML QUFORA NELATON - REF. 31220514, SONDA VESICAL FOLEY SILICONE 2 VIAS 14FR 42CM EXPANSIVEL 10ML QUFORA NELATON - REF. 31220514, SONDA VESICAL FOLEY SILICONE 2 VIAS 14FR 42CM EXPANSIVEL 10ML QUFORA NELATON - REF. 31220514, MBH INTERNATIONAL **Embalagem:** UN com 1	10,0	3,9000	39,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 14 5CC WELL LEAD **Marca:** SONDA FOLEY 2 VIAS 14 5CC WELL LEAD **Embalagem:** 1	10,0	3,9860	39,8600	

Cotação 310685959 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/09/2023 às 10h18m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	ws_cbsmedico_sp (11) 3347-2700 elida.mikaele@cbsmed.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	28 ddl	500,0000
Mastech Tecnologia Ltda 25.067.515/0001-30	Nathalia Cruz (11) 3683-5251 nathalia.mastec@gmail.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30 ddl	556,5000
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Webiservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30 ddl	600,0000
Capi Medical Ltda 48.547.992/0001-06	Rodrigo Araujo Barros (11) 98575-1654 capimedicalviviane82@gmail.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	28ddl - Carteira	500,0000
Microrar Informática - Eireli 06.327.037/0001-05	Juliana Stangherlin (41) 3363-8575 comercial@microrar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** fob	21 ddl	300,0000
Anima Color Marketing Promocional Ltda 10.584.800/0001-50	Sintian Ferreira (11) 5096-3904 sintian@animacolor.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	21 ddl	150,0000
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me 03.402.979/0001-12	MICHELLY NOVAK (11) 2082-8301 michelly.martcirur@gmail.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	28 ddl	1.500,0000
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	ws_global_mg (31) 3515-2020 gestaodedados@globalhospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	28 ddl	800,0000
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli 04.656.390/0001-03	Leticia Assunção (11) 4509-4005 vendas@medicalshopp.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30 ddl	700,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28 ddl	550,0000
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda 35.997.345/0001-46	ws_hospidrogas_pharm (27) 3229-1000 gustavopiol@hospidrogas-es.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.000,0000
Sensorial Saude Distribuidora Ltda 40.948.968/0001-69	ws_sensorial (71) 9680-0509 mario@sensorialsaude.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	30 ddl	800,0000
W F MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 33.044.898/0001-59	Willian Ferreira wfmedical.adm@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.200,0000
Ativa Médico Cirurgica Ltda 09.182.725/0001-12	Webservice Ativa Médico Cirurgica vendas@ativahospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	28 ddl	1.500,0000
Ocean Produtos Hospitalares Ltda 10.349.885/0002-73	Rafael Camarini comercial@oceanhospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30 ddl	300,0000
HDL Logística Hospitalar Ltda 11.872.656/0001-10	Webservice Hdl Logística Hospitalar Ltda (34) 3221-5300 -	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	28 ddl	500,0000
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda 00.339.246/0001-92	Web Service Londricir gustavo@londricir.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30 ddl	750,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
B.r. Hosp Distribuidora Ltda 42.125.513/0001-79	Usuário Ws B.r. Hosp Distribuidora Ltda (16) 3505-8045 ti@brhospdistribuidora.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30 ddl	300,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	ws_rioclarense91 (19) 3522-5800 bionexo@rioclarense.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	21 ddl	500,0000

Cotação 310685959 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/09/2023 às 10h18m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
CBS Medico Cientifica S/A	3	520,9200

Total Confirmado
R$ 520,9200

Cotação 310685959 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/09/2023 às 10h18m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 310685959 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/09/2023 às 10h18m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 310685959 Criada por Alexsandro Almeida no dia 13/09/2023 às 10h18m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361709205211871
17/10/2023 09:38:57

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33990.19108 91000.001274 36305.010136 0 00014511
Documento	101.610
Data da arrecadação	16/10/2023
Valor documento	145,11
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	145,11

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE AUTO POSTO SF 1638 LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º: 000000584
SÉRIE: 002

AUTO POSTO SF 1638 LTDA
EST SAO FRANCISCO, 1638
PARQUE TABOAO TABOAO DA SERRA SP
Telefone/Fax:
CEP: 06765000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
N.º: 000000584
SÉRIE: 002
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3523 1046 0077 3300 0159 5500 2000 0005 8411 4840 0773

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
CUPOM FISCAL - DE			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
675515458113		46.007.733/0001-59	135231704940008 09/10/2023 13:00:30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461000102	09/10/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA**
R DR ORLANDO T SANTOS,50		WILLIAMS	17402064	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DE SAÍDA**
GARCA	1633748438	SP		09/10/2023

FATURA/DUPLICATA

001 16/10/2023 145,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	145,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	ETANOL	22071090	060	5929	L	41,58	3,490	145,11	0,00	0,00	0,00	0	0

9743 / 10/23

Marcos Paulo

Recebi Conforme 10/10/2023

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: AUTO POSTO SF 1638 LTDA
Val. Aprox. Tributos Estadual: 19,29 (13,29%), Federal: 0,78 (0.54%), Municipal: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT
UNIDADE UPA: Estrada Sao Francisco, 2400 Jardim Wanda Cep: 06765-001-Taboao da Serra GESTAO 9743 UNIDADE PSI: Rua Rodrigues Alves,29 Jardim Trianon Cep: 06783-360 Taboao da Serra GESTAO 9743

- REFERENTE CF-e SAT: 118964
Forma Pagto: NOTA A PRAZO

10/10

AUTO POSTO SF 1638 LTDA
Seq.Fatura : 11243630

09/10/2023 14:53

FATURA DE CLIENTE

Cliente : 9448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Telefone :** 1633748438
Logradouro : R DR ORLANDO T SANTOS,50 **Bairro** : WILLIAMS
Cidade : GARCA **Estado :** SP **CNPJ :** 45.349.461/0001-02 **IE :** ISENTO

NUMERO	EMISSÃO	VENCIMENTO	VALOR R$	
000000584	09/10/2023	16/10/2023	145,11	CENTO E QUARENTA E CINCO REAIS E ONZE CENTAVOS

Origem	Num.Titulo	Emissão	Placa	Motorista	Quantidade	Item	Valor	Odom.Atual	Odom.Anterior	Rendimento
CF	118964/1	02/10/2023	RTH6D19	CHRISTIANE	41,580	ETANOL	145,11	0	0	0,00
				Total			**145,11**			

RESUMO

Item		Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
4	ETANOL	41,580	3,490	145,11
	Total	**41,580**		**145,11**

9743/2023

Nome: Marcos Paro

Data: 10/10/2023

AUTO POSTO SF 1638 LTDA
ESTRADA SAO FRANCISCO, 1638 - Nao Informado - PARQUE TABOAO
CEP 06.765-000 - TABOAO DA SERRA
CNPJ 46.007.733/0001-59 - IE 675515458113

Extrato 118964
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.349.461/0001-02

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R$	(VL TR R$)*	VL ITEM R$
001	4	ORIGINAL ETANOL Bico 03 41,58L X 3,490 (19,30)					145,11

TOTAL R$ **145,11**
Crédito Loja 145,11

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Tributos aproximados: Federal R$ 0,00 (0,00%) / Estadual R$ 19,30(13,30%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP
D3C559Operador:None - ALINE GOMES FIGUEIREDOVendedor: 7613 - ALINEGOMES FIGUEIREDOCliente..: 9448 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTEDO BRASIL
Endereco.: R DR ORLANDO T SANTOS, 50
Cidade...: GARCA / SP
CNPJ/CPF.: 45.349.461/0001-02
Inscr.Est: ISENTO / Veic.: ARGO 1.0 6V FLEX
Placa: RTH6D19
Motor.: CHRISTIANE /

Ass:_____

*Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupon R$ 19,30
(conforme lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. **001.101.231**
02/10/2023 - 11:46:56

3523 1046 0077 3300 0159 5900
1101 2311 1896 4111 5661

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponivel na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)
www.linx.com.br
Documento emitido por Automação Ipiranga

Linx

AUTO POSTO SF 1638 LTDA
CNPJ 46.007.733/0001-59 IE: 675.515.458.113
EST SAO FRANCISCO, 1638 - TABOAO DA SERRA/SP
COMPROVANTE DE NOTA A PRAZO

(VENDA FATURADA)

Cliente..: 9448 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereco.: R DR ORLANDO T SANTOS, 50
CPF/CNPJ.: 45.349.461/0001-02
IE/RG....: ISENTO
Nome Operador...: ALINE GOMES FIGUEIREDO
Nome Vendedor...: ALINE GOMES FIGUEIREDO
Turno...: 2
Ref.Cupom...: 118964

**** DEMONSTRATIVO DO EXTRATO CF-e ****
NR. CF-e: 118964 EMISSAO: 02/10/23 - 11:45:21

CODIGO	DESCRICAO	QTDxUNITARIO	VALOR(R$)
4	ORIGINAL ETANOL Bico 03	41,58x3,490	145,11
SUBTOTAL			145,11
TOTAL			145,11

Valor Troco...: 0,00
Valor...: &145,11

Placa....: RTH6D19
KM.....:
Motorista: CHRISTIANE
Veiculo..: ARGO 1.0 6V FLEX
Forma Pgto...: NOTA A PRAZO

CONFIRMO VALOR DESCRITO E RECONHEÇO

QUE PAGAREI A DIVIDA

NOS PRAZOS ACORDADOS

_____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

9743/2023

Nome Marcos Paulo Ass. Assinatura
Placa Felipe Contratado 10/10/23

AUTO POSTO SF 1638 LTDA
CNPJ 46.007.733/0001-59 IE: 675.515.458.113
EST SAO FRANCISCO, 1638 - TABOAO DA SERRA/SP
Nome : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Placa : RTH6D19 Km:
Operador : ALINE GOMES FIGUEIREDO

**** DEMONSTRATIVO DO EXTRATO CF-e ****
NR. CF-e: 118964 EMISSAO: 02/10/23 - 11:45:21

CODIGO DESCRICAO
QTDxUNITARIO VALOR(R$)

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361709205211871
17/10/2023 09:39:23

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23793.26305 90000.000654 93074.882007 2 000271500
Documento	101.611
Data da arrecadação	16/10/2023
Valor documento	2.715,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	2.715,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

OXYMED

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 32498

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: marcos@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	02/10/2023

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 50 ,	WILLIAMS	17402-064

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
GARCA	(14)3532-5198	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0032498/01	17/10/2023	2.715,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (DEA/MP/IMP/SPO2) MARCA PHILIPS MOD. HEARTSTART XL	800,00	800,00
--	0	C-13734 PAT.:DM29PR PERIODO DE 01/09/2023 a 30/09/2023	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C	800,00	800,00
--	0	C-13734 PAT.:DM383PE PERIODO DE 01/09/2023 a 30/09/2023	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARDIOVERSOR (MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX A	800,00	800,00
--	0	C-13734 PAT.:DM96PE PERIODO DE 01/09/2023 a 30/09/2023	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE ELETROCARDIÓGRAFO MARCA DIXTAL, MOD. EP-12	315,00	315,00
--	0	C-13734 PAT.:ECG60PE PERIODO DE 01/09/2023 a 21/09/2023	0,00	0,00

OXYMED

9743/2023

Marcos Rapp

Resp. contrato 02/10/2023

UPA DR. AKIRA TADA DE TABOAO DA SERRA - PROCESSO ADMINISTRATIVO No 9.743/23
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 500,92 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 17/10/2023 - VALOR R$: 2.715,00

VALOR TOTAL: 2.715,00

Nº

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

/ /

Bradesco | **237-2** | Comprovante de Entrega

Beneficiario	Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A - CNPJ: 57.	3263-8/0748820-3	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Não existe nº. indicado
Pagador	Nosso Número	[ ] Recusado	[ ] Não procurado	[ ] Endereço insuficiente
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	09/00000006593-8			
Vencimento / Número do Documento / Espécie	Valor do Documento	[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros (anotar no verso)
17/10/2023 / **0032498/01** / **R$**	**2.715,00**			

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de Pagamento	Data do Processamento
QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO	**02/10/2023**

Bradesco | **237-2** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento: QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO — Vencimento: **17/10/2023**

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: — Agência / Código Beneficiário: 3263-8/0748820-3

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/10/2023	0032498/01	DS	N	02/10/2023	09/00000006593-8

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			**2.715,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após o vencimento mora diária de 0,50%
Notas Fiscais: 32498
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento

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

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 - WILLIAMS, GARCA / SP - 17402064 — CPF / CNPJ: 45.349.461/0001-02

Beneficiário Final: — Código de Baixa:

Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.	Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 32498 Doc.:	Autenticação Mecânica

---

Bradesco | **237-2** | 23793.26305 90000.000654 93074.882007 2 95060000271500

Local de Pagamento: QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO — Vencimento: **17/10/2023**

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: — Agência / Código Beneficiário: 3263-8/0748820-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
02/10/2023	0032498/01	DS	N	02/10/2023	09/00000006593-8

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
		09	R$			**2.715,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após o vencimento mora diária de 0,50%
Notas Fiscais: 32498
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento

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

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 - WILLIAMS, GARCA / SP - 17402064 — CPF / CNPJ: 45.349.461/0001-02

Beneficiário Final: — Código de Baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:17:24

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 24814.734521 20530.260007 9 000507000
Documento	100.241
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	5.070,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	5.070,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes 100 Ch Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 142.730

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001427301001643802

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

Protocolo de Autorização de Uso

135231467565880 04/09/2023 20:24

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	04/09/2023

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	04/09/2023

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 142.730/ 1 Valor: 5.070,00 Vencto. 02/10/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
0,00	0,00	0,00	0,00	5.070,00

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto*	*Outras Despesas Acessórias*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.070,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM Lote: 302935 Val.: 30/11/2025	30049019	040	5102	CX	2,00 2,00	2.535,000000	5.070,00	0,00	0,00			

Local de entrega: ESTRADA ESTR. SÃO FRANCISCO 2400 JARDIM HELENA 06765-465 TABOAO DA SERRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Cotia V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA N/P.163.341 PEDIDO 308952076.1 CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA	

Banco Itaú S/A | Banco 341-7 | **RECIBO DO SACADO**

Cedente			Agência/Código Cedente	Vencimento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME			4522/05302-6	02/10/2023
Sacador/Avalista			Número do Documento	Nosso Número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			142730/1	109/00248147-3
Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor Documento	(-)Descontos/Abatimentos
R$		X	R$ 5.070,00	
			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
Demonstrativo:				

CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP

Banco Itaú S/A | Banco 341-7 | **34191.09008 24814.734521 20530.260007 9 94910000507000**

Local de Pagamento						Vencimento
Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.						02/10/2023
Cedente						Agência/Código Cedente
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME						4522/05302-6
Data Documento		Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/09/2023		142730/1	RC	N	04/09/2023	109/00248147-3
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento
		109	R$			R$ 5.070,00

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
APÓS VENCIMENTO COBRAR R$ 1,52 POR DIA DE ATRASO
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 101,40
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-)Descontos/Abatimentos
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor

Sacado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS
WILLIAMS - GARCA
17402-064 - SP

Sacador/Avalista

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
15/09/2023

Título: MED - MEDICAMENTOS 23516 - UPA AKIRA TADA TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ CORRETO DE FATURAMENTO 45.349.461/0001-02

ID:308952076 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
04/09/2023 às 15h5m	**04/09/2023 às 16h28m**	**14 ddl**

Observações:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-001..

Termos e Condições:

ADICIONAR NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL AS SEGUINTES INFORMACOES LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-001. CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112126	**Alteplase 50 mg c/ reconstituinte 50 mL po liofilizado**	**Frasco/Ampola**	**2.0**

Últimas compras

Data:**18/08/2023**
Fornecedor: **Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **2.509,0000**

Data:**24/07/2023**
Fornecedor: **Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **2.519,0000**

Data:**19/06/2023**
Fornecedor: **Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME**
Marca: **BOEHRINGER**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **2.519,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" **Marca:** BOEHRINGER **Embalagem:** UNIDADE com 1	2,0	2.535,0000	5.070,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/09/2023 ás 16h28m.					
Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME	**Item:** ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	2,0	2.535,0000	5.070,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES	**Item:** ACTILYSE **Marca:** Boehringer **Embalagem:** 1	2,0	2.611,0000	5.222,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOERINGHER **Marca:** ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOERINGHER **Embalagem:** 1	2,0	3.100,0000	6.200,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** BOEHRINGER **Marca:** BOEHRINGER **Embalagem:** 1	2,0	3.225,0000	6.450,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ALTEPLASE (ACTILYSE)50MG/50ML FR-AMP 2,3G - BOEHRINGER INGELHEIM **Marca:** ALTEPLASE (ACTILYSE)50MG/50ML FR-AMP 2,3G - BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 1	2,0	3.648,6535	7.297,3070	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ALTEPLASE 50MG FA+DIL (ACTILYSE) - BOEHRINGER **Marca:** ALTEPLASE 50MG FA+DIL (ACTILYSE) - BOEHRINGER **Embalagem:** 1	2,0	5.815,4050	11.630,8100	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda 04.372.020/0001-44	Werbran Ws Webservice (46) 32211-5025 flavia@werbran.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	14 ddl	850,0000
Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME 10.447.355/0001-87	Matheus Cardoso (31) 2571-8354 matheus@vivafarmaceutica.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	14 ddl	2.000,0000
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES 36.325.157/0001-34	ana clara lani nicolau vendas1@costacamargo.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	a vista	1.000,0000
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda 68.583.954/0001-08	ws_corpho_rj (21) 2482-9240 comercial@corpho.com.br	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	30 ddl	2.000,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	Francisco Silva francisco.silva@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	28 ddl	500,0000
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me 19.805.789/0001-86	ws_prohealth (11) 4614-5454 pro-health@outlook.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.500,0000
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP 08.774.906/0001-75	ws_hospdrogas_go (62) 3278-6000 hospdrogas@hospdrogas.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	30/60 ddl	2.000,0000

Cotação 308952076 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 15h5m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	1	5.070,0000

Total Confirmado
R$ 5.070,0000

Cotação 308952076 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 15h5m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 308952076 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 15h5m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 308952076 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 15h5m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
15/09/2023

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 5.070,0000**	**↑1.04 % | R$ 52,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112126 - Alteplase 50 mg c/ reconstituinte 50 mL po liofilizado	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE"	**Marca:** BOEHRINGER **Embalagem:** UNIDADE com 1	2,0	2.535,0000	5.070,0000

***Referência:** 18/08/2023 - Qtd.2.00 | Preço R$2.509,0000 | Variação da Última Compra: ↑1.04% | R$ 26,0000 | R$ 52,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/09/2023 às 16h28m

Cotação 308952076 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 15h5m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361709205211871
17/10/2023 09:40:22

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33992.24524 26000.000061 55136.010119 0 00151600
Documento	101.613
Data da arrecadação	16/10/2023
Valor documento	1.516,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.516,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Identificação do emitente

JP IND FARMACEUTICA SA
AV CASTELO BRANCO, 999
LAGOINHA Cep:14095-000
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1635123500

JP FARMA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000214119
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0955 9720 8700 0150 5500 1000 2141 1916 4744 3830

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO	135231572943032 20/09/2023 10:59:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
582026713118		55.972.087/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0001-02	20/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	16400-400	20/09/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1135728740	SP		10:38:00

FATURA

001 19/10/2023 1.516,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
884,43	106,13	0,00	0,00	1.516,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.516,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
E.J. DE SOUZA - TRANSPORTES	0-REMETENTE				00.591.531/0001-04

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BRUNO FELISBERTO CAVINATO, 02	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
14	CAIXA			160,150	148,050

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
5102	RINGER C/ LACTATO SODIO 500 M Lote: 2881 23 Validade: 06/09/2025	30049099	020	5101	UN	120,0000	5,770000	692,40	403,95	48,47	0,00	12,00%	0,00%
5012	GLICOSE 5% 500 ML BOLSA PVC Lote: 9294 23 Validade: 01/09/2025	30049099	020	5101	UN	100,0000	4,540000	454,00	264,86	31,79	0,00	12,00%	0,00%
5013	GLICOSE 5% 250 ML BOLSA PVC Lote: 9301 23 Validade: 02/09/2025	30049099	020	5101	UN	105,0000	3,520000	369,60	215,62	25,87	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
883101			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135231572943032 PEDIDO 308069583 . CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA. LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP - PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548/02 - ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS 00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP -	

powered by TOTVS

JP Indústria Farmacêutica S/A

55.972.087/0001-50

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 3.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 12.564,8000**	**↓5.15 % | R$ 682,4560**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112305 - Soro Fisiológico 0,9% - 1000mL Sistema Fechado	Fisiologico 09 % 1 L Bolsa PVC	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML com 10	90,0	7,7100	693,9000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.90.00 | Preço R$7,7100 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
112085 - Soro fisiologico 0,9% - 500 mL sistema fechado	FISIOLOGICO 0,9% 500ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	460,0	4,6900	2.157,4000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.460.00 | Preço R$5,0900 \| Variação da Última Compra:↓7.86% \| R$ 0,4000 | R$ 184,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
112087 - Soro Fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML com 35	490,0	3,7500	1.837,5000
***Referência:** 22/08/2023 - Qtd.490.00 | Preço R$4,9044 \| Variação da Última Compra:↓23.54% \| R$ 1,1544 | R$ 565,6560 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
112086 - Soro fisiologico 0,9% - 100 mL sistema fechado	FISIOLOGICO 0,9% 100ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML com 50	2.000,0	3,1800	6.360,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.2000.00 | Preço R$3,1800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
111642 - Solucao ringer com lactato - 500 mL sistema fechado	RINGER C/ LACTATO 500ML	**Marca:** JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A **Embalagem:** BL com 20	120,0	5,7700	692,4000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.120.00 | Preço R$5,2100 \| Variação da Última Compra: ↑10.75% \| R$ 0,5600 | R$ 67,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
112089 - Solucao de glicose 5% - 500 mL sistema fechado	GLICOSE 5% 500 ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML com 20	100,0	4,5400	454,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$4,5400 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					
112090 - Solucao de glicose 5% - 250 mL sistema fechado	GLICOSE 5% 250 ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML com 35	105,0	3,5200	369,6000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.105.00 | Preço R$3,5200 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 01/09/2023 às 16h18m					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111642	Solucao ringer com lactato - 500 mL sistema fechado	Bolsa	120.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **5,2100**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **4,4300**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **9,1100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** RINGER C/ LACTATO 500ML **Marca:** JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A **Embalagem:** BL com 20	120,0	5,7700	692,4000	Confirmado
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** HEPARINA S/C 5000UI 0,25ML (HEMOFOL) - CRISTALIA **Marca:** HEPARINA S/C 5000UI 0,25ML (HEMOFOL) - CRISTALIA **Embalagem:** 25	120,0	6,9938	839,2560	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** FRESENIUS SOLUCOES **Marca:** FRESENIUS SOLUCOES **Embalagem:** 30	120,0	7,1956	863,4720	
Dimaster - Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO **Marca:** JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A **Embalagem:** BL com 20	120,0	7,3000	876,0000	
Qalycare Distribuidora E Importadora Eireli	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 1	120,0	7,5000	900,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** RINGER COM LACTATO 500ML SF - EQUIPLEX **Marca:** RINGER COM LACTATO 500ML SF - EQUIPLEX **Embalagem:** 24	120,0	7,6000	912,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 30	120,0	7,7000	924,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112089	Solucao de glicose 5% - 500 mL sistema fechado	Frasco	90.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **4,5400**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **4,5400**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **6,5800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** GLICOSE 5% 500 ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML com 20	100,0	4,5400	454,0000	Confirmado
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** SOL. GLICOSE 5% C/16 500ML FSF - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA **Marca:** SOL. GLICOSE 5% C/16 500ML FSF - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA **Embalagem:** 16	90,0	6,2220	559,9800	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - FRESENIUS **Marca:** KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - FRESENIUS **Embalagem:** 1	90,0	6,5000	585,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FARMARIN **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 16	90,0	7,0483	634,3470	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 30	90,0	7,1000	639,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SORO GLICOSE 5% 0500ML KABIPAC FRESENIUS CX/30FRS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 30 com 30	90,0	7,5200	676,8000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** JP **Marca:** JP **Embalagem:** BOLSA com 20	90,0	7,6000	684,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** GLICOSE 5% 500ML SF - EQUIPLEX **Marca:** GLICOSE 5% 500ML SF - EQUIPLEX **Embalagem:** 24	90,0	7,8600	707,4000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
15/09/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112090	Solucao de glicose 5% - 250 mL sistema fechado	Frasco	120.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **105.0**
Preço Unit.: **3,5200**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **3,5200**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **FRESENIUS**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **5,4873**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** GLICOSE 5% 250 ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML com 35	105,0	3,5200	369,6000	Confirmado
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SORO GLICOSADO 5% 250ML BOLSA - JP **Marca:** SORO GLICOSADO 5% 250ML BOLSA - JP **Embalagem:** 35	120,0	4,2053	504,6360	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SORO GLICOFISIOLOGICO 5% 250ML C/35BOL S.F (CONTEM PVC) **Marca:** JP **Embalagem:** CX com 35	120,0	5,1649	619,7880	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** GLICOSE 5% 250ML SF - EQUIPLEX **Marca:** GLICOSE 5% 250ML SF - EQUIPLEX **Embalagem:** 40	120,0	5,2936	635,2320	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - FRESENIUS **Marca:** KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - FRESENIUS **Embalagem:** 1	120,0	5,5000	660,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SORO GLICOSE 5% 0250ML KABIPAC FRESENIUS CX/48FRS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 48 com 48	120,0	5,5200	662,4000	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361709205211871
17/10/2023 09:40:59

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Código de barras	41921.11314 20277.900070 04689.405238 0 00199740
Documento	101.614
Data da arrecadação	16/10/2023
Valor documento	1.997,40
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.997,40

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL DA NOTA: 1.997,40

DATA DA EMISSÃO: 29/09/2023

NF-e

Nº **000004443**

SÉRIE 1

EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854
SENAI - Santa Cruz do Sul/RS
CEP: 96845-850 - Fone: 51 3902-7747
vendas@edige.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº **000004443**

SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	143230223544602 29/09/2023 15:51:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
1080205206		26.030.026/0001-76	43230926030026000176550010000044431164711831

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	29/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03	JARDIM ARIANO	16400-400	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Lins	11 96581 6976	SP		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
4443-1	20/10/2023	1.997,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.997,40	239,69	0,00	0,00	1.997,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.997,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
B. TRANSPORTES LTDA 54 3313-8486	0-Emitente				04.353.469/0048-29

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO MARINHO DE ALBUQUERQUE, 447 LOTE: 6-C;	Passo Fundo	RS	910379521

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				4,000	4,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
126	DEXAMETASONA (G) 4MG/ML INJ 2,5ML CX 120 AMP TEUTO Lote: 5198639 Val.: 30/04/2025	30043999	000	6.108	AMP	1.080,00	1,580000	1.706,40	1.706,40	204,77		12,00	
2025	FUROSEMIDA(G) 20MG INJ2ML 60AMP - TEUTO Lote: 9067363 Val.: 30/04/2025	30049076	000	6.108	AMP	300,00	0,970000	291,00	291,00	34,92		12,00	

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete.
Contatar: (51) 3902-7747
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

med- MEDICAMENTOS 26558 - UPA AKIRA TADA TABOAO DA SERRA/SP REF OUT/2023.
LOCAL DE ENTREGA: UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA - TABOAO DA SERRA/SP. CEP 06765-001.
CONTRATO DE GESTÃO N 9743/202 - UPA.
O.C.: ID 314413542
Valor aproximado dos tributos: R$ 259,66 Federal R$ 339,56 Estadual Fonte: IBPT 22.2.D

RESERVADO AO FISCO

EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854
SENAI - Santa Cruz do Sul/RS
CEP: 96845-850 - Fone: 51 3902-7747
vendas@edige.com.br

CC-e
Carta de Correção Eletrônica

NF Nº: 4443
SÉRIE: 1
EMISSÃO: 29/09/2023

CONTROLE DO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
1080205206		26.030.026/0001-76	43230926030026000176550010000044431164711831

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03		JARDIM ARIANO	16400-400
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Lins	11 96581 6976	SP	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão ou de saída.

29/09/2023

ENDEREÇO DE ENTREGA: UPA AKIRA TADA - ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP 06765-001.

banrisul | 041-8

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento: **20/10/2023**

Beneficiário
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA 26.030.026/0001-76
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854
96845-850 Santa Cruz do Sul RS

Agência / Código Beneficiário: 1134 202779.0.85
Nosso Número: 00004689.67

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
29/09/2023	4443-1	DM	Não	29/09/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **1.997,40**
(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(=) Valor do Cobrado

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 39,95 E JUROS R$ 3,40 AO DIA.
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

SAC BANRISUL-08006461515 **OUVIDORIA BANRISUL-08006442200**

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0001-02
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03
16400-400 Lins SP

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação mecânica

Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador.

---

banrisul | 041-8

RECIBO DE CAIXA

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento: **20/10/2023**

Beneficiário
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA 26.030.026/0001-76
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854
96845-850 Santa Cruz do Sul RS

Agência / Código Beneficiário: 1134 202779.0.85
Nosso Número: 00004689.67

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
29/09/2023	4443-1	DM	Não	29/09/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **1.997,40**
(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(=) Valor do Cobrado

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 39,95 E JUROS R$ 3,40 AO DIA.
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0001-02
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03
16400-400 Lins SP

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação mecânica

---

banrisul | 041-8 | 04192.11131 42027.790007 00468.940523 8 95090000199740

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.

Vencimento: **20/10/2023**

Beneficiário
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA 26.030.026/0001-76
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854
96845-850 Santa Cruz do Sul RS

Agência / Código Beneficiário: 1134 202779.0.85
Nosso Número: 00004689.67

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
29/09/2023	4443-1	DM	Não	29/09/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **1.997,40**
(-) Desconto / Abatimento
(+) Mora / Multa
(=) Valor do Cobrado

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 39,95 E JUROS R$ 3,40 AO DIA.
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0001-02
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03
16400-400 Lins SP

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112056	DEXAmetasona, fosfato dissodico 4 mg/mL - 2,5 mL	Ampola	1200.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **1,6726**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **1,6450**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML-TEUTO-CX**
Qntd: **2040.0**
Preço Unit.: **1,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	1.200,0	1,5800	1.896,0000	Confirmado
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 2,5 ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 1	1.200,0	1,6902	2.028,2400	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/120AMP X 2,5ML GEN **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Ampola com 120	1.200,0	1,7785	2.134,2000	
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	1.200,0	1,8000	2.160,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/ 50 AMP "GENERICO" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 50	1.200,0	1,8140	2.176,8000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2,5ML - GENERICO - - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2,5ML - GENERICO - - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 50	1.200,0	1,8200	2.184,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112131	Furosemida 10 mg/mL - 2 mL	Ampola	300.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Qalycare Distribuidora E Importadora Eireli**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,0400**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA**
Qntd: **420.0**
Preço Unit.: **1,1300**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA**
Qntd: **780.0**
Preço Unit.: **1,0708**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** FUROSEMIDA **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** AM com 60	300,0	0,9700	291,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	300,0	1,0162	304,8600	
Hermedic Ltd	**Item:** FUROSEMIDA 10MG/ML AMP INJ 2ML IM/IV **Marca:** TEUTO BRASILEIRO S/A **Embalagem:** FUROSEMIDA 10MG/ML AMP INJ 2ML IM/IV - 10MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - TEUTO BRASILEIRO S/A com 60	300,0	1,0200	306,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 20MG CX C/100 AMP AMP 2ML - GENERICO - - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** FUROSEMIDA 20MG CX C/100 AMP AMP 2ML - GENERICO - - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 100	300,0	1,0400	312,0000	
Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME	**Item:** FUROSEMIDA 20MG(10MG/ML)AMP 2ML 100UNID-GEN **Marca:** SANTISA **Embalagem:** Ampola com 100	300,0	1,0500	315,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 2206 - FUROSEMIDA 20MG 2ML (G) - GENERICO - HYPOFARMA **Marca:** 2206 - FUROSEMIDA 20MG 2ML (G) - GENERICO - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	300,0	1,0700	321,0000	

Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda

26.030.026/0001-76

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**2 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 2.187,0000**	**↓5.70 % | R$ 132,1200**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112056 - DEXAmetasona, fosfato dissodico 4 mg/mL - 2,5 mL	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	1.200,0	1,5800	1.896,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.1200.00 | Preço R$1,6726 \| Variação da Última Compra:↓5.54% \| R$ 0,0926 | R$ 111,1200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
112131 - Furosemida 10 mg/mL - 2 mL	FUROSEMIDA	**Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** AM com 60	300,0	0,9700	291,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.300.00 | Preço R$1,0400 \| Variação da Última Compra:↓6.73% \| R$ 0,0700 | R$ 21,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361709205211871
17/10/2023 09:41:21

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO SICOOB S.A.
Código de barras	75691.31084 01051.395406 00209.300011 5 000269637
Documento	101.615
Data da arrecadação	16/10/2023
Valor documento	2.696,37
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	2.696,37

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 2.696,37 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO T SANTOS, 050 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.008.790
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.008.790
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0944 6720 6200 0115 5500 1000 0087 9010 0114 4725

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135231638028133 - 29/09/2023 16:05:41**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116	**20022604**		**44.672.062/0001-15**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	**29/09/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DR ORLANDO T SANTOS, 050	**WILLIAMS**	**17402-064**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**16992288028**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400	**JARDIM HELENA**	**06765-465**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
TABOAO DA SERRA	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**20/10/2023**
Valor	**R$ 2.696,37**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
2.523,86	**302,87**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.696,37**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**686,22**	**2.696,37**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Por conta do Rem**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33	**SUMARE**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	**Volumes**				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
763	(733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH/EQUIPLEX R+	30049099	5/00	5102	CX	5,0000	165,9000	829,50	0,00	829,50	99,54		12,00	
1469	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML/HIPOLABOR G+	30049054	0/00	5102	CX	1,0000	255,3200	255,32	0,00	255,32	30,64		12,00	
1486	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 2 ML A2 HIPOLABOR/A2 G+	30039049	0/20	5102	CX	3,0000	138,0000	414,00	0,00	241,49	28,98		12,00	
2444	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC CX 20 JP R+	30049099	0/00	5102	CX	10,0000	109,0000	1.090,00	0,00	1.090,00	130,80		12,00	
2412	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ ML INJ CX 50 AMP X 4ML HIPOLABOR G+	30049099	5/00	5102	CX	1,0000	107,5500	107,55	0,00	107,55	12,91		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 _PEDIDO 314413542.2 - Cotacao_Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15_MED - MEDICAMENTOS 26558 - UPA AKIRA TADA TABOAO DA SERRA/SP - CNPJ CORRETO DE FATURAMENTO 45.349.461/0001-02 - Ref Out/23_PEDIDO DE COMPRA:PDC#314413542#BIONEXO_Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:114438_ATENDIMENTO (16) 3771-5458_DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS._AFE 3.11280-6_AFE 4.04495-0_AFE 1.27329-6_AE 1.27330-8
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 362,66 Estadual: R$ 323,57 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT_(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL._(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000._(C) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000. REDUCAO DA BASE DE CALCULO CONFORME INCISO XXIV, DO ARTIGO 3, DO ANEXO II DO RICMS/SP-2000._Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.008.790
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0944 6720 6200 0115 5500 1000 0087 9010 0114 4725
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135231638028133 - 29/09/2023 16:05:41**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		**44.672.062/0001-15**

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0001-02**	**29/09/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 050	**WILLIAMS**	**17402-064**		
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**16992288028**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**45.349.461/0001-02**	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400	**JARDIM HELENA**		**06765-465**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	
TABOAO DA SERRA	**SP**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	20/10/2023
Valor	R$ 2.696,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.523,86	302,87	0,00	0,00	0,00	0,00	2.696,3
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.696,3

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33	**SUMARE**			**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ I
763	(733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH/EQUIPLEX R+ Lote: 2312996 Qt: 5 Val: 22/04/25 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	5	165,9000	829,50	829,50	99,54			12,00	
1469	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML/HIPOLABOR G+ Lote: AD-044/22 Qt: 1 Val: 31/10/24	30049054	000	5102	CX	1	255,3200	255,32	255,32	30,64			12,00	
1486	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 2 ML A2 HIPOLABOR/A2 G+ Lote: AW-045/22 Qt: 3 Val: 31/10/24	30039049	020	5102	CX	3	138,0000	414,00	241,49	28,98			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
CONTRATO DE GESTAO N 9743/202
PEDIDO 314413542.2 - Cotacao
Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15
MED - MEDICAMENTOS 26558 - UPA AKIRA TADA TABOAO DA SERRA/SP - CNPJ CORRETO DE FATURAMENTO
45.349.461/0001-02 - Ref Out/23
PEDIDO DE COMPRA:PDC#314413542#BIONEXO
Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:114438
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
RFE 3.11280-6
RFE 4.04495-0
RFE 1.27329-6
RFE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 362,66 Estadual: R$ 323,57 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
C) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
REDUCAO DA BASE DE CALCULO CONFORME INCISO XXIV, DO ARTIGO 3. DO ANEXO II DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 02/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 02/10/2023 VISTO
( )P ( )L OF

www.geweb.com

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.008.790
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0944 6720 6200 0115 5500 1000 0087 9010 0114 4725

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231638028133 - 29/09/2023 16:05:41

ATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
44.672.062/0001-15

ISCRIÇÃO ESTADUAL
797833036116

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO RODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ I
2444	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC CX 20 JP R+ Lote: 261523 Qt: 10 Val: 17/08/25	30049099	000	5102	CX	10	109,0000	1.090,00	1.090,00	130,80			12,00	
2412	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ ML INJ CX 50 AMP X 4ML HIPOLABOR G+ Lote: AB-034/23M Qt: 1 Val: 31/12/24 FCI:38622A6F-BD93-4E87-B354-42FB1C1E9B96	30049099	500	5102	CX	1	107,5500	107,55	107,55	12,91			12,00	

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
Cep:14050-110 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3771-5458

SICOOB

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: **DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA**	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário **3108/051395-4**	Data do Documento **29/09/2023**	Vencimento **20/10/2023**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (938) R DR ORLANDO T SANTOS,050 - WILLIAMS 17402-064 - GARCA-SP	Número Documento: **8790-01**	Nosso Número: 0002093	Valor do Documento: **2.696,37**

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-0** | **75691.31084 01051.395406 00209.300011 5 95090000269637**

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB**					Vencimento **20/10/2023**
Beneficiário **DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA - 44.672.062/0001-15**					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário **3108/051395-4**
Data do documento: **29/09/2023**	No. do documento **8790-01**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **29/09/2023**	Nosso Número **0002093-0**
Uso do Banco	Carteira **1**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **2.696,37**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,80 AO DIA

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (938)
R DR ORLANDO T SANTOS,050 - WILLIAMS
17402-064 - GARCA-SP
45.349.461/0001-02

Autenticação Mecânica

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112052	AmioDARONA, cloridrato 50 mg/mL - 3 mL	Ampola	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 1	100,0	2,5532	255,3200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/09/2023 ás 15h9m.					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HIPOLABOR - AMIODARONA 50 MG/ML AMP 3ML (G) - CX COM 100UN **Marca:** HIPOLABOR - AMIODARONA 50 MG/ML AMP 3ML (G) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	100,0	2,7376	273,7600	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	2,8777	287,7700	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	2,9000	290,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AMIODARONA 150MG/3ML CX C/100 AMP "GENERICO" **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	2,9023	290,2300	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** AMIODARONA (GEN) 50MG/ML INJ IV AMP 3ML - HIPOLABOR **Marca:** AMIODARONA (GEN) 50MG/ML INJ IV AMP 3ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	3,0162	301,6200	
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** AMIODARONA 150MG AMP 3ML C/100 KIT/10 - - HIPOLABOR **Marca:** AMIODARONA 150MG AMP 3ML C/100 KIT/10 - - HIPOLABOR **Embalagem:** 1	100,0	3,0388	303,8800	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** AMIODARONA (GEN) 150MG C/100 AMP 3ML USO AD - VIA IV **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	3,2467	324,6700	
Oregon Farmaceutica Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE AMIODARONA **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	3,5100	351,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111883	NOREPinefrina, hemitartarato 2 mg/mL - 4 mL	Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,9717**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,9900**

Data:**18/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,0400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ ML INJ CX 50 AMP X 4ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 1	50,0	2,1510	107,5500	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HYPOFARMA - NOREPINEFRINA 2MG/ML AP 4ML (8MG) (N) - CX COM 50UN **Marca:** HYPOFARMA - NOREPINEFRINA 2MG/ML AP 4ML (8MG) (N) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	50,0	2,2033	110,1650	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO" **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	2,2764	113,8200	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 26365 - NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 8MG 4ML(G) CX/C/50 AMP - - - HIPOLABOR **Marca:** 26365 - NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 8MG 4ML(G) CX/C/50 AMP - - - HIPOLABOR **Embalagem:** 50	50,0	2,2918	114,5900	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA (GEN) 8MG C/50 AMP 4ML USO AD - VIA IV **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	2,3322	116,6100	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112085	Soro fisiologico 0,9% - 500 mL sistema fechado	Bolsa	1000.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **460.0**
Preço Unit.: **4,6900**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **5,0900**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **4,6900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 500ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	1.000,0	4,6900	4.690,0000	Confirmado
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML CX/30FR - FRESENIUS **Marca:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML CX/30FR - FRESENIUS **Embalagem:** 1	1.000,0	5,4000	5.400,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC CX 20 **Marca:** JP **Embalagem:** FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC CX 20 - 1 - CX - CX - JP CX com 1	200,0	5,4500	1.090,0000	Confirmado
Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Gilmar Araújo Rodrigues - ME	**Item:** SORO FISIOLOGICO 9% 500ML S.F. **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	1.000,0	5,5900	5.590,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA S/F **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** Caixa com 30	1.000,0	5,6500	5.650,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR. SODIO 0,9% C/16 500ML FSF - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA C/ 16 **Marca:** CLOR. SODIO 0,9% C/16 500ML FSF - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA C/ 16 **Embalagem:** 16	1.000,0	6,0378	6.037,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112087	Soro Fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	Bolsa	600.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **490.0**
Preço Unit.: **3,7500**

Data:**22/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **4,9044**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 250 ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML com 35	594,0	3,7500	2.227,5000	Confirmado
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML com 1	200,0	4,1475	829,5000	Confirmado

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
03/10/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111671	**Tramadol, cloridrato 50 mg/mL - 2 mL**	**Ampola**	**300.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,3500**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **1,3900**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,6500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 2 ML A2 **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 1	300,0	1,3800	414,0000	Confirmado
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 - LISTA A2) **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 60	300,0	1,3900	417,0000	
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 - LISTA A2) **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 60	300,0	1,4000	420,0000	
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** TRAMADOL 100MG C/100AMP 2ML - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR **Marca:** TRAMADOL 100MG C/100AMP 2ML - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	300,0	1,4200	426,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TRAMADOL 100MG/2ML 2ML C/100 "GENERICO" (A2) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	300,0	1,4246	427,3800	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 4111 - TRAMADOL CLOR 50MG/ML 2ML (A2) (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Marca:** 4111 - TRAMADOL CLOR 50MG/ML 2ML (A2) (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	300,0	1,5200	456,0000	
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 - LISTA A2) **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 60	300,0	1,5600	468,0000	

Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda

44.672.062/0001-15

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 2.696,3700**	**⬆10.20 % | R$ 249,4650**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112052 - AmioDARONA, cloridrato 50 mg/mL - 3 mL	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 1	100,0	2,5532	255,3200
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
111883 - NOREPinefrina, hemitartarato 2 mg/mL - 4 mL	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ ML INJ CX 50 AMP X 4ML	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 1	50,0	2,1510	107,5500
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$1,9717 \| Variação da Última Compra: ⬆9.09% \| R$ 0,1793 | R$ 8,9650 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
112085 - Soro fisiologico 0,9% - 500 mL sistema fechado	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC CX 20	**Marca:** JP **Embalagem:** FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC CX 20 - 1 - CX - CX - JP CX com 1	200,0	5,4500	1.090,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$4,6900 \| Variação da Última Compra: ⬆16.2% \| R$ 0,7600 | R$ 152,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m **Justificativa:** Prazo de Entrega não atende a necessidade					
112087 - Soro Fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	(733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML com 1	200,0	4,1475	829,5000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$3,7500 \| Variação da Última Compra: ⬆10.6% \| R$ 0,3975 | R$ 79,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m **Justificativa:** Prazo de Entrega não atende a necessidade					
111671 - Tramadol, cloridrato 50 mg/mL - 2 mL	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 2 ML A2	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 1	300,0	1,3800	414,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.300.00 | Preço R$1,3500 \| Variação da Última Compra: ⬆2.22% \| R$ 0,0300 | R$ 9,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361709205211871
17/10/2023 09:41:49

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO CITIBANK S.A.
Código de barras	74593.18015 07562.028006 00032.974453 5 000411600
Documento	101.616
Data da arrecadação	16/10/2023
Valor documento	4.116,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	4.116,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000218958 SÉRIE 200
DATA DE RECEBIMENTO	**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**	

Identificação do emitente

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
AV. AYRTON SENNA DA SILVA, 3111
CAPUAVA Cep:09380-440
MAUA/SP
Fone: 1145492000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000218958
SÉRIE 200
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0900 3317 8800 1190 5520 0000 2189 5811 3485 7597

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQ.REC.TER	135231593221302 22/09/2023 22:18:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
442046712119		00.331.788/0011-90

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02		22/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064		
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1435325198	SP			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
RUA RODRIGUES ALVES	JARDIM TRIANON		06785070
MUNICIPIO		**UF**	**FONE/FAX**
TABOAO DA SERRA		SP	1435325198

FATURA

001 20/10/2023 4.116,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.116,00	740,88	0,00	0,00	4.116,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.116,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0-REMETENTE				49.871.213/0001-88

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ANHANGUERA, S/N KM 114	SUMARE	SP	671195894118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1		SH0415592		2727,261	2727,261

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
15471000	ONU 1073 OXIGENIO, LIQU IDO REFRIGERADO 2.2 (5. 1) III OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL MICROBULK Nr. Lote: 2338000000286 TAG 278	28044000	000	5104	M3	2.058,0000	2,0000	4.116,00	4.116,00	740,88	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COD.REPART.FISCAL: 04 Protocolo: 135231593221302 SHIFT: (04/SH0415592) Nr. Lote: 2338000000286 NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0218902 Data da Carga: 22/09/2023 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): clsato@ahbb.org.br;financeiro@taboao.ahbb.org.br;ebatista@ahbb.org.br. LOCAL DE ENTREGA: RUA RODRIGUES ALVES,29 - JARDIM TRIANON - 06785070 - TABOAO DA SERRA - SPCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 839866 Placa(FPV5114/SP) SERVICOS MEDICOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGENCIA, ENFERMARIA, CLINICA MEDICA E PEDIATRIA . NO PRONTO SOCORRO INFANTIL (PSI) R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Malfada, Taboao da Serra - SP, 06785-070. PROCESSO ADMINISTRATIVO No 9.743/2023. NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e	

Identificação do emitente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

AV. AYRTON SENNA DA SILVA, 3111
CAPUAVA Cep:09380-440
MAUA/SP
Fone: 1145492000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000218958
SÉRIE 200
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0900 3317 8800 1190 5520 0000 2189 5811 3485 7597

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQ.REC.TER	135231593221302 22/09/2023 22:18:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
442046712119		00.331.788/0011-90

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 ASSINATURA DO RESPONSAVEL:_____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.|NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 LOCAL DE ENTREGA: Razao Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereco: RUA RODRIGUES ALVES 29 Bairro/Distrito: JARDIM TRIANON Municipio: TABOAO DA SERRA CEP: 06785070 UF: SP Pais: Brasil Telefone: 1435325198 Email: clsato@ahbb.org.br;ebatista@ahbb.org.br	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381710107853441
17/10/2023 10:20:30

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 04407.110149 21443.850009 1 000997496
Documento	101.617
Data da arrecadação	16/10/2023
Valor documento	9.974,96
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	9.974,96

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 225666 Série 1, emitido em 20/09/2023

NÚMERO NOTA	**11064**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**20/09/2023 11:11:35**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**IGMPYIEA**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**17.359.884/0001-78**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	**68898843**
NOME / RAZÃO	**BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**		
ENDEREÇO	**Rua Pedro Toledo, 15**		
MUNICÍPIO	**São Paulo**	TELEFONE	**47669180**
COMPLEMENTO	**Complemento conjunto 15**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**45.349.461/0001-02**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**dp2@taboao.ahbb.org.br,**
ENDEREÇO	**Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 50**		
MUNICÍPIO	**Garça**	TELEFONE	**30111234**
COMPLEMENTO			

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	**São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE - UPA – UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA (01/10/2023 até 31/10/2023)
TOTAL BENEFICIOS: 9.496,20
REPASSE: 361,01
TOTAL DO PEDIDO Nº 42022 : 9974,96

UNIDADE UPA: Estrada São Francisco, 2400 - Jardim Wanda - Cep: 06765-001 - Taboão da Serra
GESTÃO 9743

VALOR TOTAL DA NOTA = R$117,75

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$0,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$0,00	**100,00**	**0,00%**	**R$0,00**	**R$0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 20/09/2023 11:11:35

Up Beneficios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
11064

Fatura

Data de Emissão: 20/09/2023
Nro.: 6052
Departamento: UPA – UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - 45.349.461/0001-02

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago Santos — CEP: 17402-064
BAIRRO: Williams — MUNICIPIO: Garça

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE TRANSPORTE DO PEDIDO Nº 42022.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Transporte -

Período de 01/10/2023 até 31/10/2023

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	**R$ 9.496,20**
REPASSE:	**R$ 361,01**
OUTRAS TAXAS:	**R$ 0,00**
DESCONTO GESTÃO UP:	**R$ 0,00**
TAXA GESTÃO UP:	**R$ 0,00**
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	**R$ 0,00**
TAXA DE ENTREGA:	**R$ 0,00**
Acertos/Pedidos Extras:	**R$ 0,00**
TOTAL DA FATURA:	**R$ 9.857,21**

Observações: **UNIDADE UPA: Estrada São Francisco, 2400 - Jardim Wanda - Cep: 06765-001 - Taboão da Serra GESTÃO 9743**

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

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 04407.110149 21443.850009 1 95090000997496**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA -EPP	**0142/14438-5**	**R$**		**109/00044071-1**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000044071	**17359884000178**	**20/10/2023**	**R$ 9.974,96**

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
Rua Doutor Orlando Thiago Santos
Williams - 3516705/SP - CEP: 17402-064

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 42022 de 01/10/2023 a 31/10/2023. Departamento: UPA – UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - 45.349.461/0001-02

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 04407.110149 21443.850009 1 95090000997496**

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	**20/10/2023**
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA -EPP	**0142/14438-5**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
20/09/2023	**000044071**		**N**	**20/09/2023**	**109/00044071-1**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 9.974,96**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 42022 de 01/10/2023 a 31/10/2023. Departamento: UPA – UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - 45.349.461/0001-02

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

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
Rua Doutor Orlando Thiago Santos
Williams - 3516705/SP - CEP: 17402-064

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

18/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:36:28
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101296170176195090001063430
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 101.618
NOSSO NUMERO 17115360001296170
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 20/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 10.634,30
VALOR COBRADO 10.634,30
==========
NR.AUTENTICACAO 5.511.9B6.803.DE3.F2D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Identificação do emitente

30 ANOS Rioclarense

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP: 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1778045 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0967 7291 7800 0491 5500 1001 7780 4514 0004 6672

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135231639420479 29/09/2023 19:32:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	29/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064		29/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1836591243	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1778045/1	20/10/2023	10.634,30						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.398,80	1.411,69	0,00	0,00	10.634,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.634,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,00	VOLUME(S)		0,16398	72,096	72,096

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
033133	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (MYLAN) L: AB09121 B Q: 20,0000 F: 23/07/22 V: 30/06/2024	30049099	200	5102	SE	20,00	12,0825	241,65	241,65	43,50	0,00	18,00	0,00
010014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (HIPOLAB OR) (ITEM GENERICO) L: H-053/23 Q: 1.200,0000 F: 09/05/23 V: 30/04/ 2025, nFCI: 401B45D7-1610-4F20-AF80-412710826D95	30049099	500	5102	AP	1.200,00	1,75	2.100,00	2.100,00	252,00	0,00	12,00	0,00
010867	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML,CLORIDRATO (HALEX/ISO FARMA) L: 3050353 Q: 480,0000 F: 18/05/23 V: 18/05/2025	30049041	000	5102	AP	480,00	0,61	292,80	292,80	52,70	0,00	18,00	0,00
010759	NITROPRUSSIATO DE SODIO DIIDRATADO 50MG (HYPOFA RMA) L: 23030654 Q: 10,0000 F: 28/03/23 V: 31/03/2025	30039099	000	5102	AP	10,00	19,20	192,00	192,00	34,56	0,00	18,00	0,00
016861	CAPTOPRIL 25MG (GEOLAB) L: 2205249 Q: 750,0000 F: 25/ 04/22 V: 30/04/2024	30049069	000	5102	CP	750,00	0,0241	18,08	18,08	3,25	0,00	18,00	0,00
019235	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 2337911 Q: 500,0000 F: 07/08/23 V: 31/08/2025	30049029	000	5102	FA	500,00	3,42	1.710,00	1.710,00	307,81	0,00	18,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-012/23 Q: 500,0000 F: 11/07/23 V: 30/06/2025, nFCI: 13 1C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	500,00	1,41	705,00	705,00	84,60	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45349461000102-ESTRADA SAO FRANCISCO 2400 Bairro/Distrito: JARDIM HELENA Municipio: TABOAO DA SERRA CEP: 17402064 UF: SP Pais: BRASIL. UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO PEDIDO 314413542,1E#xA;CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPAE#xA;ENTREGA DAS 08 AS 16 HORASE#xA; DATA ENTREGA: 02/10/2023 Pedido: 2620605 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2620605 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Razao Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereco: ESTRADA SAO FRANCISCO 2400 Bairro/Distrito: JARDIM HELENA Municipio: TABOAO DA SERRA CEP: 17402064 UF: SP Pais: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PQ EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALIXO NASSIF - JABUTICABAL - SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1778045 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0967 7291 7800 0491 5500 1001 7780 4514 0004 6672

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231639420479 29/09/2023 19:32:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
025808	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML (FARMACE) L: 23E8371C Q: 1.000,0000 F: 30/05/23 V: 30/05/2025	30039099	000	5102	AP	1.000,00	0,26	260,00	260,00	46,80	0,00	18,00	0,00
026257	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 23050338 Q: 800,0000 F: 21/05/23 V: 31/05/2025	30039047	000	5102	AP	800,00	0,94	752,00	752,00	90,24	0,00	12,00	0,00
029014	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: HS22M062 Q: 200,0000 F: 11/05/23 V: 31/12/2024	30039099	000	5102	AP	200,00	0,86	172,00	172,00	20,64	0,00	12,00	0,00
026700	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 23071480 Q: 800,0000 F: 18/07/23 V: 31/07/2025, nF CI: 0CA1473C-FCE5-45F7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	500	5102	FA	800,00	3,71	2.968,00	2.968,00	356,16	0,00	12,00	0,00
029518	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 23050142 Q: 150,0000 F: 01/05/23 V: 01/05/2025 * Valor Total dos P rodutos sem isencao do ICMS: 287,20 Valor do ICMS Dispensado: 51,70 *Isencao conf. Anexo I, Art. 154, RICMS/2000-SP (Conv. 162/94)	30049069	040	5102	AP	150,00	1,57	235,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
032584	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (FRESENIUS KABI) (ITEM GENERICO) L: 78RL5089 Q: 75,0000 F: 23/11/22 V: 23/11/ 2024	30041019	000	5102	FA	75,00	12,95	971,25	971,25	116,55	0,00	12,00	0,00
033876	TENOXICAM 20MG (MEDQUIMICA) L: 031149 Q: 30,0000 F: 20/03/23 V: 31/03/2025	30049073	000	5102	CP	30,00	0,534	16,02	16,02	2,88	0,00	18,00	0,00

BANCO DO BRASIL | **001-9** | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/10/2023	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
10.634,30		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001296170	1778045/01

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/10/2023	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
10.634,30	17115360001296170

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.536001 01296.170176 1 95090001063430

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 20/10/2023

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
29/09/2023	1778045/01	DM	N	29/09/2023	17115360001296170

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			10.634,30

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/10/2023
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 212,68)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
GARCA - SP - CEP: 17402-064

CÓDIGO DE BAIXA — 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01711.536001 01296.170176 1 95090001063430

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 20/10/2023

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
29/09/2023	1778045/01	DM	N	29/09/2023	17115360001296170

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			10.634,30

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/10/2023
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 212,68)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
GARCA - SP - CEP: 17402-064

CÓDIGO DE BAIXA — 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – FICHA DE COMPENSAÇÃO

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112299	Acido Graxos Essenciais - Loção oleosa hidratante - 100 mL	Frasco	20.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **PROLINK**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **2,9846**

Data:**22/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **NUTRIEX**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **5,0350**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **PROLINK - ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 100ML R1 - CX COM 1UN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **3,9973**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FARMACHEM (ACIDO GRAXO) 100ML ALMOTOLIA - PROLINK **Marca:** FARMACHEM (ACIDO GRAXO) 100ML ALMOTOLIA - PROLINK **Embalagem:** 1	20,0	2,4255	48,5100	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** PROLINK **Marca:** PROLINK **Embalagem:** 30	30,0	2,6172	78,5160	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/09/2023 ás 15h9m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FRANCEFARMA **Marca:** FRANCEFARMA **Embalagem:** 30	20,0	3,0450	60,9000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** DERMABEN 100ML (OLEO GIRASSOL) LOCAO **Marca:** MAYBEN **Embalagem:** DERMABEN 100ML (OLEO GIRASSOL) LOCAO - 1 - FR - FR - MAYBEN FR com 1	20,0	3,3130	66,2600	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** NUTRIEX - ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 100ML R3 - CX COM 1UN **Marca:** NUTRIEX - ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 100ML R3 - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	20,0	4,0410	80,8200	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
03/10/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112095	**Captopril 25 mg**	**Comprimido**	**500.0**

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Pontamed Farmaceutica Ltda**
Marca: **CAPTOPRIL 25MG - GEOLAB**
Qntd: **750.0**
Preço Unit.: **0,0230**

Data:**18/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **GEOLAB**
Qntd: **750.0**
Preço Unit.: **0,0419**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Pontamed Farmaceutica Ltda**
Marca: **CAPTOPRIL 25MG - GEOLAB**
Qntd: **750.0**
Preço Unit.: **0,0280**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 858 - CAPTOPRIL 25MG - CAPOX - GEOLAB **Marca:** 858 - CAPTOPRIL 25MG - CAPOX - GEOLAB **Embalagem:** 750	500,0	0,0180	9,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CAPOX 25MG CX C/25BLT X 30CPR **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** Comprimido com 750	750,0	0,0241	18,0750	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/09/2023 ás 15h9m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CAPTOPRIL 25MG (GENERICO) - CAPTOPRIL 25MG (GENERICO) / HIPOLABOR **Marca:** CAPTOPRIL 25MG (GENERICO) - CAPTOPRIL 25MG (GENERICO) / HIPOLABOR **Embalagem:** 1	500,0	0,0263	13,1500	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** BRASTERAP **Marca:** BRASTERAP **Embalagem:** 500	500,0	0,0360	18,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** CAPTOPRIL 25MG C/750CPR BLT C/30 - CAPOX - GEOLAB **Marca:** CAPTOPRIL 25MG C/750CPR BLT C/30 - CAPOX - GEOLAB **Embalagem:** 1	500,0	0,0416	20,8000	
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** CAPTOPRIL **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 750 com 750	500,0	0,0500	25,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112081	Cetoprofeno 100 mg po liofilizado (via intravenoso)	Frasco/Ampola	500.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **3,4900**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **3,2800**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **3,2650**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ARTRINID 100 MG IV CX50 FA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** ARTRINID 100 MG IV CX50 FA - 100MG IV - Frasco/Ampola - Po Liofilo Injetavel - UNIAO QUIMICA Frasco/Ampola com 50	500,0	3,4200	1.710,0000	Confirmado
Nr2006 Comercio De Medicamentos(Pontual Farmacêutica)	**Item:** ARTRINID **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS com 50	500,0	3,4226	1.711,3000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 1114 - CETOPROFENO 100MG 2ML IV - ARTRINID - UNIAO QUIMICA **Marca:** 1114 - CETOPROFENO 100MG 2ML IV - ARTRINID - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	500,0	3,4900	1.745,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** CETOPROFENO 100MG CPR - MEDLEY **Marca:** CETOPROFENO 100MG CPR - MEDLEY **Embalagem:** 20	500,0	3,5510	1.775,5000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CETOPROFENO [GEN] 100 MG C/ 50 F/A S/ DIL - IV **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO **Embalagem:** 50	500,0	3,6109	1.805,4500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID" **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS com 50	500,0	3,6533	1.826,6500	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
03/10/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112311	**Cetoprofeno 50mg/mL - 2 ml (uso Intramuscular)**	**Ampola**	**500.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **204.0**
Preço Unit.: **1,4400**

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,4400**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **1,3200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN - 100MG IM - Ampola - Solucao Injetavel Intramuscular - HIPOLABOR Ampola com 100	500,0	1,4100	705,0000	Confirmado
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM CX C/100 AMP 2ML - GENERICO - - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM CX C/100 AMP 2ML - GENERICO - - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	500,0	1,5000	750,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	500,0	1,5100	755,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	500,0	1,5373	768,6500	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ARTRINID (CETOPROFENO) 50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML **Marca:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **Embalagem:** ARTRINID 50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML - . - CX - AMPOLA - UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A CX com 1	500,0	1,5419	770,9500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112283	Cloreto de Sodio 0,9% 10mL	Ampola	1000.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,2700**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **FARMARIN**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,2600**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **EQUIPLEX - CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML - CX COM 200UN**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,2773**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% CX C/200AP X 10ML **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Frasco com 200	1.000,0	0,2600	260,0000	Confirmado
Justificativa: Outros - msm valor do 1 colocado					
Hermedic Ltd	**Item:** ISOFARMA-SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** AP com 200	1.000,0	0,2600	260,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 1	1.000,0	0,2638	263,8000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML BFS - EQUIPLEX **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML BFS - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	1.000,0	0,2704	270,4000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 18618 - CLORETO DE SODIO 0,9% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP - - - SAMTEC **Marca:** 18618 - CLORETO DE SODIO 0,9% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP - - - SAMTEC **Embalagem:** 200	1.000,0	0,2850	285,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ISOFARMA **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** 200	1.000,0	0,2860	286,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR.SODIO 0,9% C/200 INJ 10ML - SAMTEC-SAMTEC-CAIXA **Marca:** CLOR.SODIO 0,9% C/200 INJ 10ML - SAMTEC-SAMTEC-CAIXA **Embalagem:** 200	1.000,0	0,3072	307,2000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112007	Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL	Ampola	800.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,7900**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,8850**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,8850**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML **Marca:** FARMACE **Embalagem:** DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML - DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML - AP - AP - FARMACE AP com 100	800,0	0,9400	752,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	800,0	0,9880	790,4000	
Hermedic Ltd	**Item:** DICLOFARMA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 75 MG/3ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML com 50	800,0	0,9900	792,0000	
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML C/100AMP IM - CX C/ 100 AMP - HYPOFARMA **Marca:** DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML C/100AMP IM - CX C/ 100 AMP - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	800,0	0,9915	793,2000	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** DICLOFENACO SODIO 25MG/ML CX C/ 100 AMP 3ML GENERICO HYPOFARMA - - HYPOFARMA **Marca:** DICLOFENACO SODIO 25MG/ML CX C/ 100 AMP 3ML GENERICO HYPOFARMA - - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	800,0	1,0000	800,0000	
Nr2006 Comercio De Medicamentos(Pontual Farmacêutica)	**Item:** DICLOFENACO SODICO **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 25 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD TRANS X 3 ML com 50	800,0	1,0066	805,2800	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111665	Escopolamina, butilbrometo 4 mg/mL + Dipirona sodica 500 mg/mL - 5 mL	Ampola	1200.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,4000**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,7500**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **1,7600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	1.200,0	1,7500	2.100,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AP X 5ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** AP com 100	1.200,0	1,7500	2.100,0000	Confirmado
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG + DIPIRONA SOD 2,5G CX C/ 100 AMP 5ML GENERICO - - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG + DIPIRONA SOD 2,5G CX C/ 100 AMP 5ML GENERICO - - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	1.200,0	1,8100	2.172,0000	
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOAMINA + DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML CX C/100AMP IM - CX 100 AP X 5 ML - FARMACE **Marca:** BUTILBROMETO DE ESCOPOAMINA + DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML CX C/100AMP IM - CX 100 AP X 5 ML - FARMACE **Embalagem:** 100	1.200,0	1,8279	2.193,4800	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** BUTIL ESCOPOLAMINA+DIP MONOIDRATADA (4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP X 5 ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 1	1.200,0	1,9000	2.280,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111650	Escopolamina, butilbrometo 20 mg/mL - 1 mL	Ampola	200.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,8636**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,8000**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,8136**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	0,8600	172,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	200,0	0,8636	172,7200	
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	0,9000	180,0000	
Hermedic Ltd	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	0,9500	190,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100 AMP 1ML GENERICO - - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100 AMP 1ML GENERICO - - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	200,0	0,9800	196,0000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML C/100 - FARMACE **Marca:** BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML C/100 - FARMACE **Embalagem:** 1	200,0	0,9900	198,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112058	Hidrocortisona, succinato sodico100 mg po liofilizado	Frasco/Ampola	800.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **BLAU - HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (S) - CX COM 50UN**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **3,3660**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.**
Marca: **NOVAFARMA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **3,1500**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG-BLAU-CX C/ 50**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **3,5350**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HIDROCORTISONA 100MG CX C/50F-A GEN IM/IV **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	800,0	3,7100	2.968,0000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BLAU - HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (G) - CX COM 50UN **Marca:** BLAU - HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (G) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	800,0	3,7131	2.970,4800	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** HIDROCORTISONA 100MG GENERICO C/50 FR - HIDROCORTISONA 100MG INJ (GENERICO) / BLAU **Marca:** HIDROCORTISONA 100MG GENERICO C/50 FR - HIDROCORTISONA 100MG INJ (GENERICO) / BLAU **Embalagem:** 1	800,0	3,7258	2.980,6400	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 2360 - HIDROCORTISONA 100MG S/D (G) - GENERICO - BLAU **Marca:** 2360 - HIDROCORTISONA 100MG S/D (G) - GENERICO - BLAU **Embalagem:** 50	800,0	3,7400	2.992,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CORTISONAL (HIDROCORTISONA) 100 MG PO SOL INJ/INFUS IV/IM CT 50 FA VD TRANS **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	800,0	3,8331	3.066,4800	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111678	Metoclopramida, cloridrato 5 mg/mL - 2 mL	Ampola	480.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.**
Marca: **ISOFARMA**
Qntd: **720.0**
Preço Unit.: **0,5500**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Pontamed Farmaceutica Ltda**
Marca: **METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML - HALEXISTAR**
Qntd: **1440.0**
Preço Unit.: **0,5980**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **NOPROSIL 10MG/2ML-HALEX-CX C/ 240**
Qntd: **720.0**
Preço Unit.: **0,5980**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NOPROSIL 10MG/2ML CX C/240AP X 2ML **Marca:** HALEX/ISOFARMA **Embalagem:** AP com 240	480,0	0,6100	292,8000	Confirmado
Hermedic Ltd	**Item:** METROFARMA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) com 100	480,0	0,6100	292,8000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 2840 - METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML - NOPROSIL - HALEXISTAR **Marca:** 2840 - METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML - NOPROSIL - HALEXISTAR **Embalagem:** 240	480,0	0,6460	310,0800	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ISOFARMA **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** 240	480,0	0,6627	318,0960	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** NOPROSIL 10MG C/240 INJ 2ML - HALEXISTAR-HALEXISTAR-CAIXA **Marca:** NOPROSIL 10MG C/240 INJ 2ML - HALEXISTAR-HALEXISTAR-CAIXA **Embalagem:** 240	480,0	0,6657	319,5360	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 23783 - METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 10MG IM/IV (PLASTICA) 2ML (S) CX/C/240 AMP - - - ISOFARMA **Marca:** 23783 - METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 10MG IM/IV (PLASTICA) 2ML (S) CX/C/240 AMP - - - ISOFARMA **Embalagem:** 240	480,0	0,6953	333,7440	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112075	NitroPRUSSIATO de sodio 25 mg/mL - 2 mL	Ampola	10.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **HYPOFARMA - NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML (S) - CX COM 5UN**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **16,5503**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **17,4648**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NITROP 25MG/ML IV CX C/5AP X 2ML **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** AP com 5	10,0	19,2000	192,0000	Confirmado
Justificativa: Outros - msm valor do 1 colocado					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** NITROPRUSSETO SODIO 50MG CX C/50 AMP 2ML - NITROP - - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** NITROPRUSSETO SODIO 50MG CX C/50 AMP 2ML - NITROP - - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 50	10,0	19,2000	192,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** NITROPRUSSETO DE SODIO (NITROPRUS) 50 MG 2 ML C/ 5 F/A C/ DIL - IV **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO **Embalagem:** 5	10,0	20,6503	206,5030	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** NITROP 50MG 5AMP 2ML- **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** AMPOLA com 5	10,0	21,0480	210,4800	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 4778 - NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG/2ML - NITROP - HYPOFARMA **Marca:** 4778 - NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG/2ML - NITROP - HYPOFARMA **Embalagem:** 5	10,0	21,1500	211,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111667	Ondansetrona, cloridrato 2mg/ml - 4 mL	Ampola	150.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **310.0**
Preço Unit.: **1,6359**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,7000**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Pontamed Farmaceutica Ltda**
Marca: **ONDANSETRONA 8MG 4ML - CRISTALIA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,6450**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NAUSEDRON 2MG/ML CX C/10AP X 4ML **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO **Embalagem:** 10	150,0	1,5700	235,5000	Confirmado
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML - . - CX - AMPOLA - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CX com 1	150,0	1,5789	236,8350	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** ONDSET INJ 2MG/ML C/ 2ML X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** ONDSET INJ 2MG/ML C/ 2ML X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	150,0	1,6000	240,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ONDANSETRONA (GEN) 8MG C/50 AMP 4ML - USO AD/PED 1 MES - IV/IM **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 50	150,0	1,6971	254,5650	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** NAUSEDRON 2MG/ML C/10 INJ 4ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** NAUSEDRON 2MG/ML C/10 INJ 4ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 10	150,0	1,7000	255,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111850	Piperacilina sodica 4 g + Tazobactam 0,5 g	Frasco/Ampola	60.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **AUROBINDO PHARMA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **12,0000**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MYLAN - PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G INJ IV (G) - CX COM 10UN**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **12,4258**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **12,7800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PIPERACILINA TAZOBACTAM 4 0,5G CX C/25FA PO GEN **Marca:** FRESENIUS-NOVAFARMA **Embalagem:** CX com 25	75,0	12,9500	971,2500	Confirmado
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 10	60,0	12,9500	777,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TAZOBACTAM PIPERAC.4,5G 10FAM GEN-MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** CX 10 FAM com 10	60,0	13,0544	783,2640	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PIPERACILINA TAZOBACTAM 4,5G "GENERICO" (ANTIB) CX C/ 10 **Marca:** AUROBINDO PHARMA **Embalagem:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G "GENERICO" (ANTIB) CX C/ 10 - 4G+500MG - SOLUCAO INJETAVEL LIOFILIZADA - AUROBINDO PHARMA com 10	60,0	13,0900	785,4000	
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5GR C/10FA - CX C/ 10 FA - MYLAN **Marca:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5GR C/10FA - CX C/ 10 FA - MYLAN **Embalagem:** 10	60,0	13,1250	787,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111858	**Tenoxicam 20 mg**	**Comprimido**	**30.0**

Últimas compras

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDQUIMICA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,2923**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TENOXIL 20MG CX C/1BL X 10CP 416844 **Marca:** MEDQUIMICA **Embalagem:** 10	30,0	0,5340	16,0200	Confirmado
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** GEOLAB **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 10	30,0	0,6230	18,6900	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** TENOXICAM 20MG 10CPR *GENERICO* -- GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A **Marca:** TENOXICAM 20mg 10cpr *GENERICO* -- GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A **Embalagem:** 10	30,0	2,0100	60,3000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
15	--	**R$ 11.139,7950**	**↑8.60 % | R$ 882,5430**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112095 - Captopril 25 mg	CAPOX 25MG CX C/25BLT X 30CPR	**Marca:** GEOLAB **Embalagem:** Comprimido com 750	750,0	0,0241	18,0750
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.750.00 | Preço R$0,0230 \| Variação da Última Compra: ↑4.78% \| R$ 0,0011 | R$ 0,8250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112081 - Cetoprofeno 100 mg po liofilizado (via intravenoso)	ARTRINID 100 MG IV CX50 FA	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** ARTRINID 100 MG IV CX50 FA - 100MG IV - Frasco/Ampola - Po Liofilo Injetavel - UNIAO QUIMICA Frasco/Ampola com 50	500,0	3,4200	1.710,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$3,4900 \| Variação da Última Compra: ↓2.01% \| R$ 0,0700 | R$ 35,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
112311 - Cetoprofeno 50mg/mL - 2 ml (uso Intramuscular)	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN - 100MG IM - Ampola - Solucao Injetavel Intramuscular - HIPOLABOR Ampola com 100	500,0	1,4100	705,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$1,4400 \| Variação da Última Compra: ↓2.08% \| R$ 0,0300 | R$ 15,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
112283 - Cloreto de Sodio 0,9% 10mL	CLORETO DE SODIO 0,9% CX C/200AP X 10ML	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** Frasco com 200	1.000,0	0,2600	260,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,2700 \| Variação da Última Compra: ↓3.70% \| R$ 0,0100 | R$ 10,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m **Justificativa:** Outros - msm valor do 1 colocado					
112007 - Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL	DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML - DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML - AP - AP - FARMACE AP com 100	800,0	0,9400	752,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.800.00 | Preço R$0,7900 \| Variação da Última Compra: ↑18.99% \| R$ 0,1500 | R$ 120,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
112118 - Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL	HEPTRIS 40MG CX C/10 SE 0,4ML S/DISPOSITIVO BIOSSIMILAR	**Marca:** MYLAN **Embalagem:** SE com 10	20,0	12,0825	241,6500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
111665 - Escopolamina, butilbrometo 4 mg/mL + Dipirona sodica 500 mg/mL - 5 mL	BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AP X 5ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** AP com 100	1.200,0	1,7500	2.100,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.1200.00 | Preço R$1,4000 \| Variação da Última Compra: ↑25% \| R$ 0,3500 | R$ 420,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
111650 - Escopolamina, butilbrometo 20 mg/mL - 1 mL	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	0,8600	172,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$0,8636 \| Variação da Última Compra: ↓0.42% \| R$ 0,0036 | R$ 0,7200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
112058 - Hidrocortisona, succinato sodico100 mg po liofilizado	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50F-A GEN IM/IV	**Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	800,0	3,7100	2.968,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.800.00 | Preço R$3,3660 \| Variação da Última Compra: ↑10.22% \| R$ 0,3440 | R$ 275,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
111687 - Meropenem 500 mg po liofilizado	MEROPENEM 500MG CX C/25FA GEN	**Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** Caixa com 25	50,0	10,1100	505,5000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$10,0435 \| Variação da Última Compra: ↑0.66% \| R$ 0,0665 | R$ 3,3250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
111678 - Metoclopramida, cloridrato 5 mg/mL - 2 mL	NOPROSIL 10MG/2ML CX C/240AP X 2ML	**Marca:** HALEX/ISOFARMA **Embalagem:** AP com 240	480,0	0,6100	292,8000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.480.00 | Preço R$0,5500 \| Variação da Última Compra: ↑10.91% \| R$ 0,0600 | R$ 28,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
112075 - NitroPRUSSIATO de sodio 25 mg/mL - 2 mL	NITROP 25MG/ML IV CX C/5AP X 2ML	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** AP com 5	10,0	19,2000	192,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$16,5503 \| Variação da Última Compra: ↑16.01% \| R$ 2,6497 | R$ 26,4970 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m **Justificativa:** Outros - msm valor do 1 colocado					
111667 - Ondansetrona, cloridrato 2mg/ml - 4 mL	NAUSEDRON 2MG/ML CX C/10AP X 4ML	**Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO **Embalagem:** 10	150,0	1,5700	235,5000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.150.00 | Preço R$1,6359 \| Variação da Última Compra: ↓4.03% \| R$ 0,0659 | R$ 9,8850 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
111850 - Piperacilina sodica 4 g + Tazobactam 0,5 g	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4 0,5G CX C/25FA PO GEN	**Marca:** FRESENIUS-NOVAFARMA **Embalagem:** CX com 25	75,0	12,9500	971,2500
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.75.00 | Preço R$12,0000 \| Variação da Última Compra: ↑7.92% \| R$ 0,9500 | R$ 71,2500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
111858 - Tenoxicam 20 mg	TENOXIL 20MG CX C/1BL X 10CP 416844	**Marca:** MEDQUIMICA **Embalagem:** 10	30,0	0,5340	16,0200
***Referência:** 05/06/2023 - Qtd.30.00 | Preço R$0,2923 \| Variação da Última Compra: ↑82.69% \| R$ 0,2417 | R$ 7,2510 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381710107853441
17/10/2023 10:14:12

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.14.13
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1685-3 - S PAULO PLANALTO PTA
CONTA:      34.731-0

FAVORECIDO:  LONGEVITY PHARMA LTDA
CPF/CNPJ: 32.179.973/0001-26
VALOR: R$                              1.352,66
DEBITO EM: 16/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101619
AUTENTICACAO SISBB:        9.97A.1A7.1C3.198.651
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230918u32179973000126

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00006558	**18/09/2023 15:36:08**	**HMZY-A2GF**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.179.973/0001-26** Inscrição Municipal: **6.136.504-1**
Nome/Razão Social: **LONGEVITY PHARMA LTDA**
Endereço: **AV INDIANOPOLIS 2631 - INDIANOPOLIS - CEP: 04063-005**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

OBSERVAÇÃO: UPA TABOÃO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E MANIPULAÇÃO DE FÓRMULA LÁCTEA PARA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO.
ENDEREÇO DE ENTREGA DIARIA (UPA TABOÃO), ESTRADA SÃO FRANCISCO, N° 2400 - JD. HELENA - TABOÃO DA SERRA - SP
CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL, REFERENTE AO PEDIDO DO DIA 16/08/2023 A 15/09/2023.
MAMADEIRAS 101 A 150ML QUANTIDADE 26 VALOR R$ 20,05 VALOR R$ 521,30
MAMADEIRAS 151 A 200ML QUANTIDADE 32 VALOR R$ 25,98 VALOR R$ 831,36
VALOR TOTAL: R$ 1.352,66
VENCIMENTO: 18/10/2023
UNIDADE UPA GESTÃO 9743

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.352,66

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04383 - Serviços farmacêuticos.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**1.352,66**	**2,00%**	**27,05**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2023;

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381710107853441
17/10/2023 10:21:11

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.21.11
2700602700         SEGUNDA VIA              0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA:       4.599-3

FAVORECIDO:  ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$                                501,05
DEBITO EM: 16/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101620
AUTENTICACAO SISBB:        3.48B.163.CBA.56D.376
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2643052	**2801898**

Data da emissão da nota: **14/09/2023 07:49:01**

Data do fato gerador: **13/09/2023 21:45:15**

Código de verificação: **ZZFO-1EFFT**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nª Sra. da Salete** CEP: **88813325**
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**
Município: **LINS** País: UF: **SP**
E-mail: **financeiro@ahbb.org.br** Telefone: **(1**43) 5325-198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo		(%)		ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 9/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50	x	2,00	=	21,33

VENCIMENTOS: (10/10/2023 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA = R$ 1.066,50 **VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.066,50**

Código do serviço:
0103 / Processamento de dados e congêneres.

Valor das Deduções(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R$)	
0,00	**1.066,50**	**2,00**	**21,33**	

OUTRAS INFORMAÇÕES

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2643053	**2801899**

Data da emissão da nota: **14/09/2023 07:49:01**

Data do fato gerador: **13/09/2023 21:45:15**

Código de verificação: **F7O5-OETWV**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nª Sra. da Salete** CEP: **88813325**
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**
Município: **LINS** País: UF: **SP**
E-mail: **financeiro@ahbb.org.br** Telefone: **(1**43) 5325-198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo		(%)		ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 9/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10	x	2,00	=	52,18

VENCIMENTOS: (10/10/2023 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
R$ 16,96	R$ 78,27	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 26,09

VALOR BRUTO DA NOTA = R$ 2.609,10 **VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.487,78**

Código do serviço:
0107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor das Deduções(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R$)	
0,00	**2.609,10**	**2,00**	**52,18**	

OUTRAS INFORMAÇÕES

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	23	84,12
PIACATU	5	18,29
GABRIEL MONTEIRO	5	18,29
GARÇA HSL	179	654,66
GARÇA MÉDIA	153	559,57
GARÇA UTI	38	138,98
UMTS	317	1159,37
UPA	137	501,05
PSI	120	438,88
ITAPOLIS	28	102,40
TOTAL	**1005**	**3675,60**

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381710107853441
17/10/2023 10:22:24

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.22.24
2700602700         SEGUNDA VIA              0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA:       4.599-3

FAVORECIDO:  ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$                                438,88
DEBITO EM: 16/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101621
AUTENTICACAO SISBB:        D.4AF.D8A.1DF.F85.B4E
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2643052	**2801898**

Data da emissão da nota: **14/09/2023 07:49:01**

Data do fato gerador: **13/09/2023 21:45:15**

Código de verificação: **ZZFO-1EFFT**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nª Sra. da Salete** CEP: **88813325**
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**
Município: **LINS** País: UF: **SP**
E-mail: **financeiro@ahbb.org.br** Telefone: **(1**43) 5325-198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo		(%)		ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 9/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50	x	2,00	=	21,33

VENCIMENTOS: (10/10/2023 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA = R$ 1.066,50 **VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.066,50**

Código do serviço:
0103 / Processamento de dados e congêneres.

Valor das Deduções(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R$)	
0,00	**1.066,50**	**2,00**	**21,33**	

OUTRAS INFORMAÇÕES

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2643053	**2801899**

Data da emissão da nota: **14/09/2023 07:49:01**

Data do fato gerador: **13/09/2023 21:45:15**

Código de verificação: **F7O5-OETWV**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nª Sra. da Salete** CEP: **88813325**
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**
Município: **LINS** País: UF: **SP**
E-mail: **financeiro@ahbb.org.br** Telefone: **(1**43) 5325-198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo		(%)		ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 9/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10	x	2,00	=	52,18

VENCIMENTOS: (10/10/2023 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
R$ 16,96	R$ 78,27	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 26,09

VALOR BRUTO DA NOTA = R$ 2.609,10 **VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.487,78**

Código do serviço:
0107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor das Deduções(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R$)	
0,00	**2.609,10**	**2,00**	**52,18**	

OUTRAS INFORMAÇÕES

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	23	84,12
PIACATU	5	18,29
GABRIEL MONTEIRO	5	18,29
GARÇA HSL	179	654,66
GARÇA MÉDIA	153	559,57
GARÇA UTI	38	138,98
UMTS	317	1159,37
UPA	137	501,05
PSI	120	438,88
ITAPOLIS	28	102,40
TOTAL	**1005**	**3675,60**

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381710107853441
17/10/2023 10:16:35

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Documento	101.622
Código de barras	858900005582 283038523293 070123286629 33595151
Data do pagamento	16/10/2023
Valor	55.822,83

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2023	20/10/2023	07.01.23286.6293359-5

Pagar este documento até: **20/10/2023**

Observações:
TABOÃO - UPA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **55.822,83**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023	55.822,83			55.822,83
	Totais	**55.822,83**	**0,00**	**0,00**	**55.822,83**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 13/10/2023 14:21:13

85890000558 3 22830385232 4 93070123286 1 62933595151 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000558 3 | 22830385232 4 | 93070123286 1 | 62933595151 8

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.23286.6293359-5
Pagar até:	20/10/2023
Valor:	55.822,83

Pague com o PIX

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381710107853441
17/10/2023 10:18:10

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Documento	101.623
Código de barras	858200004345 334038523293 070123286630 00622403
Data do pagamento	16/10/2023
Valor	43.453,34

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2023	20/10/2023	07.01.23286.6300062-2

Pagar este documento até: **20/10/2023**

Observações:
TABOÃO - PSI

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **43.453,34**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023	43.453,34			43.453,34
	Totais	**43.453,34**	**0,00**	**0,00**	**43.453,34**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 13/10/2023 14:23:15

85820000434 7 53340385232 1 93070123286 1 63000622403 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000434 7 | 53340385232 1 | 93070123286 1 | 63000622403 2

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23286.6300062-2
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 43.453,34

Pague com o PIX

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381710107853441
17/10/2023 10:18:25

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Documento	101.624
Código de barras	858600001379 095038523293 070123286630 29353762
Data do pagamento	16/10/2023
Valor	13.790,95

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2023	20/10/2023	07.01.23286.6302935-3

Pagar este documento até: **20/10/2023**

Observações:
TABOÃO - PSI

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **13.790,95**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023	13.790,95			13.790,95
	Totais	**13.790,95**	**0,00**	**0,00**	**13.790,95**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 13/10/2023 14:24:07

85860000137 0 90950385232 6 93070123286 1 63029353762 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000137 0 | 90950385232 6 | 93070123286 1 | 63029353762 3

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23286.6302935-3
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 13.790,95

Pague com o PIX

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381710107853441
17/10/2023 10:18:25

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Documento	101.624
Código de barras	858600001379 095038523293 070123286630 29353762
Data do pagamento	16/10/2023
Valor	13.790,95

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2023	20/10/2023	07.01.23286.6302935-3

Pagar este documento até: **20/10/2023**

Observações:
TABOÃO - PSI

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **13.790,95**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023	13.790,95			13.790,95
	Totais	**13.790,95**	**0,00**	**0,00**	**13.790,95**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 13/10/2023 14:24:07

85860000137 0 90950385232 6 93070123286 1 63029353762 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000137 0 | 90950385232 6 | 93070123286 1 | 63029353762 3

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23286.6302935-3
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 13.790,95

Pague com o PIX

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381710107853441
17/10/2023 10:19:10

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Convênio

Convênio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Documento	101.625
Código de barras	858700001778 111038523293 070123286629 64598076
Data do pagamento	16/10/2023
Valor	17.781,11

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2023	20/10/2023	07.01.23286.6296459-8

Pagar este documento até: **20/10/2023**

Observações:
TABOÃO - UPA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **17.781,11**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023	17.781,11			17.781,11
	Totais	**17.781,11**	**0,00**	**0,00**	**17.781,11**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 13/10/2023 14:22:10

85870000177 0 81110385232 4 93070123286 1 62964598076 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000177 0 | 81110385232 4 | 93070123286 1 | 62964598076 1

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23286.6296459-8
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 17.781,11

Pague com o PIX

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3381808352220251
18/10/2023 08:53:09

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.53.09
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3084-8 - TABOAO DA SERRA-CTO
CONTA:      55.239-9

FAVORECIDO:  13.508.503 LUCIANO SILVA
CPF/CNPJ: 13.508.503/0001-14
VALOR: R$                              1.800,00
DEBITO EM: 17/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101701
AUTENTICACAO SISBB:        E.707.AB6.F55.372.B22
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35528092213508503000114000000000000523102189310471

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
5	16/10/2023	16/10/2023 18:11:25
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
9	900	16/10/2023 18:11:25

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
13.508.503/0001-14	-	(11) 9119-9247

Nome / Nome Empresarial
13.508.503 LUCIANO SILVA

E-mail
LEONILDADIOL@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
MAURICIO ANTUNES FERRAZ, 73	Taboão da Serra - SP	6766260

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0001-02	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Endereço	Município	CEP
DR ORLANDO T SANTOS, 50	Garça - SP	17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.13.02 - Serralheria.	-	Taboão da Serra - SP	-

Descrição do Serviço
Serviços de serralheria Prestados - Execução: 02 Portões de tela, 01 Portão de tela ondulada para o abrigo de gás e 01 Grade fixa de tela ondulada (Telas onduladas na cor branca e os portões na cor cinza)

VALOR REFERENTE 50% DO ORÇAMENTO - compra do material = R$1.800,00

Local de Entrega: UNIDADE PSI - Rua Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon -CEP: 06783-360 - Taboão da Serra - SP - GESTÃO 9743

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taboão da Serra - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.800,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.800,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.800,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SERRALHERIA BUCHECHA

LUCIANO SILVA

CNPJ: 13.508.503/0001-14

Rua: Mauricio Antunes Ferraz, 73 - Parque Pinheiros.
Taboão da Serra – CEP: 06766-260 – SP.
Fone: (11) 4135-1643 / (11) 4786-3540 / (11) 9.9119-9247

ORÇAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Taboão da Serra - SP, 28 de setembro de 2023

Conforme solicitado, encaminhamos o orçamento da Prestação de Serviço requisitado. Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL- HOSPITAL INFANTIL DA CRIANÇA – Inscrito no CNPJ: sob o nº. 45.349.461/0001-02, Endereço: Rua Dr. Orlando T. Santos, 50 – Vila Williams – Garça – CEP: 17.402.064 – SP.

Serviço a ser executado:

Fabricação de:

- **02 (dois) Portões de Tela – Pintado na Cor Cinza**

  (Cor Conforme Existente dos Demais).
- **01 (um) Portão de Tela Ondulada Para o Abrigo do Gás.**
- **01 (uma) Grade Fixa de Tela Ondulada.**

  Obs. Telas Onduladas na Cor Branca e os Portões na Cor Cinza.

VALOR TOTAL DE MATERIAL E MÃO DE OBRA

de R$ 3.600,00 (três mil e seiscentos reais)

Forma de Pagamento:

- **50% (cinquenta por cento) Ato – Entrada para Compra de Material.**
- **50% (cinquenta por Cento) Término do Serviço.**

Prazo de Entrega:

- **A Combinar.**

Colocamos à disposição para qualquer esclarecimento que se fizer necessário e esperamos poder concretizar o pedido brevemente possível.

Luciano Silva _____ _____

Serralheria Buchecha. **Cliente.**

CNPJ: 13.508.503/0001-14

Extrato de Ordens Judiciais - Consultar valor bloqueado/desbloqueado/transferido por ordem judicial

Detalhamento do Evento

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R$)
11/10/2023	BLOQUEIO VLR	20230016268220	2700-6 - 55917-2	13.838,32

Nome do Autor
BIANCA ARAUJO DOS SANTOS

Data do Protocolamento
2023-10-10-14.35.38.000447

Processo
10001564220195020254

Juíz
JUIZ DE DIREITO

Vara
4 VARA DO TRABALHO DE CUBATAO

UF	Comarca	Tribunal
SP	CUBATAO	TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 2 REGIAO

Destino da Transferência

Nome do Banco Destino:
Nome da Agência do Banco Destino:
Nome do Favorecido:
CPF/CNPJ do Favorecido:

Modalidade	Valor (R$)
BB CDB RENDE FACIL	13.838,32
Total:	**13.838,32**

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361911178589041
19/10/2023 11:23:12

```
18/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:33:09
270002700          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         55.917-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 18/10/2023
NR. DOCUMENTO               554.015.000.015.801
VALOR TOTAL                             4.550,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOBRAL & STOCO SOC DE ADV
AGENCIA: 4015-0          CONTA:         15.801-1
NR. DOCUMENTO               552.700.000.055.917
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.B9E.F20.126.679.541
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 806 - Data: 16/10/2023

Número
850

Data de emissão
16/10/2023 09:40

Código de verificação
8F9064499

Prestador de Serviços

Razão Social: Sobral & Stoco Sociedade de Advogados
CNPJ: 01.362.686/0001-23
Inscrição Municipal: 10629301
Rua Conde Afonso Celso, 931 - Jardim Sumaré
Ribeirão Preto - SP - 14025-040
patricia@advocaciasobral.com.br - (16) 3627-8900

Tomador dos Serviços

Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Williams
Garça - SP - 17402-064
(14) 3532-5198

Serviços

Código CNAE	Item LC 116/2003	Atividade do Município
6911701	17.14	171400 - Advocacia.

Descrição do Serviço

Empresa optante pelo Simples Nacional a partir de 01/01/2015
Valor aproximado dos tributos (Lei 12741/2012): R$ 350,35

SERVIÇOS DE ASSESSORIA JURIDICA DURANTE O PERÍODO DE 01/08/2023 ATÉ 31/09/2023. NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. AKIRA TADA ESTRADA DE SÃO FRANCISCO, Nº 2400 JARDIM HELENA TABOÃO DA SERRA-SP. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.743/2023

Dados para Depósito:
Sobral & Stoco Sociedade de Advogados
Banco do Brasil
Agência: 4015-0
CC: 15.801-1
PIX: 01.362.686/0001-23 (CNPJ)

Município de Incidência	Município de Prestação do Serviço	Natureza da Operação
Ribeirão Preto - SP	Ribeirão Preto - SP	Exigível

Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

CSLL	ISS Retido	Outras Retenções
R$ 0,00	Não	R$ 0,00

Valor Total dos Serviços	Total ISSQN (%)	Valor Líquido da NFS-e
R$ 4.550,00	**R$ 91,00 (2,00%)**	**R$ 4.550,00**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

NOTA RP

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361911178589041
19/10/2023 11:23:34

```
18/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:33:09
270002700          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         55.917-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 18/10/2023
NR. DOCUMENTO               554.015.000.015.801
VALOR TOTAL                             4.550,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOBRAL & STOCO SOC DE ADV
AGENCIA: 4015-0          CONTA:         15.801-1
NR. DOCUMENTO               552.700.000.055.917
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.BC4.D3D.AEF.E8A.07E
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 808 - Data: 16/10/2023

Número
852
Data de emissão
16/10/2023 09:42
Código de verificação
2A23B686B

Prestador de Serviços

Razão Social: Sobral & Stoco Sociedade de Advogados
CNPJ: 01.362.686/0001-23
Inscrição Municipal: 10629301
Rua Conde Afonso Celso, 931 - Jardim Sumaré
Ribeirão Preto - SP - 14025-040
patricia@advocaciasobral.com.br - (16) 3627-8900

Tomador dos Serviços

Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Williams
Garça - SP - 17402-064
(14) 3532-5198

Serviços

Código CNAE	Item LC 116/2003	Atividade do Município
6911701	17.14	171400 - Advocacia.

Descrição do Serviço

Empresa optante pelo Simples Nacional a partir de 01/01/2015
Valor aproximado dos tributos (Lei 12741/2012): R$ 350,35

SERVIÇOS DE ASSESSORIA JURIDICA.DURANTE O PERÍODO DE 01/09/2023 ATÉ 30/09/2023 NO PRONTO SOCORRO INFANTIL DE TABOAO DA SERRA- RUA RODRIGUES ALVES, 29 - JARDIM TRIANON, TABOÃO DA SERRA-SP. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.743/2023

Dados para Depósito:
Sobral & Stoco Sociedade de Advogados
Banco do Brasil
Agência: 4015-0
CC: 15.801-1
PIX: 01.362.686/0001-23 (CNPJ)

Município de Incidência	Município de Prestação do Serviço	Natureza da Operação
Ribeirão Preto - SP	Ribeirão Preto - SP	Exigível

Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

CSLL	ISS Retido	Outras Retenções
R$ 0,00	Não	R$ 0,00

Valor Total dos Serviços	Total ISSQN (%)	Valor Líquido da NFS-e
R$ 4.550,00	**R$ 91,00 (2,00%)**	**R$ 4.550,00**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

NOTA RP

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361911178589041
19/10/2023 11:22:43

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00903 63306.000300 00000.417640 0 0071660
Documento	101.801
Data da arrecadação	18/10/2023
Valor documento	716,60
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	716,60

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 29/09/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 716,60		NF-e **Nº 000000069** SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Giovanni 51999858840	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA RUA BABILONIA, 461 GALPAO PRETO - VILA OLINDA - CEP:06810-200 - EMBU DAS ARTES - SP TEL: (11)4137-0999	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000000069** fl. 1 /1 SÉRIE 000	CHAVE DE ACESSO 3523 0926 2387 8500 0129 5500 0000 0000 6910 0000 6570 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a prazo		135231637473190 29/09/2023 15:07:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
675527614111		26.238.785/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	29/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 SALA 3	WILLIANS		17402-064	29/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Sao Paulo	(16)3374-8438	SP		15:07:03

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	657	716,60	0,00	716,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/10/2023	716,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	716,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	716,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2000000008653	MARMITEX 300 C/50	39241000	0102	5102	UN	12,00	17,10	205,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000000009261	TAMPA PLASTICA 100ML - CX C/2000	39235000	0102	5102	CX	4,00	123,10	492,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899682739734	BORRIFADOR	48182000	0102	5102	UN	5,00	3,80	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 LOCAL DE ENTREGA: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA ENDERECO: ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA SP, 06765-465	

FEDERAL EMBALAGENS (MS PLASTPEL)
RUA BABILONIA, 461 - JD OLINDA
EMBU DAS ARTES - SP
Tel: 11 4137 0999

CNPJ: 26.238.785/0001-29 INSC: 523.556.438
Descrição da compra

Cliente : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ : 45.349.461/0001-02 Inscrição estadual : Isento
Endereço : RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50, SALA 3 - WILLIANS - São Paulo - SP - CEP 17402-064
Telefones : (16)3374-8438 / 96958-8555

Página 1 657
29/09/2023 - 15:04 Via 1

Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
12	Marmitex 300 c/50	17,10	205,20
4	Tampa plastica 100ml - cx c/2000	123,10	492,40
5	Borrifador	3,80	19,00

SubTotal sem desconto 784,04
Desconto de 8,60 % 67,44
Total a pagar R$ 716,60
Vendedor: ENTREGA

Parcelamento

Parcela	Vencimento	Nº do documento	Valor
01/01	14/10/2023	657	R$ 716,60

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03633.060003 00000.004176 4 95020000071660

Nome do Pagador / Endereço **ASSOCIÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - S** **17402-064 GARCA SP**	CNPJ **45.349.461/0001-02**	Data de Vencimento **19/10/2023**
		Agência/Código do Beneficiário **6998-1/11785-4**
Nome do Beneficiário / Endereço **MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTD** **R DAVID ROMERO PARE 351 SALA 02 - JARDIM TABOAO** **05750-120 SAO PAULO SP**	CNPJ **26.238.785/0001-29**	Nosso Número **00036330600000000004**
		Valor do Documento **716,60**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	657	**DM**	**N**	**17/10/2023**	

Autenticação mecânica

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03633.060003 00000.004176 4 95020000071660

Local do Pagamento **Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.**					Data de Vencimento **19/10/2023**
Nome do Beneficiário **MS PLASTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTD**				CNPJ **26.238.785/0001-29**	Agência/Código do Beneficiário **6998-1/11785-4**
Data do Documento **29/09/2023**	Nr. do documento **657**	Espécie Doc **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **17/10/2023**	Nosso Número **00036330600000000004**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **716,60**
Informações de Responsabilidade do Beneficiário JUROS: DISPENSADO					(-) Desconto/Abatimento **0,00**
					(+) Juros/Multa **0,00**
					(=) Valor Cobrado **716,60**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - S
17402-064 GARCA SP

CNPJ
45.349.461/0001-02

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

FEDERAL EMBALAGENS (MS PLASTPEL)
RUA BABILONIA, 461 - JD OLINDA
EMBU DAS ARTES - SP
Tel: 11 4137 0999

CNPJ: 26.238.785/0001-29 INSC: 523.556.438

Para : UPA

Orçamento 245 **Página 1**
29/09/2023 - 12:22 **Via 1**

Quantidade	UN	Código	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
5		7899682739734	Borrifador	3,80	19,00
Total					**R$ 19,00**

FEDERAL EMBALAGENS (MS PLASTPEL)
RUA BABILONIA, 461 - JD OLINDA
EMBU DAS ARTES - SP
Tel: 11 4137 0999

CNPJ: 26.238.785/0001-29 INSC: 523.556.438

Para : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
End. : EST TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862
- JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP - CEP 06783-230
Tel. : (16) 3374-8438
CNPJ : 45.349.461/0017-70

Orçamento 242 **Página 1**
29/09/2023 - 11:47 **Via 1**

Quantidade	UN	Código	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
12		2000000008653	Marmitex 300 c/50	17,10	205,20
4	CX	2000000009261	Tampa plastica 100ml - cx c/2000	123,10	492,40

Total **R$ 697,60**
Vendedor: ENTREGA

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382308402314421
23/10/2023 09:02:57

```
20/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:12:45
270002700          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         55.917-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/10/2023
NR. DOCUMENTO                556.790.000.000.227
VALOR TOTAL                            57.431,08
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3          CONTA:            227-5
NR. DOCUMENTO                552.700.000.055.917
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.520.D38.F41.058.60D
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Setembro/2023	20/10/2023	07.16.23292.8966152-6

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000171181735

Pagar este documento até

20/10/2023

Valor Total do Documento

582.397,47

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	239.759,40			239.759,40
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	317.843,20			317.843,20
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	313,50			313,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023 CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64	23.661,00			23.661,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	820,37			820,37
	Totais	**582.397,47**			**582.397,47**

85860005823 1 97470385232 0 93071623292 7 89661526280 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860005823 1 | 97470385232 0 | 93071623292 7 | 89661526280 0

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23292.8966152-6
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 582.397,47

Pague com o PIX

	INSS		IRRF	
			R$	94.406,98
UMTS	R$	120.587,44	R$	10.094,04
NOTA UMST	R$	13.706,00		
UPA	R$	57.295,18	R$	46.165,13
NOTA UPA	R$	4.977,50		
PSI	R$	46.995,66	R$	57.431,08
NOTA PSI	R$	4.977,50		
BILAC	R$	5.448,89	R$	1.675,08
GABRIEL	R$	1.433,61	R$	733,09
PIACATU	R$	139,19	R$	291,50
HSL	R$	35.428,06	R$	8.551,42
MEDIA	R$	37.691,03	R$	12.313,25
UTI	R$	5.506,35	R$	5.082,66
ITAPOLIS	R$	7.631,29	R$	3.015,17
NOTA ITAPOLIS	R$	820,37		
	R$	342.638,07	R$	239.759,40
	R$			582.397,47

Consultas - Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 20.49.58
6790306790         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA:           227-5
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85860005823-1   97470385232-0
                   93071623292-7   89661526280-0
Data do pagamento                     20/10/2023
Numero do Documento        07.16.23292.8966152-6
Valor Total                           582.397,47
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  102001
AUTENTICACAO SISBB:        A.BF7.030.FCA.EED.9DD
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382308402314421
23/10/2023 09:01:59

```
20/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:12:45
270002700          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         55.917-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/10/2023
NR. DOCUMENTO                556.790.000.000.227
VALOR TOTAL                            46.165,13
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3          CONTA:            227-5
NR. DOCUMENTO                552.700.000.055.917
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.FA0.967.506.F91.315
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Setembro/2023	20/10/2023	07.16.23292.8966152-6

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000171181735

Pagar este documento até

20/10/2023

Valor Total do Documento

582.397,47

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	239.759,40			239.759,40
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	317.843,20			317.843,20
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	313,50			313,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023 CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64	23.661,00			23.661,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	820,37			820,37
	Totais	**582.397,47**			**582.397,47**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 19/10/2023 17:48:34

85860005823 1 97470385232 0 93071623292 7 89661526280 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860005823 1 | 97470385232 0 | 93071623292 7 | 89661526280 0

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.23292.8966152-6
Pagar até:	20/10/2023
Valor:	582.397,47

Pague com o PIX

	INSS		IRRF	
			R$	94.406,98
UMTS	R$	120.587,44	R$	10.094,04
NOTA UMST	R$	13.706,00		
UPA	R$	57.295,18	R$	46.165,13
NOTA UPA	R$	4.977,50		
PSI	R$	46.995,66	R$	57.431,08
NOTA PSI	R$	4.977,50		
BILAC	R$	5.448,89	R$	1.675,08
GABRIEL	R$	1.433,61	R$	733,09
PIACATU	R$	139,19	R$	291,50
HSL	R$	35.428,06	R$	8.551,42
MEDIA	R$	37.691,03	R$	12.313,25
UTI	R$	5.506,35	R$	5.082,66
ITAPOLIS	R$	7.631,29	R$	3.015,17
NOTA ITAPOLIS	R$	820,37		
	R$	342.638,07	R$	239.759,40
	R$			582.397,47

Consultas - Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 20.49.58
6790306790         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA:           227-5
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85860005823-1   97470385232-0
                   93071623292-7   89661526280-0
Data do pagamento                     20/10/2023
Numero do Documento        07.16.23292.8966152-6
Valor Total                           582.397,47
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  102001
AUTENTICACAO SISBB:        A.BF7.030.FCA.EED.9DD
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382308402314421
23/10/2023 08:58:51

```
20/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:12:45
270002700          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         55.917-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/10/2023
NR. DOCUMENTO                556.790.000.000.227
VALOR TOTAL                           57.295,18
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3          CONTA:            227-5
NR. DOCUMENTO                552.700.000.055.917
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.E23.E41.A80.819.E94
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Setembro/2023	20/10/2023	07.16.23292.8966152-6

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000171181735

Pagar este documento até

20/10/2023

Valor Total do Documento

582.397,47

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	239.759,40			239.759,40
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	317.843,20			317.843,20
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	313,50			313,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023 CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64	23.661,00			23.661,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	820,37			820,37
	Totais	**582.397,47**			**582.397,47**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 19/10/2023 17:48:34

85860005823 1 97470385232 0 93071623292 7 89661526280 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860005823 1 | 97470385232 0 | 93071623292 7 | 89661526280 0

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.23292.8966152-6
Pagar até:	20/10/2023
Valor:	582.397,47

Pague com o PIX

	INSS		IRRF	
			R$	94.406,98
UMTS	R$	120.587,44	R$	10.094,04
NOTA UMST	R$	13.706,00		
UPA	R$	57.295,18	R$	46.165,13
NOTA UPA	R$	4.977,50		
PSI	R$	46.995,66	R$	57.431,08
NOTA PSI	R$	4.977,50		
BILAC	R$	5.448,89	R$	1.675,08
GABRIEL	R$	1.433,61	R$	733,09
PIACATU	R$	139,19	R$	291,50
HSL	R$	35.428,06	R$	8.551,42
MEDIA	R$	37.691,03	R$	12.313,25
UTI	R$	5.506,35	R$	5.082,66
ITAPOLIS	R$	7.631,29	R$	3.015,17
NOTA ITAPOLIS	R$	820,37		
	R$	342.638,07	R$	239.759,40
	R$			582.397,47

Consultas - Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 20.49.58
6790306790         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA:           227-5
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85860005823-1   97470385232-0
                   93071623292-7   89661526280-0
Data do pagamento                     20/10/2023
Numero do Documento        07.16.23292.8966152-6
Valor Total                           582.397,47
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  102001
AUTENTICACAO SISBB:        A.BF7.030.FCA.EED.9DD
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382308402314421
23/10/2023 09:00:41

```
20/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:12:45
270002700          SEGUNDA VIA              0006
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         55.917-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/10/2023
NR. DOCUMENTO                556.790.000.000.227
VALOR TOTAL                             4.977,50
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3          CONTA:            227-5
NR. DOCUMENTO                552.700.000.055.917
================================================
NR.AUTENTICACAO           0.281.2C0.F60.946.BCD
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Setembro/2023	20/10/2023	07.16.23292.8966152-6

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000171181735

Pagar este documento até

20/10/2023

Valor Total do Documento

582.397,47

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	239.759,40			239.759,40
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	317.843,20			317.843,20
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	313,50			313,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023 CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64	23.661,00			23.661,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	820,37			820,37
	Totais	**582.397,47**			**582.397,47**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 19/10/2023 17:48:34

85860005823 1 97470385232 0 93071623292 7 89661526280 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860005823 1 | 97470385232 0 | 93071623292 7 | 89661526280 0

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.23292.8966152-6
Pagar até:	20/10/2023
Valor:	582.397,47

Pague com o PIX

	INSS		IRRF	
			R$	94.406,98
UMTS	R$	120.587,44	R$	10.094,04
NOTA UMST	R$	13.706,00		
UPA	R$	57.295,18	R$	46.165,13
NOTA UPA	R$	4.977,50		
PSI	R$	46.995,66	R$	57.431,08
NOTA PSI	R$	4.977,50		
BILAC	R$	5.448,89	R$	1.675,08
GABRIEL	R$	1.433,61	R$	733,09
PIACATU	R$	139,19	R$	291,50
HSL	R$	35.428,06	R$	8.551,42
MEDIA	R$	37.691,03	R$	12.313,25
UTI	R$	5.506,35	R$	5.082,66
ITAPOLIS	R$	7.631,29	R$	3.015,17
NOTA ITAPOLIS	R$	820,37		
	R$	342.638,07	R$	239.759,40
	R$			582.397,47

Consultas - Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 20.49.58
6790306790         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA:           227-5
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85860005823-1   97470385232-0
                   93071623292-7   89661526280-0
Data do pagamento                     20/10/2023
Numero do Documento        07.16.23292.8966152-6
Valor Total                           582.397,47
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  102001
AUTENTICACAO SISBB:        A.BF7.030.FCA.EED.9DD
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382308402314421
23/10/2023 08:59:43

```
20/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:12:45
270002700          SEGUNDA VIA              0006
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         55.917-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/10/2023
NR. DOCUMENTO                556.790.000.000.227
VALOR TOTAL                            46.995,66
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3          CONTA:            227-5
NR. DOCUMENTO                552.700.000.055.917
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.642.286.55F.C15.54F
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Setembro/2023	20/10/2023	07.16.23292.8966152-6

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000171181735

Pagar este documento até

20/10/2023

Valor Total do Documento

582.397,47

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	239.759,40			239.759,40
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	317.843,20			317.843,20
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	313,50			313,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023 CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64	23.661,00			23.661,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	820,37			820,37
	Totais	**582.397,47**			**582.397,47**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 19/10/2023 17:48:34

85860005823 1 97470385232 0 93071623292 7 89661526280 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860005823 1 | 97470385232 0 | 93071623292 7 | 89661526280 0

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.23292.8966152-6
Pagar até:	20/10/2023
Valor:	582.397,47

Pague com o PIX

	INSS		IRRF	
			R$	94.406,98
UMTS	R$	120.587,44	R$	10.094,04
NOTA UMST	R$	13.706,00		
UPA	R$	57.295,18	R$	46.165,13
NOTA UPA	R$	4.977,50		
PSI	R$	46.995,66	R$	57.431,08
NOTA PSI	R$	4.977,50		
BILAC	R$	5.448,89	R$	1.675,08
GABRIEL	R$	1.433,61	R$	733,09
PIACATU	R$	139,19	R$	291,50
HSL	R$	35.428,06	R$	8.551,42
MEDIA	R$	37.691,03	R$	12.313,25
UTI	R$	5.506,35	R$	5.082,66
ITAPOLIS	R$	7.631,29	R$	3.015,17
NOTA ITAPOLIS	R$	820,37		
	R$	342.638,07	R$	239.759,40
	R$			582.397,47

Consultas - Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 20.49.58
6790306790         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA:           227-5
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85860005823-1   97470385232-0
                   93071623292-7   89661526280-0
Data do pagamento                     20/10/2023
Numero do Documento        07.16.23292.8966152-6
Valor Total                           582.397,47
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  102001
AUTENTICACAO SISBB:        A.BF7.030.FCA.EED.9DD
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382308402314421
23/10/2023 09:03:51

```
20/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:12:45
270002700          SEGUNDA VIA              0006
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         55.917-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/10/2023
NR. DOCUMENTO                556.790.000.000.227
VALOR TOTAL                             4.977,50
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3          CONTA:           227-5
NR. DOCUMENTO                552.700.000.055.917
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.191.A73.6CE.0ED.858
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Setembro/2023	20/10/2023	07.16.23292.8966152-6

Pagar este documento até: **20/10/2023**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000171181735**

Valor Total do Documento: **582.397,47**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	239.759,40			239.759,40
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	317.843,20			317.843,20
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	313,50			313,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023 CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64	23.661,00			23.661,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	820,37			820,37
	Totais	**582.397,47**			**582.397,47**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 19/10/2023 17:48:34

85860005823 1 97470385232 0 93071623292 7 89661526280 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860005823 1 97470385232 0 93071623292 7 89661526280 0

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23292.8966152-6
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 582.397,47

Pague com o PIX

	INSS		IRRF	
			R$	94.406,98
UMTS	R$	120.587,44	R$	10.094,04
NOTA UMST	R$	13.706,00		
UPA	R$	57.295,18	R$	46.165,13
NOTA UPA	R$	4.977,50		
PSI	R$	46.995,66	R$	57.431,08
NOTA PSI	R$	4.977,50		
BILAC	R$	5.448,89	R$	1.675,08
GABRIEL	R$	1.433,61	R$	733,09
PIACATU	R$	139,19	R$	291,50
HSL	R$	35.428,06	R$	8.551,42
MEDIA	R$	37.691,03	R$	12.313,25
UTI	R$	5.506,35	R$	5.082,66
ITAPOLIS	R$	7.631,29	R$	3.015,17
NOTA ITAPOLIS	R$	820,37		
	R$	342.638,07	R$	239.759,40
	R$			582.397,47

Consultas - Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 20.49.58
6790306790         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA:           227-5
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85860005823-1   97470385232-0
                   93071623292-7   89661526280-0
Data do pagamento                     20/10/2023
Numero do Documento        07.16.23292.8966152-6
Valor Total                           582.397,47
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  102001
AUTENTICACAO SISBB:        A.BF7.030.FCA.EED.9DD
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382308402314421
23/10/2023 08:48:34

```
20/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:32:23
270002700          SEGUNDA VIA              0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         55.917-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/10/2023
NR. DOCUMENTO                557.042.000.005.968
VALOR TOTAL                             1.119,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BASS T C S E LTDA - EPP
AGENCIA: 7042-4          CONTA:          5.968-4
NR. DOCUMENTO                552.700.000.055.917
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.19A.BC3.65A.2EE.8DC
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 19596 Série 1, emitido em 03/08/2023

20230804u28355223000190

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00019358	03/08/2023 14:55:46	W8P9-PUQH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

BASS TECH

CPF/CNPJ: **28.355.223/0001-90** Inscrição Municipal: **5.769.178-9**

Nome/Razão Social: **BT COMERCIO E SERVICOS EM ELEVADORES LTDA**

Endereço: **R FERNANDO PEDROSA 220 - JARDIM PRIMAVERA (ZONA - CEP: 02755-150**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CTO - MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ELEVADORES
Prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva, sem fornecimento de peças, nos elevadores instalados na UPA Dr. Akira Tada. Sendo 1(um) elevador para passageiros e 1(um) elevador para macas. Referente a Agosto/2023 - Dados Bancários para pagamento: BANCO DO BRASIL AG 7042-4 C/C 5968-4;
Vencimento: R$ 1119,00 04/09/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL
Nº 9743/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.119,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.119,00	5,00%	55,95	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 19596 Série 1, emitido em 03/08/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2023;

3790

ORDEM DE SERVIÇO Nº 50267

BASS TECH

BASS TECH ELEVADORES
Telefone p/ abertura de chamado:
11 3934-4800
Plantão: 11 99603-3055

Cliente	
	Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALA BENEFICIENTE DO BRASIL
	Endereço: ESTRADA - SÃO FRANCISCO - 2400
	Telefone:
	ITEM DE CONTROLE: REFERÊNCIA: ELEVADOR - ELETRICO

Técnico	Nome : Natalino

MANUTENÇÃO PREVENTIVA

Itens	Verificação	
Funcionamento	Aceleração, nivelamento, ruído, etc.	V
Casa Máquina	Limpeza, iluminação, ventilação e chave geral.	V
Quadro de Comando	Limpeza, inspeção e componentes.	V
Máquina de Tração	Limpeza, lubrificação, nível do óleo, graxeta, motor, polia de tração e desvio.	V
Limitador	Funcionamento, contatos elétricos e rolamento.	V
Cabos de Tração, Cabo Limitador	Esticamento, desgaste, corrosão e equalização.	V
Freios	Lonas e regulagem.	V
Central Hidráulica	Limpeza, nível do óleo e motor.	NA
Guias	Lubrificação, limpeza e reaperto.	V
Seletor	Limites, sensores, limpeza, etc.	V
Porta de Pavimento	Roldanas, trincos, contatos, corrediças, etc.	V
Porta de Cabine	Roldanas, trincos, motor, arraste, correias, etc.	V
Cabine	Display, leds, iluminação, barreira eletrônica, interfone, etc.	V
Pistão Hidráulico	Vazamento excessivo e limpeza.	NA
Polia do Pistão	Desgaste, rolamento e limpeza.	NA
Poço	Para-choque, estiramento, cabo limitado/compensação, limpeza lubrificação e segurança.	V
Polia Tensora	Limpeza, contato elétrico e rolamento.	V
Freio de Emergência	Acionar manualmente e limpeza.	V

OBS:

(X) Funcionando ( ) Parado ( ) Desligado

SOLICITAÇÃO DE TROCA DA PEÇAS

Descrição	Fabricante	Quantidade

Data : 11 - 08 - 2023 Hora Início: 15:00 Hora Término: 16:30
Nome legível: x Marcelo Oliveira do Santos
Cargo: x Eletricista

3190

ORDEM DE SERVIÇO Nº 50266

BASS TECH

BASS TECH ELEVADORES
Telefone p/ abertura de chamado:
11 3934-4800
Plantão: 11 99603-3055

Cliente	
	Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
	Endereço: ESTRADA SÃO FRANCISCO - 24-00
	Telefone:
	ITEM DE CONTROLE: REFERÊNCIA: ELEVADOR-HIDRAULICO

Técnico	Nome :

MANUTENÇÃO PREVENTIVA

Itens	Verificação	
Funcionamento	Aceleração, nivelamento, ruído, etc.	V
Casa Máquina	Limpeza, iluminação, ventilação e chave geral.	N/A
Quadro de Comando	Limpeza, inspeção e componentes.	V
Máquina de Tração	Limpeza, lubrificação, nível do óleo, graxeta, motor, polia de tração e desvio.	N/A
Limitador	Funcionamento, contatos elétricos e rolamento.	N/A
Cabos de Tração, Cabo Limitador	Esticamento, desgaste, corrosão e equalização.	N/A
Freios	Lonas e regulagem.	V
Central Hidráulica	Limpeza, nível do óleo e motor.	V
Guias	Lubrificação, limpeza e reaperto.	V
Seletor	Limites, sensores, limpeza, etc.	V
Porta de Pavimento	Roldanas, trincos, contatos, corrediças, etc.	V
Porta de Cabine	Roldanas, trincos, motor, arraste, correias, etc.	V
Cabine	Display, leds, iluminação, barreira eletrônica, interfone, etc.	V
Pistão Hidráulico	Vazamento excessivo e limpeza.	V
Polia do Pistão	Desgaste, rolamento e limpeza.	V
Poço	Para-choque, estiramento, cabo limitado/compensação, limpeza lubrificação e segurança.	N/A
Polia Tensora	Limpeza, contato elétrico e rolamento.	N/A
Freio de Emergência	Acionar manualmente e limpeza.	N/A

OBS: Elevador encontrava-se com Falha de Porta devido interferencia na Barreira eletronica.
Solução = Foi Feito alinamento das Barreira e ajuste das Portas — Cabine e Pavimento.

(X) Funcionando ( ) Parado ( ) Desligado

SOLICITAÇÃO DE TROCA DA PEÇAS

Descrição	Fabricante	Quantidade

Data: 11-08-2023 Hora Início: 14:00 Hora Término: 15:00
Nome legível: x Marcelo Alves L. Santos
Cargo: x Eletricista

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CLARICE RODRIGUES DOS SANTOS	93275000000	00413

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/12/2021 A 01/12/2022	25/10/2023 A 13/11/2023 = 20 Dias		24/10/2023 A 02/11/2023 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.256,48
Média Horas:	0,00
Média Valores:	414,82
Outras Vantagens:	339,39
TOTAL BASE CALCULO:	2.010,69

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.340,46	P
1/3 das Férias:	446,82	P
Abono de Férias:	670,23	P
1/3 do Abono de Férias:	223,41	P
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	141,05	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.680,92	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	141,05	D
TOTAL LIQUIDO:	2.539,87	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.539,87 (dois mil quinhentos e trinta e nove reais e oitenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: _____/_____/_____

_____ _____

CLARICE RODRIGUES DOS SANTOS ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 em LINS a importância de R$ 2.539,87(dois mil quinhentos e trinta e nove reais e oitenta 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.

Data: 19/09/2023
LINS

_____
CLARICE RODRIGUES DOS SANTOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.45
2700602700 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0065-5 - S PAULO CASA VERDE
CONTA: 19.586-9

FAVORECIDO: ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARI
CPF/CNPJ: 32.982.150/0001-34
VALOR: R$ 12.347,05
DEBITO EM: 20/10/2023

==========

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: 4.A8E.1AB.B54.A83.76F

Emissão de comprovantes - Autorizável

	Data	Descrição	Valor	Total diário	Situação	Documento	Sequencial
☑	20/10/2023	TED BCO:341 AGE:0065	12.347,05		LIQUIDADO	102.001	1
☐	20/10/2023	Cobranca 0000010710409006	1.490,00		LIQUIDADO	102.002	2
☐	20/10/2023	TED BCO:756 AGE:5042	1.560,06		LIQUIDADO	102.003	3
☐	20/10/2023	TED BCO:756 AGE:5042	1.781,07		LIQUIDADO	102.004	4
☐	20/10/2023	TED BCO:033 AGE:0643	511.482,50		LIQUIDADO	102.005	5
☐	20/10/2023	TED BCO:033 AGE:0643	394.170,00		LIQUIDADO	102.006	6
☐	20/10/2023	Transf. 6790 227	57.295,18		DEBITADO	227	1
☐	20/10/2023	Transf. 6790 227	46.165,13		DEBITADO	227	2
☐	20/10/2023	Transf. 6790 227	4.977,50		DEBITADO	227	3
☐	20/10/2023	Transf. 6790 227	46.995,66		DEBITADO	227	4
☐	20/10/2023	Transf. 6790 227	57.431,08		DEBITADO	227	5
☐	20/10/2023	Transf. 6790 227	4.977,50		DEBITADO	227	6
☐	20/10/2023	Transf. 7042 5.968	1.119,00	1.141.791,73	DEBITADO	5.968	7

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20231006u32982150000134

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000562	05/10/2023 18:58:07	NLFB-HELT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.982.150/0001-34** Inscrição Municipal: **6.210.242-7**
Nome/Razão Social: **ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI**
Endereço: **R STA EULALIA 107 - SANTANA - CEP: 02031-020**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente à Prestação de Serviço especializado em Medicina e Segurança do Trabalho, referente ao Contrato de Gestão Emergencial nº 9.743/2023, firmado entre a ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL e a Prefeitura de Taboão da Serra, para gestão da Unidade de Pronto Atendimento - UPA Akira Tada e Pronto Socorro Infantil - PSI.

Prestação de Serviços referentes ao mês de Setembro/2023

Valor líquido à pagar: R$ 12.347,05

Vencimento: 13/10/2023

Dados para pagamento:

Banco Itaú
AG: 0065
C/C: 19586-9

Valor relativo à UPA : R$ 6.173,52 (50%)
Valor relativo ao PSI: R$ 6.173,52 (50%)

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 13.156,14

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	197,34	131,56	394,68	85,51

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	13.156,14	2,00%	263,12	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2023;

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Razão Social:	ARFMED GESTÃO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI
Numero de Insc. no CNPJ:	32.982.150/0001-34

LOCAL(IS)	**PERÍODO(S)**
UNIDADE UPA e PSI - CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL DE Nº 9.739/2023	SETEMBRO-2023

REFERENTE AO DOCUMENTO FISCAL:	
NOTA FISCAL DE Nº:	**562**
DATA DE EMISSÃO:	**05/10/2023**

OBJETO DO CONTRATO:

Medicina do Trabalho e Segurança do Trabalho com relação ao contrato de Gestão Emergencial nº 9.743/202, referente ao Pronto Socorro Infantil e Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Akira de Taboão da Serra.

LISTA DETALHADA DE SERVIÇOS PRESTADOS

1 - Realização de exames médicos ocupacionais e emissão do ASO – Atestado de Saúde Ocupacional (admissionais, periódicos, mudança de função, retorno ao trabalho e demissionais).
2 - Elaboração de GRO e PGR.
3 - Elaboração do PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos / GRO.
4 - Ordem de Serviço – NR-1.
5 - APR – Análise Preliminar de Risco.
6 - Gestão do PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos / GRO.
7 - Elaboração do PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional.
8 - Gestão do PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional.
9 - LTCAT – elaboração e gestão da documentação.
10 -LAUDO DE INSALUBRIDADE – elaboração e gestão do documento.
11 - Avaliação e abertura de CAT.
12 - Apontamento de Gestão do Sistema integrado com o E-Social.

Assinatura do Representante da Empresa		**Assinatura do Responsável da Unidade**	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382308402314421
23/10/2023 08:46:39

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRETO S.A.
Código de barras	40390.00007 10710.409003 60943.730014 1 000149000
Documento	102.002
Data da arrecadação	20/10/2023
Valor documento	1.490,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.490,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 10/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
6651	8926	13/10/2023

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 SALA ANDAR 7 ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF:10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:

Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 14 3232-4777 CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAM

Garça - SP - - CEP: 17402064

CNPJ/CPF: 45349461000102 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: R DR ORLANDO T SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	PRESTACAO DE SERVICO MENSAL ATRAVES DA PLATAFOMRA SINC CARE, PRODUACO SETEMBRO DE 2023. UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA DR AKIRA TADA E PRONTO SOCORRO INFANTIL DE TABOAO DA SERRA-SP, CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIA N 9743-2023|Trib aprox R$: 200,41 Federal e 58,26 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	1.490,00	1.490,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	1.490,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	1.490,00
ISS SEM RETENÇÃO 2,00 %	29,80
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
1.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.490,00

Esta é a chave de validação: VOTH-WPNG

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 1.490,00

Vencimento
20/10/2023

Data de emissão: 13/10/2023

Beneficiário

Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda
CNPJ 10.710.409/0001-55

Descrição

Recorrencia Sinc Care
REF A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PLATAFORMA SINC CARE PROD 9/23 NFES 8926

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 29,80 multa
1,00% juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 10710.409003 60943.730014 1 95090000149000

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 10710.409003 60943.730014 1 95090000149000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: **20/10/2023**
Beneficiário: Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 10.710.409/0001-55		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 13/10/2023	Nr. do Documento: 60943730		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 107104090060943730
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **1.490,00**
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 29,80 e juros de 1,00% ao mês.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - CNPJ 45.349.461/0001-02					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.46
2700602700 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$ 1.560,06
DEBITO EM: 20/10/2023

==========

DOCUMENTO: 102003
AUTENTICACAO SISBB: C.6F4.502.AED.2A3.B8C

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 8211, emitido em 01/09/2023

20231013u14454963000170

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00008211	01/09/2023 14:00:59	JAQH-XZEN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.454.963/0001-70** Inscrição Municipal: **4.396.776-0**
Nome/Razão Social: **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 10.606,50 e 2.459,00 de cloud totalizando 13.065,50 conforme contrato e proposta.

RETENCAO DE IR 1,5%: R$ 195,98
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 607,54
Referente ao periodo: setembro de 2023
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/10/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 9743/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 13.065,50

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	195,98	130,65	391,96	84,93

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	13.065,50	2,90%	378,89	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8211, emitido em 01/09/2023; (3) NFS-e quitada em 09/10/2023;

CENTRO DE CUSTO	QTDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	23	299,01
PIACATU	5	65,00
GABRIEL MONTEIRO	5	65,00
GARÇA HSL	179	2.327,09
GARÇA MÉDIA	153	1.989,08
GARÇA UTI	38	494,02
TABOÃO UMTS	317	4.121,16
TABOÃO PSI	120	1.560,06
TABOÃO UPA	137	1.781,07
ITÁPOLIS	28	364,01
TOTAL	**1005**	**13.065,50**

Instruções de Impressão

- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

Linha Digitável: 34191.09008 20449.487303 73744.260008 2 95070001226198
Valor: R$ 12.261,98

Recibo do Pagador

SISQUAL
14.454.963/0001-70
Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1
São Paulo - SP - CEP: 01310-200

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 20449.487303 73744.260008 2 95070001226198**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70	**7307 / 37442-6**	**R$**	**001**	**109/00204494-8**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
8211	**14.454.963/0001-70**	**18/10/2023**	**12.261,98**

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

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02
Avenida José Ariano Rodrigues,303 SALA 03
Lins - SP - CEP: 16400-400

Demonstrativo
Nome Fantasia: AHBB

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 20449.487303 73744.260008 2 95070001226198**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**18/10/2023**
Beneficiário	**Agência/Código Beneficiário**
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70	**7307 / 37442-6**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
01/09/2023	**8211**	**DS**	**N**	**01/09/2023**	**109/00204494-8**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**	**001**	**12261,98**	**12.261,98**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02
Avenida José Ariano Rodrigues,303 SALA 03
Lins - SP - CEP: 16400-400

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 20/10/2023 **COMPROVANTE DE TED** Hora: 17:01:50

Nº Agendamento:	4049571
Data do Agendamento:	20/10/2023
Agendado para:	20/10/2023
Finalidade:	5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Valor:	R$ 12.261,98

Remetente:

Cooperativa:	5042
Conta:	4.599-3
Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ:	45.349.461/0003-74

Favorecido:

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB:	60701190
Agência:	07307-SP PB HOSP BANDEIRANTES
Conta:	37.442-6
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT
CPF/CNPJ:	14.454.963/0001-70

Autenticação: F5CEEA0D-8898-4467-9CB5-5B17B873B2A1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.46
2700602700 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$ 1.781,07
DEBITO EM: 20/10/2023

==========

DOCUMENTO: 102004
AUTENTICACAO SISBB: A.599.6C8.303.F43.8CF

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 8211, emitido em 01/09/2023

20231013u14454963000170

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00008211	**01/09/2023 14:00:59**	**JAQH-XZEN**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.454.963/0001-70** Inscrição Municipal: **4.396.776-0**
Nome/Razão Social: **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 10.606,50 e 2.459,00 de cloud totalizando 13.065,50
conforme contrato e proposta.

RETENCAO DE IR 1,5%: R$ 195,98
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 607,54
Referente ao periodo: setembro de 2023
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/10/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 13.065,50

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	195,98	130,65	391,96	84,93

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	13.065,50	2,90%	378,89	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8211, emitido em 01/09/2023;
(3) NFS-e quitada em 09/10/2023;

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 20/10/2023 **COMPROVANTE DE TED** Hora: 17:01:50

Nº Agendamento:	4049571
Data do Agendamento:	20/10/2023
Agendado para:	20/10/2023
Finalidade:	5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Valor:	R$ 12.261,98

Remetente:

Cooperativa:	5042
Conta:	4.599-3
Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ:	45.349.461/0003-74

Favorecido:

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB:	60701190
Agência:	07307-SP PB HOSP BANDEIRANTES
Conta:	37.442-6
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT
CPF/CNPJ:	14.454.963/0001-70

Autenticação: F5CEEA0D-8898-4467-9CB5-5B17B873B2A1

CENTRO DE CUSTO	QTDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	23	299,01
PIACATU	5	65,00
GABRIEL MONTEIRO	5	65,00
GARÇA HSL	179	2.327,09
GARÇA MÉDIA	153	1.989,08
GARÇA UTI	38	494,02
TABOÃO UMTS	317	4.121,16
TABOÃO PSI	120	1.560,06
TABOÃO UPA	137	1.781,07
ITÁPOLIS	28	364,01
TOTAL	**1005**	**13.065,50**

Instruções de Impressão

- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.**
- **Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüencia numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:**

Linha Digitável: 34191.09008 20449.487303 73744.260008 2 95070001226198
Valor: R$ 12.261,98

Recibo do Pagador

SISQUAL
14.454.963/0001-70
Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1
São Paulo - SP - CEP: 01310-200

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 20449.487303 73744.260008 2 95070001226198**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70	**7307 / 37442-6**	**R$**	**001**	**109/00204494-8**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
8211	**14.454.963/0001-70**	**18/10/2023**	**12.261,98**

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

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02
Avenida José Ariano Rodrigues,303 SALA 03
Lins - SP - CEP: 16400-400

Demonstrativo
Nome Fantasia: AHBB

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 20449.487303 73744.260008 2 95070001226198**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento	**18/10/2023**
Beneficiário	**Agência/Código Beneficiário**
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70	**7307 / 37442-6**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
01/09/2023	**8211**	**DS**	**N**	**01/09/2023**	**109/00204494-8**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**	**001**	**12261,98**	**12.261,98**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02
Avenida José Ariano Rodrigues,303 SALA 03
Lins - SP - CEP: 16400-400

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382308402314421
23/10/2023 08:47:31

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.47.31
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0643-2 - ALPHAVILLE
CONTA:  13.004.706-8

FAVORECIDO:  CUBA MED - SOLUCOES EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 30.401.036/0001-48
VALOR: R$                             511.482,50
DEBITO EM: 20/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 102005
AUTENTICACAO SISBB:        4.060.F3F.D04.476.04F
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Para

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB

RELATÓRIO REFERENTE AO PERÍODO DE 01/10/2023 a 15/10/2023.

A empresa **CUBAMED – SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA.,** inscrita no CNPJ 30.401.036/0001-48, em atenção ao contrato firmado e às Notas Fiscais apresentadas, vem encaminhar relatório, com cópia da escala médica dos plantões realizados, referente aos serviços prestados nas dependências da "UPA Dr. Akira Tada " no municipio de Taboão da Serra - SP:

Descritivo: Serviços médicos prestados na UPA São João, no período de 01/10/2023 a 15/10/2023 na Unidade de Pronto Atendimento Dr. Akira Tada - Estrada de São Francisco, nº 2400 – Jardim Helena – Taboão da Serra-SP. Processo Administrativo nº 9.743/2023.

- ✓ **Serviços Contemplados:** Emergência, Enfermaria, Clínica Médica, Pediatria, Coordenação Médica, Direção Técnica e Direção Clínica
- ✓ **Nota Fiscal: nº 000312;**
- ✓ **Valor: R$ 545.000,00**;
  - ➢ Memória de Cálculo**:**
    - *Valor Mensal Contratual : R$ 1.090.000,00*
    - **Valor proporcional à 50% do Valor Contratual (01/10 ~ 15/10): R$ 545.000,00**

- ✓ Escalas e folhas de ponto em anexo.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
16/10/2023	**11:08**

Código Autenticidade: **805Y.5522.2196.6183099-U**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
000312	

Número RPS	Série RPS	Data RPS

Prestador de Serviços: **CUBA MED - SOLUCOES EM SAUDE LTDA**

AVENIDA CAUAXI , 293 - ALPHA GREEN BUSINESS TOWERS - Sala 303
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-020 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF: **30.401.036/0001-48** Inscrição Municipal: **4.AE964-9**

Telefone: e-mail:

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**

Endereço	Complemento
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	

CEP	Bairro	Cidade	UF
17402-064	WILLIAMS	GARCA	SP

E-mail: CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	CLINICA MEDICA	040302217	2,00	545.000,00	545.000,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, ENFERMARIA, CLÍNICA MÉDICA, PEDIATRIA, COORDENAÇÃO MÉDICA, DIREÇÃO TÉCNICA E DIREÇÃO CLÍNICA DURANTE O PERÍODO DE 01/10 À 15/10/2023, NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. AKIRA TADA ESTRADA DE SÃO FRANCISCO. N° 2.400 - JARDIM HELENA - TABOÃO DA SERRA - SP.
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 9.743/20237

VALOR BRUTO R$ 545.000,00
VALOR LÍQUIDO R$ 511.482,50

DADOS BANCÁRIOS:
CNPJ: 30.401.036/0001-48
BANCO SANTANDER
AGÊNCIA 0643
CONTA CORRENTE 13004706-8

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 0,00	**ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
8.175,00	3.542,50	16.350,00	5.450,00

VALOR TOTAL DA NOTA 545.000,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento

Valor por Extenso:

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:

http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **805Y.5522.2196.6183099-U**

RECEBEMOS DA EMPRESA CUBA MED - SOLUCOES EM SAUDE L OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
000312	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

CUBA MED - UPA Akira

Outubro / 2023

* = Diferente do Planejado

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
						1 - Outubro 07:00 - 19:00 |CM| Erland Gonzales 07:00 - 19:00 |CM| Tatiana Rodrigues 07:00 - 19:00 |CM| Vinícius Costa 07:00 - 19:00 |ER| Mario Baldiviezo 07:00 - 19:00 |Enf| Heron de Castro * 07:00 - 19:00 |Ped| Ivar Veizaga * 07:00 - 19:00 |Ped| Ryu Reis 19:00 - 07:00 |CM| Antonio Mero * 19:00 - 07:00 |CM| Gabriella Kitamura 19:00 - 07:00 |CM| Laura Fernandes 19:00 - 07:00 |ER| Mario Baldiviezo 19:00 - 07:00 |Ped| Ivar Veizaga * 19:00 - 07:00 |Ped| Thiago de Oliveira
2 - Outubro 07:00 - 19:00 |CM| Marcos Silva 07:00 - 19:00 |CM| Rômulo Pereira 07:00 - 19:00 |CM| Tamara Rodrigues 07:00 - 19:00 |ER| Everton Amaral 07:00 - 19:00 |Enf| Victoria Panassol 07:00 - 19:00 |Ped| Cinthia Pavan 07:00 - 19:00 |Ped| Jose Borges 19:00 - 07:00 |CM| Gabriella Kitamura 19:00 - 07:00 |CM| Marcos Silva 19:00 - 07:00 |CM| Sidnei Morato 19:00 - 07:00 |ER| Mario Baldiviezo 19:00 - 07:00 |Ped| Cinthia Pavan 19:00 - 07:00 |Ped| Jose Borges	3 - Outubro 07:00 - 19:00 |CM| Gabriel Rudek 07:00 - 19:00 |CM| Guilherme Miziara 07:00 - 19:00 |CM| Vinícius dos Santos 07:00 - 19:00 |ER| Leonardo Memoli * 07:00 - 19:00 |Enf| Victoria Panassol 07:00 - 19:00 |Ped| Aline Paula 07:00 - 19:00 |Ped| Thaliny Medeiros 19:00 - 07:00 |CM| Franz Salaverry 19:00 - 07:00 |CM| Gabriel Rudek 19:00 - 07:00 |CM| Gabriella Kitamura 19:00 - 07:00 |ER| Leonardo Memoli * 19:00 - 07:00 |Ped| Edileuza Ferreira 19:00 - 07:00 |Ped| Ivar Veizaga *	4 - Outubro 07:00 - 19:00 |CM| Alfredo Gonzalez * 07:00 - 19:00 |CM| Rafaela Martins 07:00 - 19:00 |CM| Tatiana Rodrigues * 07:00 - 19:00 |ER| Mario Baldiviezo 07:00 - 19:00 |Enf| Tamara Rodrigues 07:00 - 19:00 |Ped| Ivar Veizaga 07:00 - 19:00 |Ped| Marcos Wesley 19:00 - 07:00 |CM| Gabriella Kitamura 19:00 - 07:00 |CM| Marcos Silva * 19:00 - 07:00 |CM| Rafaela Martins 19:00 - 07:00 |ER| Mario Baldiviezo 19:00 - 07:00 |Ped| Ingrid Marion 19:00 - 07:00 |Ped| Ivar Veizaga	5 - Outubro 07:00 - 19:00 |CM| Gabriella Mundin * 07:00 - 19:00 |CM| Marcos Silva 07:00 - 19:00 |CM| Tatiana Rodrigues 07:00 - 19:00 |ER| Leonardo Memoli 07:00 - 19:00 |Enf| Victoria Panassol 07:00 - 19:00 |Ped| Ingrid Marion 07:00 - 19:00 |Ped| Jose Borges 19:00 - 07:00 |CM| Gilberto de Souza 19:00 - 07:00 |CM| Pedro Correa 19:00 - 07:00 |CM| Vinícius dos Santos 19:00 - 07:00 |ER| Leonardo Memoli 19:00 - 07:00 |Ped| Jose Borges 19:00 - 07:00 |Ped| Juan Lobo *	6 - Outubro 07:00 - 19:00 |CM| Gabriella Kitamura 07:00 - 19:00 |CM| Guilherme Miziara 07:00 - 19:00 |CM| Pedro Correa 07:00 - 19:00 |ER| Philippe da Silva 07:00 - 19:00 |Enf| Tamara Rodrigues 07:00 - 19:00 |Ped| Ivar Veizaga 07:00 - 19:00 |Ped| Jose Borges 19:00 - 07:00 |CM| Alfredo Gonzalez 19:00 - 07:00 |CM| Felipe Santiago 19:00 - 07:00 |CM| Maira Cruz * 19:00 - 07:00 |ER| Marcia Saavedra * 19:00 - 07:00 |Ped| Ivar Veizaga 19:00 - 07:00 |Ped| Lais Cristine	7 - Outubro 07:00 - 19:00 |CM| Alfredo Gonzalez 07:00 - 19:00 |CM| Felipe Santiago * 07:00 - 19:00 |CM| Fernanda Aparecida 07:00 - 19:00 |ER| Philippe da Silva 07:00 - 19:00 |Enf| Tamara Rodrigues 07:00 - 19:00 |Ped| Aline Paula 07:00 - 19:00 |Ped| Thaliny Medeiros 19:00 - 07:00 |CM| Alfredo Gonzalez 19:00 - 07:00 |CM| Felipe Santiago * 19:00 - 07:00 |CM| Luise Maia * 19:00 - 07:00 |ER| Philippe da Silva 19:00 - 07:00 |Ped| Aline Paula 19:00 - 07:00 |Ped| Thaliny Medeiros	8 - Outubro 07:00 - 19:00 |CM| Guilherme Miziara * 07:00 - 19:00 |CM| Silvia Martelo * 07:00 - 19:00 |CM| Tatiana Rodrigues 07:00 - 19:00 |ER| Mario Baldiviezo 07:00 - 19:00 |Enf| Tamara Rodrigues 07:00 - 19:00 |Ped| Ivar Veizaga * 07:00 - 19:00 |Ped| Marcela Lima * 19:00 - 07:00 |CM| Gabriella Kitamura 19:00 - 07:00 |CM| Laura Fernandes 19:00 - 07:00 |CM| Madier Saldanha * 19:00 - 07:00 |ER| Mario Baldiviezo 19:00 - 07:00 |Ped| Ivar Veizaga * 19:00 - 07:00 |Ped| Thiago de Oliveira
9 - Outubro 07:00 - 19:00 |CM| Marcos Silva 07:00 - 19:00 |CM| Tamara Rodrigues 07:00 - 19:00 |CM| Ulisses Giovanni * 07:00 - 19:00 |ER| Everton Amaral 07:00 - 19:00 |Enf| Victoria Panassol 07:00 - 19:00 |Ped| Cinthia Pavan 07:00 - 19:00 |Ped| Salvani Medeiros * 19:00 - 07:00 |CM| Gabriella Kitamura 19:00 - 07:00 |CM| Marcos Silva 19:00 - 07:00 |CM| Sidnei Morato 19:00 - 07:00 |ER| Matheus Trigueiro * 19:00 - 07:00 |Ped| Cinthia Pavan 19:00 - 07:00 |Ped| Marcos Wesley *	10 - Outubro 07:00 - 19:00 |CM| Gabriel Rudek 07:00 - 19:00 |CM| Guilherme Miziara 07:00 - 19:00 |CM| Vinícius dos Santos 07:00 - 19:00 |ER| Philippe da Silva 07:00 - 19:00 |Enf| Victoria Panassol 07:00 - 19:00 |Ped| Aline Paula * 07:00 - 19:00 |Ped| Thaliny Medeiros * 19:00 - 07:00 |CM| Franz Salaverry 19:00 - 07:00 |CM| Gabriel Rudek 19:00 - 07:00 |CM| Jaqueline Batista * 19:00 - 07:00 |ER| Philippe da Silva 19:00 - 07:00 |Ped| Marcos Wesley 19:00 - 07:00 |Ped| Salvani Medeiros *	11 - Outubro 07:00 - 19:00 |CM| Jaqueline Batista 07:00 - 19:00 |CM| Pedro Correa * 07:00 - 19:00 |CM| Rafaela Martins 07:00 - 19:00 |ER| Mario Baldiviezo 07:00 - 19:00 |Enf| Tamara Rodrigues 07:00 - 19:00 |Ped| Cinthia Pavan * 07:00 - 19:00 |Ped| Ivar Veizaga 19:00 - 07:00 |CM| Gabriella Kitamura 19:00 - 07:00 |CM| Giordana Cássia * 19:00 - 07:00 |CM| Sidnei Morato * 19:00 - 07:00 |ER| Mario Baldiviezo 19:00 - 07:00 |Ped| Ivar Veizaga 19:00 - 07:00 |Ped| Jose Borges *	12 - Outubro 07:00 - 19:00 |CM| Gabriella Mundin * 07:00 - 19:00 |CM| Sidnei Morato * 07:00 - 19:00 |CM| Tatiana Rodrigues 07:00 - 19:00 |ER| Leonardo Memoli 07:00 - 19:00 |Enf| Victoria Panassol 07:00 - 19:00 |Ped| Jose Borges 07:00 - 19:00 |Ped| Juan Lobo * 19:00 - 07:00 |CM| Gilberto de Souza 19:00 - 07:00 |CM| Pedro Correa 19:00 - 07:00 |CM| Vinícius dos Santos 19:00 - 07:00 |ER| Leonardo Memoli 19:00 - 07:00 |Ped| Jose Borges 19:00 - 07:00 |Ped| Thiago de Oliveira	13 - Outubro 07:00 - 19:00 |CM| Gabriella Mundin * 07:00 - 19:00 |CM| Giordana Cássia * 07:00 - 19:00 |CM| Pedro Correa 07:00 - 19:00 |ER| Philippe da Silva 07:00 - 19:00 |Enf| Gilberto de Souza * 07:00 - 19:00 |Ped| Ivar Veizaga 07:00 - 19:00 |Ped| Jose Borges 19:00 - 07:00 |CM| Alfredo Gonzalez 19:00 - 07:00 |CM| Felipe Santiago 19:00 - 07:00 |CM| Silvia Martelo * 19:00 - 07:00 |ER| Davi Junior 19:00 - 07:00 |Ped| Ivar Veizaga 19:00 - 07:00 |Ped| Lais Cristine	14 - Outubro 07:00 - 19:00 |CM| Alfredo Gonzalez 07:00 - 19:00 |CM| Erland Gonzales 07:00 - 19:00 |CM| Tatiana Rodrigues * 07:00 - 19:00 |ER| Philippe da Silva 07:00 - 19:00 |Enf| Victoria Panassol * 07:00 - 19:00 |Ped| Ivar Veizaga 07:00 - 19:00 |Ped| Thiago de Oliveira 19:00 - 07:00 |CM| Alana Guimarães * 19:00 - 07:00 |CM| Alfredo Gonzalez 19:00 - 07:00 |CM| Camila Bandeira * 19:00 - 07:00 |ER| Philippe da Silva 19:00 - 07:00 |Ped| Ivar Veizaga 19:00 - 07:00 |Ped| Thiago de Oliveira	15 - Outubro 07:00 - 19:00 |CM| Erland Gonzales 07:00 - 19:00 |CM| Gabriella Mundin * 07:00 - 19:00 |CM| Tatiana Rodrigues 07:00 - 19:00 |ER| Mario Baldiviezo 07:00 - 19:00 |Enf| Beatriz Damasceno * 07:00 - 19:00 |Ped| Marlon Miguel Ceden 07:00 - 19:00 |Ped| Ryu Reis 19:00 - 07:00 |CM| Gabriella Kitamura 19:00 - 07:00 |CM| Lais Fraga * 19:00 - 07:00 |CM| Laura Fernandes 19:00 - 07:00 |ER| Mario Baldiviezo 19:00 - 07:00 |Ped| Marlon Miguel Ceden 19:00 - 07:00 |Ped| Thiago de Oliveira

* = Diferente do Planejado

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Cl M. Paula de Mirand		
CRM	233012	SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE		CPF	
		COMPETÊNCIA:	out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023	7:00	19:00	12h	
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023	7:00	19:00	12h	
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023	7:00	19:00	12h	
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Digitalizado com CamScanner

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Cinthia Laureano Pavan		
CRM	237440	SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE	11 97096 5952	CPF	467.344.28-97

COMPETÊNCIA: out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023	7h	7h	24h	Dra. Cinthia Laureano Pavan Médica CRM-SP: 237440
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023	7h	7h	24h	Dra. Cinthia Laureano Pavan Médica CRM-SP: 237440
10/10/2023				
11/10/2023	7h	19h	12h	Dra. Cinthia Laureano Pavan Médica CRM-SP: 237440
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023	7h	19h	12h	Dra. Cinthia Laureano Pavan Médica CRM-SP: 237440
17/10/2023	19h	7h	12h	
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Cinthia Laureano Pavan Médica CRM-SP: 237440	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Edileuza Sianza Ferreira		
CRM		**SETOR**	***PEDIATRIA***
TELEFONE		**CPF**	
		COMPETÊNCIA:	**out/2023**

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023	19:00	07:00	12:00	Dra. Edileuza S. Ferreira Médica CRM-SP 235179
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Edileuza S. Ferreira Médica CRM-SP 235179	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	IVAR MIRKO VEIZAGA		
CRM	96948	SETOR	*PEDIATRIA*
TELEFONE		CPF	
COMPETÊNCIA:	out/2023		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	7:00	7:00	24 H	Ivar Mirko
02/10/2023				
03/10/2023	19:00	7:00	12 H	Ivar Mirko
04/10/2023	7:00	7:00	24 H	Ivar Mirko.
05/10/2023				
06/10/2023	7:00	7:00	24 H	Ivar Mirko
07/10/2023				
08/10/2023	7:00	7:00	24 H	Ivar Mirko
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023	7:00	7:00	24 H	Ivar Mirko
12/10/2023				
13/10/2023	7:00	7:00	24 H	Ivar Mirko
14/10/2023	7:00	7:00	24 H	Ivar Mirko
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Ivar Mirko Veizaga Médico CRM/SP 96948	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Dra. Ingrid M. Aguilar Vergara		
CRM	Médica - CRM-SP 183595	**SETOR**	***PEDIATRIA***
TELEFONE		**CPF**	
		COMPETÊNCIA:	**out/2023**

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				Dra. Ingrid M. Aguilar Vergara Médica - CRM-SP 183595
04/10/2023	19:00	07:00	12 h	04 OUT. 2023
05/10/2023	07:00	19:00	12 h.	Dra. Ingrid M. Aguilar Vergara Médica - CRM-SP 183595
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA
TABOÃO DA SERRA - SP

Dr José Carlos Borges
CRM 69 307

Médico	José Carlos		
CRM	69307	SETOR	*PEDIATRIA*
TELEFONE	952960066	CPF	68546068887
		COMPETÊNCIA:	out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023	07:00	07:00	24h	Dr José Carlos Borges CRM 69 307
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023	07:00			
06/10/2023		19:00	36h	Dr José Carlos Borges CRM 69 307
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023	19:00			
12/10/2023			48h	Dr José Carlos Borges CRM 69 307
13/10/2023		19:00		
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Juan Jorge M. Lobo		
CRM	114891	**SETOR**	***PEDIATRIA***
TELEFONE		**CPF**	
		COMPETÊNCIA:	**out/2023**

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				Juan Jorge M. Lobo CRM 114891
05/10/2023	19:00	07:00	12 h	05 OUT 2023
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				Juan Jorge M. Lobo
11/10/2023				Juan Jorge M. Lobo CRM 114891
12/10/2023	07:00	19:00	12h	12 OUT. 2023
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico			
CRM		SETOR	*PEDIATRIA*
TELEFONE		CPF	
		COMPETÊNCIA:	out./2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023	19:00	7:00	12H	
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023	19:00	7:00	12H	
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Marlon Miguel Cedeno Ruiz		
CRM	181857	SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE	975252828	CPF	067001181 03
COMPETÊNCIA:		out/2023	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				Dr. Marlon ... Cedeno Ruiz
14/10/2023				
15/10/2023	07:00	07:00		
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Marcos Wesley Silva		
CRM	244585	SETOR	*PEDIATRIA*
TELEFONE	947325543	CPF	408459724938
COMPETÊNCIA: out/2023			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023	0700	1900	12	Marcos W Silva Médico CRM 244585/SP
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023	1900	0700	12	
10/10/2023	1900	0700	12	
11/10/2023	- - -			
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Marcos W Silva Médico CRM 244585/SP	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico			
CRM		SETOR	*PEDIATRIA*
TELEFONE		CPF	
		COMPETÊNCIA:	out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023	7:00	19:00		Marcela Lima Matos CRM-SP 234864 Médica
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Marcela Lima Matos CRM-SP 234864 Médica	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Ryu Reis Oliveira		
CRM	247602	**SETOR**	***PEDIATRIA***
TELEFONE		**CPF**	
COMPETÊNCIA:		**out/2023**	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	07:00	19:00	12Hr	
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023	07:00	19:00	12Hr	Dr. Ryu Reis Oliveira Médico CRM-SP 247602
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Ryu Reis Oliveira Médico CRM-SP 247602	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Salvani Medeiros Vieira		
CRM	235800	SETOR	*PEDIATRIA*
TELEFONE		CPF	
		COMPETÊNCIA:	out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				Dra. Salvani Medeiros Vieira Médica CRM - SP 235800
09/10/2023	07:00	19:00		
10/10/2023	19:00	07:00		Dra. Salvani Medeiros Vieira Médica CRM - SP 235800
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Salvani Medeiros Vieira Médica CRM - SP 235800	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Thiago Camillo de Oliveira		
CRM	202948	**SETOR**	***PEDIATRIA***
TELEFONE	(11) 956810301	**CPF**	023961017
COMPETÊNCIA:		**out/2023**	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	19:00	7:00	12hrs	Thiago C. Oliveira CRM-SP 202948 Médico
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				Thiago C. Oliveira
07/10/2023				
08/10/2023	19:00	7:00	12hrs	
09/10/2023				
10/10/2023				Thiago C. Oliveira CRM-SP 202948 Médico
11/10/2023				
12/10/2023	19:00	7:00	12hrs	
13/10/2023				Thiago C. Oliveira
14/10/2023	7:00	7:00	24hrs	
15/10/2023	19:00	7:00	12hrs	Thiago C. Oliveira CRM-SP 202948 Médico
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Thiago C. Oliveira CRM-SP 202948 Médico	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Thal Mg - Delgado Medicina		
CRM	235507	SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE		CPF	
		COMPETÊNCIA:	out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023	7:00	19:00	12	
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023	07:00	07:00	24h	
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023	07:00	19:00	12h	
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Digitalizado com CamScanner

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DAVI JUNIOR PEREIRA DA SILVA		
CRM	182166	**SETOR**	***EMERGENCIA***
TELEFONE	11 98883-3999	**CPF**	188.595.978-89
		COMPETÊNCIA:	out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023	19:00	07:00	12H	
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Davi Junior P. Silva MÉDICO CRM-SP 182166 CNS 707803663159811	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	EVERTON DA COSTA AMARAL		
CRM		SETOR	*EMERGENCIA*
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023	07:00	19:00	12h	
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023	07:00	19:00	12h	
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr Everton da Costa Amaral Médico CREMESP 174835	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Leonardo Memoli		
CRM	88462	SETOR	EMERGENCIA
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				Dr. Leonardo Memoli Médico CRM 88462
03/10/2023	7h	7h	24h	
04/10/2023				Dr. Leonardo Memoli Médico CRM 88462
05/10/2023	7h	7h	24h	
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				Dr. Leonardo Memoli Médico CRM 88462
12/10/2023	7h	7h	24h	
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Leonardo Memoli Médico CRM 88462	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	MARIO ALFREDO PUENTE BALDIVIEZO		
CRM	172793	SETOR	EMERGENCIA
TELEFONE	11-988978558	CPF	238.469.438-82

COMPETÊNCIA: out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	07:00	07:00	24:00	
02/10/2023	19:00	07:00	12:00	
03/10/2023				
04/10/2023	07:00	07:00	24:00	
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023	07:00	07:00	24:00	
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023	07:00	07:00	24h	
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023	07:00	07:00	24h	
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
DR. MARIO A. P. BALDIVIEZO CRM - SP 172793	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Matheus Mendes Siqueira	SETOR	*EMERGENCIA*
CRM	247543	CPF	043 965 241 32
TELEFONE	62 993026463		

COMPETÊNCIA: out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023	19:00	07:00	12	Matheus Siqueira
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Matheus Mendes Siqueira Médico CRM-SP 247543	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Dra. Márcia A. de Saavedra
Médica - CREMESP 131.821

Médico			
CRM	- 6 OUT. 2023	SETOR	*EMERGENCIA*
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023	19:00	07:00	12h	Assinado
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Márcia A. de Saavedra Médica - CREMESP 131.821 - 6 OUT. 2023	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Philippe Rodrigues da Silva	SETOR	EMERGENCIA
CRM	223930	CPF	442.427.398-93
TELEFONE	11 988748604		

COMPETÊNCIA: out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023	07h00	19h00	12h	
07/10/2023	07h00	07h00	24h	
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023	07h00	07h00	24h	
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023	07h00	19h00	12h	
14/10/2023	07h00	07h00	24h	
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Philippe Rodrigues da Silva Médico CRM-SP 223930	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Beatriz Doche Bueno Dalmoro Como		
CRM	225604	SETOR	CLINICA Ort.
TELEFONE	11 99783 5310	CPF	458 115 618 6
COMPETÊNCIA:	out/2023		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023	7:00	19:00	12h	
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Beatriz Dalmoro Médica CRM-SP 225604	

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Hesan de Castro		
CRM	235.569	SETOR	*ENFERMARIA*
TELEFONE	11 94055-9482	CPF	065.473.359-76

COMPETÊNCIA: out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	07:00	19:00	12H	
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
	Rosilene Batista de Vito Hesan COREN/ 155820

Digitalizado com CamScanner

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Gilberto de Souza Braga Jr	**SETOR**	***ENFERMARIA***
CRM	220632	**CPF**	442123408 79-
TELEFONE	11 9 73031571		

COMPETÊNCIA: out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023	7:00	19:00	12h	
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Tamara Rodrigues F. Souza	SETOR	ENFERMARIA
CRM	247645	CPF	108 621 526 58
TELEFONE	31 984220274		

COMPETÊNCIA: out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023	07h	19h	12h	Dra. Tamara Rodrigues Fonseca Médica CRM-SP 247645
05/10/2023				
06/10/2023	07h	19h	12h	Dra. Tamara Rodrigues Fonseca
07/10/2023	07h	19h	12h	
08/10/2023	07h	19h	12h	
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023	07h	19h	12h	
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Tamara Rodrigues Fonseca Médica CRM-SP 247645	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Victória Maso Panassol		
CRM	246 644	SETOR	ENFERMARIA
TELEFONE	(54) 981270867	CPF	027 329 920 46

COMPETÊNCIA: out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023	7h	19h	12h	
03/10/2023	7h	19h	12h	
04/10/2023				
05/10/2023	7h	19h	12h	
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023	7h	19h	12h	
10/10/2023	7h	19h	12h	
11/10/2023				
12/10/2023	7h	19h	12h	
13/10/2023				
14/10/2023	7h	19h	12h	
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Dra. Victória Maso Panassol
Médica
CRM-SP 246 644

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Alana Rafaela Silva Guimarães de Souza		
CRM	197203	SETOR	PORTA CLINICA Médico
TELEFONE	11 96792-6226	CPF	12935756746

COMPETÊNCIA: out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023	19:00	07:00	12 horas	alana guimarães
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Alana Rafaela S. G. de Souza Médica CRM-SP 197203	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Alfredo Vicente Gonzalez		
CRM	234500	SETOR	*ENFERMARIA*
TELEFONE	(11) 99134 2841	CPF	
COMPETÊNCIA: out/2023			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023	7:00	19:00	12h	
05/10/2023				
06/10/2023	19:00	7:00	12h	
07/10/2023	7:00	19:00	12h	
08/10/2023	19:00	7:00	12h	
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023	19:00	7:00	12h	
14/10/2023	7:00	19:00	12h	
15/10/2023	19:00	7:00	12h	
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Alfredo Vicente Gonzalez Médico CRM 234500	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	ANTONIO MERO BARBOSA SANTOS		
CRM	166777	SETOR	*CLINICA*
TELEFONE	(11)94993-0370	CPF	025452975-98
COMPETÊNCIA:		out/2023	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	19:04	07:05		Dr. Antonio M. B. Santos Médico CRM-SP 166777
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Antonio M. B. Santos Médico CRM-SP 166777	

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Camila Barreira Caitano		
CRM	232799	SETOR	CLINICA
TELEFONE	81996466476	CPF	112.401.454-38
		COMPETÊNCIA:	out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023	19:00	07:00	12:00	
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
	Rafael Bueno da Veiga Pereira CRM/ 155029

Digitalizado com CamScanner

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Erlend de O. Gonzales		
CRM	122050	SETOR	CLINICA
TELEFONE		CPF	
COMPETÊNCIA: out/2023			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	7:00	19:00	12 h	Dr. Erlend de O. Gonzales Médico CRM-SP
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023	7:00	19:00	12 h	Dr. Erlend de O. Gonzales Médico CRM-SP 122050
15/10/2023	7:00	19:00	12 h	
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Erlend de O. Gonzales Médico CRM-SP	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Plantonista		
CRM	0	SETOR	*CLINICA*
TELEFONE		CPF	
		COMPETÊNCIA:	out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023	19:00	07:00	12h	
12/10/2023				
13/10/2023	07:00	19:00		Giordano Tenorio
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Digitalizado com CamScanner

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	FRANZ WEIMAR DEGASO SALVERRY		
CRM	96886	**SETOR**	**CLINICA**
TELEFONE	(11)985840237	**CPF**	055 283 837 41

COMPETÊNCIA: out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023	1900	700	12h	Franz Dakzado Salvarry Médico CRM - SP 96886
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023	1900	700	12h	Franz Dakzado Salvarry Médico CRM - SP 96886
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Franz Dakzado Salvarry Medico CRM - SP 96886	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Fernanda Ap. Magron Mendes		
CRM	P228594	SETOR	CLINICA
TELEFONE		CPF	
COMPETÊNCIA:		out/2023	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				Dra. Fernanda Magron Médica CRM/SP 228594
07/10/2023	7:00 h	11:00 h	12 h	
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Fernanda Magron Médica CRM/SP 228594	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Felipe Santiago Costa		
CRM	18025	SETOR	*CLINICA*
TELEFONE	91984070516	CPF	009 435 932-63

COMPETÊNCIA: out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023	19:00.	-07:00	12	Felipe Santiago Costa
07/10/2023	07:00	09:00	24	Felipe Santiago Costa
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023	19:00.	07:00.	12h.	Felipe Santiago Costa
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Gabriella M. G. Kitamura		
CRM	234200	SETOR	CLINICA
TELEFONE	(11) 95779 8909	CPF	451.519.318-06
COMPETÊNCIA:	out./2023		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	19N	07N	12N	
02/10/2023	19N	07N	12N	
03/10/2023	19N	07N	12N	
04/10/2023	19N	07N	12N	
05/10/2023				
06/10/2023	07N	19N	12N	
07/10/2023				
08/10/2023	19N	07N	12N	
09/10/2023	19N	07N	12h	
10/10/2023				
11/10/2023	19N	07N	12N	
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023	19N	07N	12N	
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Gabriella M. G. Kitamura Médico CRM-SP 234200	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Jaqueline Batista de Sousa Fernando		
CRM	7395	SETOR	CLINICA
TELEFONE		CPF	027 645 85 05
		COMPETÊNCIA:	out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023	19:00			
11/10/2023		19:00	24hs	Dra Jaqueline Batista Médica CRM TO 7395
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Dra Jaqueline Batista
Médica
CRM TO 7395

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Digitalizado com CamScanner

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	G. Ignacio de Souza Braga Neuman		
CRM	220630	SETOR	CLINICA
TELEFONE	11 973031991	CPF	442123408 79.

COMPETÊNCIA: out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023	19:00	7:00	12hr	
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023	19:00	7:00	12h	
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Gabriel Felipe Rudek		
CRM	240452	SETOR	*CLINICA*
TELEFONE		CPF	
COMPETÊNCIA:		out/2023	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023	07:00			
04/10/2023		07:00	24 Horas	
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023	07:00			
11/10/2023		07:00	24 Horas	
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Gabriel F. Rudek Médico CRM/SP 240712	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Guilherme Folquito Jorge Miziara		
CRM	236598	SETOR	CLINICA
TELEFONE	11 954650382	CPF	125984076-07
COMPETÊNCIA:	out/2023		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023	07hR	19hR	12hR	
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023	07hR	19hR	12hR	
07/10/2023				
08/10/2023	07hR	19hR	12hR	
09/10/2023				
10/10/2023	07hR	19hR	12hR	
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

Dr. Guilherme Folquito J. Miziara
MÉDICO
CREMESP 236598
CNS 700003913535009

Dr. Guilherme Folquito J. Miziara
MÉDICO
CRM-SP 236598

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Guilherme Folquito J. Miziara MÉDICO CREMESP 236598 CNS 700003913535009	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Gabriella Mendes Rocha Oliveira		
CRM	235832	**SETOR**	***CLINICA***
TELEFONE	(21) 993413159	**CPF**	125 148 427 - 19

COMPETÊNCIA: out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023	7h	19h	12h	Gabriella Oliveira Médica CRM-SP 235832
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023	7h	19h	12h	Gabriella Oliveira Médica CRM-SP 235832
13/10/2023	7h	19h	12h	Gabriella Oliveira
14/10/2023				
15/10/2023	7h	19h	12h	Gabriella Oliveira Médica CRM-SP 235832
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Gabriella Oliveira Médica CRM-SP 235832	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Lais Ricardo Frago		
CRM		SETOR	CLINICA
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				Dra. Lais Ricardo Frago Médica CRM-SP 241690
14/10/2023				
15/10/2023	19:00		12H	
16/10/2023		7:00		
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Lais Ricardo Frago Médica CRM-SP 241690	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Laura da R. Fernandes		
CRM		SETOR	*CLINICA*
TELEFONE		CPF	
		COMPETÊNCIA:	out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	19:00	7:00	12h	
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023	19:00	7:00	12h	
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023	19:00	7:00	12h	
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Laura R. Fernandes CRM 234218	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	LUISE MAIA NEVES		
CRM	178662	SETOR	*CLINICA*
TELEFONE	(11) 95956 0005	CPF	021.931.821-24
COMPETÊNCIA:		out/2023	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				Dra. Luise Maia Medica - CRM-SP 178662 07 OUT. 2023
07/10/2023	19.00	07:00		
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Marcos Barros de Sousa e Silva		
CRM	244068	SETOR	CLINICA
TELEFONE		CPF	
COMPETÊNCIA: out/2023			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023	7:00	7:00	24hrs	Marcos Barros
03/10/2023				
04/10/2023	19:00	19:00	24hrs	Marcos Barros
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023	7:00	7:00	24hrs	Marcos Barros
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Marcos Barros MÉDICO CRM-SP 244068	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Mateus Siqueira Lopes		
CRM		SETOR	CLINICA
TELEFONE		CPF	07052570904
COMPETÊNCIA:		out/2023	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023	19.00	7.00		
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Maíra Marques		
CRM	218.181	SETOR	*CLINICA*
TELEFONE	11-945323991	CPF	089-012.706-92

COMPETÊNCIA: out./2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023	19:00	07:00	12h	06/10/2023
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Pedro José Rodrigues Corrêa		
CRM	241169	SETOR	CLINICA
TELEFONE		CPF	036.062.061-61

COMPETÊNCIA: out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023	19:00	7:00	12H	
06/10/2023	7:00	19:00	12H	
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023	7:00	19:00	12H	
12/10/2023	19:00	7:00	12H	
13/10/2023	7:00	19:00	12H	
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Pedro José Rodrigues Corrêa Médico CRM-SP 241169	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Dr. Sidnei Morato	SETOR	CLINICA
CRM	Medico CRM 231933	CPF	
TELEFONE			

COMPETÊNCIA: out./2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				Dr. Sidnei Morato Medico CRM 231933
02/10/2023	19:00	07:00	12HRS	
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023	19:00	07:00	12HR	Dr. Sidnei Morato Medico CRM 231933
10/10/2023				
11/10/2023	19:00	07:00		Dr. Sidnei Morato Medico CRM 231933
12/10/2023	07:00	19:00		
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Sidnei Morato Medico CRM 231933	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Rafaela Martins Santos		
CRM	246960	**SETOR**	***CLINICA***
TELEFONE		**CPF**	
COMPETÊNCIA:		**out/2023**	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023	7h	21h	24h	Dra. Rafaela Martins Santos Médica CRM-SP 246966
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023	7h	19h	12h	Dra. Rafaela Martins Santos Médica CRM-SP 246966
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Rafaela Martins Santos Médica CRM-SP 246966	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Romulo Flavio S. Pereira		
CRM	241116 - SP	SETOR	CLINICA
TELEFONE		CPF	045.503.771.50

COMPETÊNCIA: out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023	07:00	19:00	12	
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
ROMULO FLÁVIO SOUZA PEREIRA MÉDICO CRM 241116 - SP	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	SILVIA M. S. FONSECA		
CRM	205282	SETOR	*CLINICA*
TELEFONE	(11) 999080973	CPF	012673057-11
COMPETÊNCIA:	out/2023		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				Dra. Silvia Fonseca CRM 205282 Clínica Médica Cardiologia
08/10/2023	7:30	19:00		
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				Dra. Silvia Fonseca CRM 205282 Clínica Médica Cardiologia
13/10/2023	19:00	7:00		
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Silvia Fonseca CRM 205282 Clínica Médica Cardiologia	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	TAMARA RODRIGUES FONSECA SOUZA		
CRM	247645	SETOR	*CLINICA*
TELEFONE		CPF	109621526 53
COMPETÊNCIA: out/2023			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				Dra. Tamara Rodrigues Fonseca Médica CRM-SP 247645
02/10/2023	07 h	19h	12h	
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023	07 h	19h	12h	
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Tamara Rodrigues Fonseca Médica CRM-SP 247645	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	TATIANA CRISTINA DE OLIVEIRA RODRIGUES		
CRM	242496	SETOR	CLINICA
TELEFONE	11 917477702	CPF	
COMPETÊNCIA:	out/2023		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	07:00	19:00	12 H	Dra. Tatiana de Oliveira Médica CRM-SP 242496
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023	07:00	19:00	12 H	Dra. Tatiana de Oliveira Médica CRM-SP 242496
05/10/2023	07:00	19:00	12 H	
06/10/2023				
07/10/2023				Dra. Tatiana de Oliveira Médica CRM-SP 242496
08/10/2023	07:00	19:00	12 H	
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				Dra. Tatiana de Oliveira Médica CRM-SP 242496
12/10/2023	07:00	19:00	12	
13/10/2023				
14/10/2023	07:00	19:00	12 H	Dra. Tatiana de Oliveira Médica CRM-SP 242496
15/10/2023	07:00	19:00	12	
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Tatiana de Oliveira Médica CRM-SP 242496	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	ULISSES GIOVANNI CONTENTE		
CRM	245805	SETOR	CLINICA
TELEFONE	(11)94751-2328	CPF	403341 218-25
COMPETÊNCIA:	out/2023		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023	07:00	19:00	12	
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Ulisses Giovanni Contente Médico CRM-SP 245.805	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Vinicius Alcantara da O. Costa		
CRM	237331	SETOR	CLINICA
TELEFONE		CPF	
COMPETÊNCIA:	out/2023		

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	7h	19h	12	
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Vinícius Alcantara Costa Médico CRM - SP 237331	

CUBAmed

FOLHA PONTO

UPA DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Vinicius Rodrigues dos Santos		
CRM	224.315	SETOR	*CLINICA*
TELEFONE		CPF	
COMPETÊNCIA:		out/2023	

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023	06:10	19:00	12	
04/10/2023				
05/10/2023	18:30	07:00	12	
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023	06:20	19:00	12	
11/10/2023				
12/10/2023	06:20	07:00	12	
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Vinicius Rodrigues dos Santos Médico CRM/SP: 224.315	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382308402314421
23/10/2023 08:48:03

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.48.04
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0643-2 - ALPHAVILLE
CONTA:  13.004.713-0

FAVORECIDO:  HMB NEUROCIRURGIA LTDA.
CPF/CNPJ: 30.854.254/0001-38
VALOR: R$                            394.170,00
DEBITO EM: 20/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 102006
AUTENTICACAO SISBB:        6.EFF.0CF.892.CC8.BEA
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Para
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB,

RELATÓRIO REFERENTE A 01 ATÉ 15 DE OUTUBRO DE 2023.

A empresa **HMB NEUROCIRURGIA LTDA,** inscrita no CNPJ 30.854.254/0001-38, em atenção ao contrato firmado e às Notas Fiscais apresentadas, vem encaminhar relatório, com cópia da escala médica dos plantões realizados, referente aos serviços prestados nas dependências do Pronto Socorro Infantil no Município de Taboão da Serra - SP.

- ✓ **Nota Fiscal: nº 000180;**
- ✓ **Valor: R$ 420.000,00**;
- ✓ **Descritivo:** Serviços médicos prestados no período de 01 até 15 de outubro de 2023 no Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra – Rua Rodrigues Alves, nº 29 – Jardim Trianon– Taboão da Serra-SP. Processo Administrativo nº 9.743/2023.
- ✓ **Serviços Contemplados:** Profissionais Médicos nas áreas de Emergência Pediátrica, Pediatria, Coordenação Médica, Direção Técnica e Direção Clínica para o atendimento da unidade.
- ✓ **Memória de Cálculo:**
  - *Valor Contratual Mensal: R$ 840.000,00*
  - ***Valor Proporcional 50% [01/10 até 15/10]: R$ 420.000,00***
- ✓ Escalas e folhas de ponto em anexo.

À disposição para demais esclarecimentos, aproveitamos a oportunidade para renovar votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Barueri, 16 de outubro de 2023.

HMB NEUROCIRURGIA LTDA
LUIS ROBERTO PELLEGRINI GOMES – socio

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
16/10/2023	**10:55**

Código Autenticidade: **506J.2481.4047.1761199-V**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
000180	

Número RPS	Série RPS	Data RPS

Prestador de Serviços: **HMB NEUROCIRURGIA LTDA.**

AVENIDA CAUAXI , 350 - Sala 601
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-020 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF: **30.854.254/0001-38** Inscrição Municipal: **4.AC727-2**

Telefone: e-mail:

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**

Endereço	Complemento
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	

CEP	Bairro	Cidade	UF
17402-064	WILLIAMS	GARCA	SP

E-mail: CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	CLINICA MEDICA	040302217	2,00	420.000,00	420.000,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, PEDIATRICA, PEDIATRIA, COORDENAÇÃO MÉDICA, DIREÇÃO TÉCNICA E DIREÇÃO CLÍNICA DURANTE O PERÍODO DE 01/10 À 15/10/2023, NO PRONTO SOCORRO INFANTIL DE TABOÃO DA SERRA - RUA RODRIGUES ALVES, N° 29 - JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA - SP.
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 9.743/2023.

VALOR BRUTO R$ 420.000,00
VALOR LÍQUIDO R$ 394.170,00

Dados Bancários:
033 - Santander
Agência: 0643
C/C: 130047130

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3°, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	**Observações**
R$ 0,00	**ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
6.300,00	2.730,00	12.600,00	4.200,00

VALOR TOTAL DA NOTA 420.000,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento

Valor por Extenso:

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **506J.2481.4047.1761199-V**

RECEBEMOS DA EMPRESA HMB NEUROCIRURGIA LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Local ..... Data ..... Assinatura .....

Número da Nota: **000180** Série da Nota:

Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
						1 - Outubro
						07:00 - 19:00 |ER| Jaira Matos *
						07:00 - 19:00 |Ped| Iago Santos *
						07:00 - 19:00 |Ped| Jhomara Vallejos
						07:00 - 19:00 |Ped| Manuelli Corrêa *
						07:00 - 19:00 |Ped| Marcela Lima *
						19:00 - 07:00 |ER| Adalid Riony
						19:00 - 07:00 |Ped| Claudia Tomm *
						19:00 - 07:00 |Ped| Iago Santos *
						19:00 - 07:00 |Ped| Marcela Lima *
						19:00 - 07:00 |Ped| Maria Virgínia *
2 - Outubro	3 - Outubro	4 - Outubro	5 - Outubro	6 - Outubro	7 - Outubro	8 - Outubro
07:00 - 19:00 |ER| Adalid Riony	07:00 - 19:00 |ER| Adalid Riony	07:00 - 19:00 |ER| Adalid Riony	07:00 - 19:00 |ER| Adalid Riony	07:00 - 19:00 |ER| Adalid Riony	07:00 - 19:00 |ER| Igor Almeida	07:00 - 19:00 |ER| Adalid Riony *
07:00 - 19:00 |Ped| Eric Cabrera	07:00 - 19:00 |Ped| Denis Ramos	07:00 - 19:00 |Ped| Daniela Perez	07:00 - 19:00 |Ped| Amanda Campos	07:00 - 19:00 |Ped| Amanda Braga *	07:00 - 19:00 |Ped| Amanda Braga	07:00 - 19:00 |Ped| Analice Benassi *
07:00 - 19:00 |Ped| Jhomara Vallejos *	07:00 - 19:00 |Ped| Iago Santos *	07:00 - 19:00 |Ped| Denis Ramos	07:00 - 19:00 |Ped| Iago Santos *	07:00 - 19:00 |Ped| Denis Ramos	07:00 - 19:00 |Ped| Amanda Campos	07:00 - 19:00 |Ped| Iago Santos *
07:00 - 19:00 |Ped| Marcela Lima *	07:00 - 19:00 |Ped| Jullyano Braga *	07:00 - 19:00 |Ped| Jhomara Vallejos *	07:00 - 19:00 |Ped| Igor Almeida	07:00 - 19:00 |Ped| Jullyano Braga	07:00 - 19:00 |Ped| Jullyano Braga	07:00 - 19:00 |Ped| Jaira Matos
07:00 - 19:00 |Ped| Valdecir de Souza	07:00 - 19:00 |Ped| Valdecir de Souza	07:00 - 19:00 |Ped| Jullyano Braga	07:00 - 19:00 |Ped| Ivar Veizaga	07:00 - 19:00 |Ped| Valdecir de Souza	07:00 - 19:00 |Ped| Valdecir de Souza	07:00 - 19:00 |Ped| Jhomara Vallejos
19:00 - 07:00 |ER| Alberto Nacle	19:00 - 07:00 |ER| Igor Almeida	19:00 - 07:00 |ER| Elimar Souza	19:00 - 07:00 |ER| Igor Almeida	19:00 - 07:00 |ER| Elimar Souza *	19:00 - 07:00 |ER| Elimar Souza *	19:00 - 07:00 |ER| Adalid Riony
19:00 - 07:00 |Ped| Claudia Tomm *	19:00 - 07:00 |Ped| Claudia Tomm *	19:00 - 07:00 |Ped| Alberto Nacle	19:00 - 07:00 |Ped| Iago Santos *	19:00 - 07:00 |Ped| Denis Ramos	19:00 - 07:00 |Ped| Jaira Matos	19:00 - 07:00 |Ped| Claudia Tomm *
19:00 - 07:00 |Ped| Igor Caldas *	19:00 - 07:00 |Ped| Elimar Souza	19:00 - 07:00 |Ped| Denis Ramos	19:00 - 07:00 |Ped| Ivar Veizaga	19:00 - 07:00 |Ped| Iago Santos *	19:00 - 07:00 |Ped| Manuelli Corrêa	19:00 - 07:00 |Ped| Iago Santos *
19:00 - 07:00 |Ped| Juan Mamani	19:00 - 07:00 |Ped| Manuelli Corrêa	19:00 - 07:00 |Ped| Jaira Matos	19:00 - 07:00 |Ped| Manuelli Corrêa	19:00 - 07:00 |Ped| Marcos Wesley	19:00 - 07:00 |Ped| Marcela Lima *	19:00 - 07:00 |Ped| Jaira Matos
19:00 - 07:00 |Ped| Marcos Wesley *	19:00 - 07:00 |Ped| Marcela Lima *	19:00 - 07:00 |Ped| Manuelli Corrêa	19:00 - 07:00 |Ped| Marcela Lima *	19:00 - 07:00 |Ped| Stephanie Pereira *	19:00 - 07:00 |Ped| Ryu Reis *	19:00 - 07:00 |Ped| Marcela Lima *
9 - Outubro	10 - Outubro	11 - Outubro	12 - Outubro	13 - Outubro	14 - Outubro	15 - Outubro
07:00 - 19:00 |ER| Adalid Riony	07:00 - 19:00 |ER| Adalid Riony	07:00 - 19:00 |ER| Adalid Riony	07:00 - 19:00 |ER| Adalid Riony	07:00 - 19:00 |ER| Adalid Riony	07:00 - 19:00 |ER| Valdecir de Souza *	07:00 - 19:00 |ER| Maria Virgínia
07:00 - 19:00 |Ped| Eric Cabrera	07:00 - 19:00 |Ped| Daniela Perez	07:00 - 19:00 |Ped| Denis Ramos	07:00 - 19:00 |Ped| Amanda Campos	07:00 - 19:00 |Ped| Amanda Braga *	07:00 - 19:00 |Ped| Iago Santos *	07:00 - 19:00 |Ped| Analice Benassi *
07:00 - 19:00 |Ped| Fernando Krongold	07:00 - 19:00 |Ped| Denis Ramos	07:00 - 19:00 |Ped| Jhomara Vallejos	07:00 - 19:00 |Ped| Elimar Souza	07:00 - 19:00 |Ped| Denis Ramos	07:00 - 19:00 |Ped| Jhomara Vallejos	07:00 - 19:00 |Ped| Iago Santos *
07:00 - 19:00 |Ped| Stephanie Pereira	07:00 - 19:00 |Ped| Jullyano Braga *	07:00 - 19:00 |Ped| Jullyano Braga	07:00 - 19:00 |Ped| Ivar Veizaga	07:00 - 19:00 |Ped| Jullyano Braga	07:00 - 19:00 |Ped| Jullyano Braga	07:00 - 19:00 |Ped| Jaira Matos
07:00 - 19:00 |Ped| Valdecir de Souza	07:00 - 19:00 |Ped| Valdecir de Souza	07:00 - 19:00 |Ped| Valdecir de Souza	07:00 - 19:00 |Ped| Jullyano Braga *	07:00 - 19:00 |Ped| Valdecir de Souza	07:00 - 19:00 |Ped| Stephanie Pereira *	07:00 - 19:00 |Ped| Jhomara Vallejos
19:00 - 07:00 |ER| Alberto Nacle	19:00 - 07:00 |ER| Elimar Souza *	19:00 - 07:00 |ER| Elimar Souza	19:00 - 07:00 |ER| Elimar Souza *	19:00 - 07:00 |ER| Elimar Souza	19:00 - 07:00 |ER| Jaira Matos	19:00 - 07:00 |ER| Adalid Riony
19:00 - 07:00 |Ped| Claudia Tomm *	19:00 - 07:00 |Ped| Claudia Tomm *	19:00 - 07:00 |Ped| Denis Ramos	19:00 - 07:00 |Ped| Iago Santos *	19:00 - 07:00 |Ped| Denis Ramos *	19:00 - 07:00 |Ped| Jhomara Vallejos *	19:00 - 07:00 |Ped| Denis Ramos *
19:00 - 07:00 |Ped| Fernando Krongold *	19:00 - 07:00 |Ped| Iago Santos *	19:00 - 07:00 |Ped| Jhomara Vallejos *	19:00 - 07:00 |Ped| Ivar Veizaga	19:00 - 07:00 |Ped| Marcos Wesley	19:00 - 07:00 |Ped| Manuelli Corrêa *	19:00 - 07:00 |Ped| Iago Santos *
19:00 - 07:00 |Ped| Juan Mamani	19:00 - 07:00 |Ped| Manuelli Corrêa	19:00 - 07:00 |Ped| Manuelli Corrêa	19:00 - 07:00 |Ped| Jaira Matos *	19:00 - 07:00 |Ped| Marilin Aldana *	19:00 - 07:00 |Ped| Marilin Aldana *	19:00 - 07:00 |Ped| Manuelli Corrêa *
19:00 - 07:00 |Ped| Stephanie Pereira	19:00 - 07:00 |Ped| Stephanie Pereira	19:00 - 07:00 |Ped| Stephanie Pereira *	19:00 - 07:00 |Ped| Manuelli Corrêa	19:00 - 07:00 |Ped| Ryu Reis	19:00 - 07:00 |Ped| Ryu Reis	19:00 - 07:00 |Ped| Maria Virgínia *

HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. ADALID RIONY JIMENEZ BAZOALDO		
CRM	111.224	SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	19:00	-11-11		
02/10/2023	-11-11	19:00		
03/10/2023	07 00	19:00		
04/10/2023	07:00	19:00		
05/10/2023	07.00	19:00		
06/10/2023	07:00	19:00		
07/10/2023				
08/10/2023	07:30	19:00	24H	
09/10/2023	07.00	19:00		
10/10/2023	07 00	19:00		
11/10/2023	07:00	19:00		
12/10/2023	07:00	19:00		
13/10/2023	07.00	19:00		
14/10/2023				
15/10/2023	19.00			
16/10/2023		19:00	24h	
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Adalid R. Jimenez B. CRM-SP 111224 RQE 83268 Pediatria	

Scanned with CamScanner

HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. ALBERTO NACLE TOLEDO GANNAM		
CRM	161.481	SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE		CPF	
COMPETÊNCIA: out/2023			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
* 02/10/2023	19:00	07:00	12h	
03/10/2023				
* 04/10/2023	19:00	07:00	12h	
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023	19:00	07:00	12h	
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Scanned with CamScanner

HMB Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DRA. AMANDA BRAGA VALE		
CRM	232.876	SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE		CPF	
COMPETÊNCIA: out/2023			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023	07:00	19:00	12h	Dra. Amanda Braga Médica CRM-SP 232876
07/10/2023	07:00	19:00	12h	
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023	07:00	19:00	12h	Dra. Amanda Braga CRM 232876-SP
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
	Dr. Adriana R. Bonfim CRM/SP 132126 pediatria

HMB Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DRA. AMANDA OLIVEIRA CAMPOS ALMEIDA			
CRM	233.678		SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE			CPF	
COMPETÊNCIA: out/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023	07:00	19:00		
06/10/2023				
07/10/2023	07:00	19:00		
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023	07:00	19:00		
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

Amanda O. Campos Almeida Médica CRM-SP 233678

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Amanda O. Campos Almeida Médica CRM-SP 233678	

HMB Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DRA. ANALICE PEREIRA BENASSI		
CRM	233.393	SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE		CPF	
COMPETÊNCIA: out/2023			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				Drª Analice Pereira Benassi
08/10/2023	07:00	19:00		X Médica CRM-SP 233393
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				Dra. Analice Pereira Benassi
15/10/2023	07:00	19:00		Médica CRM - SP 233393
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
X Drª Analice Pereira Benassi Médica CRM-SP 233393	Dr. Abdul R. Jammal B. CRM-SP 121124 RQE 83268 pediatria

HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DRA. CLAUDIA ELISA FAVRETO TOMM		
CRM	246.914	SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	19h	07h	12h	Cláudia Elisa Favreto Tomm Médica CRM-SP 246.914
02/10/2023	19h	07h	12h	Cláudia Elisa Favreto Tomm Médica CRM-SP 246.914
03/10/2023	19h	07h	12h	
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023	19:00	07:00	12h	
09/10/2023	19:00	07:00	12h	
10/10/2023	19:00	07:00	12h	
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Cláudia Elisa Favreto Tomm Médica CRM-SP 246.914	

Scanned with CamScanner

HMB Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DRA. DANIELA DE MACEDO PEREZ		
CRM	154.335	SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE		CPF	
COMPETÊNCIA: out/2023			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				X Dra. Daniela M. Perez Pediatra CRM/SP 154335
04/10/2023	07:00	19:00		
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				X Dra. Daniela M. Perez Pediatra CRM/SP 154335
10/10/2023	07:00	19:00		
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Daniela M. Perez Pediatra CRM/SP 154335	

HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. DENIS ALESSANDRO RAMOS		
CRM	233.679	**SETOR**	PEDIATRIA
TELEFONE		**CPF**	

COMPETÊNCIA: out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				Dr Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233 679 Médico
03/10/2023	07h	19h	12h	
04/10/2023	07:00	CONTINUA		x Dr Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233 679 Médico
05/10/2023	07:00			
06/10/2023	07.	07:00	24h	Dr Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233 679 Médico
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				x Dr Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233 679 Médico
10/10/2023	07:00	19:00		
11/10/2023	07:00		24h	Dr Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233 679 Médico
12/10/2023		07:00		
13/10/2023	07:00	07:00	24 h	Dr Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233 679 Médico
14/10/2023				
15/10/2023	19:00			
16/10/2023		07:00	12h.	x Dr Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233 679 Médico
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233 679 Médico	

Scanned with CamScanner

HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. ELIMAR SOUZA CAMPOS JUNIOR			
CRM	235.414		SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE			CPF	
COMPETÊNCIA: out/2023				

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				Dr. Elimar S. Campos Jr. Médico CRM-SP 235414
03/10/2023	19:00	07:00	12h.	Dr. Elimar S. Campos Jr. Médico CRM-SP 235414
04/10/2023	19:00	07:00	12h	
05/10/2023				
06/10/2023	19:00	07:00	12h.	Dr. Elimar S. Campos Jr. Médico CRM-SP 235414
07/10/2023	19:00	07:00	12H	Dr. Elimar S. Campos Jr. Médico CRM-SP 235414
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023	19:00	07:00	12H	
11/10/2023	19.00		36h	Dr. Elimar S. Campos Jr. Médico CRM-SP 235414
12/10/2023				Dr. Elimar S. Campos Jr. Médico CRM-SP 235414
13/10/2023	19:00	07:00	12h	Dr. Elimar S. Campos Jr. Médico CRM-SP 235414
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Elimar S. Campos Jr. Médico CRM-SP 235414	

Scanned with CamScanner

HMB Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. ERIC ERNESTO VASQUEZ CABRERA		
CRM	182.091	SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023	07:00	19:00		X Dr. Eric Vasquez Cabrera CRM-SP 182091
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023	07:00	19:00		Dr. Eric Vasquez Cabrera CRM-SP 182091
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023	07:00			X Dr. Eric Vasquez Cabrera CRM-SP 182091
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
X Dr. Eric Vásquez Cabrera CRM-SP 182091	

HMB
Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. FERNANDO KRONGOLD		
CRM	239.129	SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE		CPF	
COMPETÊNCIA: out/2023			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023	7:00		24 h	Dr. Fernando Krongold Médico CRM - SP 239129
10/10/2023		7:00		
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023	7:00	19:00	12 h	Dr. Fernando Krongold Médico CRM - SP 239129
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Fernando Krongold Médico CRM-SP 239129	

HMB Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. IAGO MOURA DOS SANTOS		
CRM	246.724	SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	07:00	07:00	24h	Dr Iago Moura dos Santos Médico CRM-SP 246724
02/10/2023				
03/10/2023	07:00	19:00	12h	
04/10/2023				
05/10/2023	07:00	07:00 (dia)	24h	
06/10/2023	19:00	07:00	12h	
07/10/2023				
08/10/2023	07:00	07:00	24h	
09/10/2023	— 11 —	07:00		
10/10/2023	19:00	07:00	12h	
11/10/2023				
12/10/2023	19:00	07:00	12h	
13/10/2023				
14/10/2023	07:00	19:00	12h	
15/10/2023	07:00	07:00	24h	
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Dr Iago Moura dos Santos
Médico
CRM-SP 246724

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Dr. Adelia R. Jimenez
CRM-SP 111223
RQE 83268
Pediatria

HMB Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. IGOR CALDAS DOS SANTOS			
CRM	171.192		SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE			CPF	
COMPETÊNCIA: out/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023	19:00	07:00		
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR

HMB Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. IGOR DE OLIVEIRA ALMEIDA		
CRM	233.682	SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE		CPF	
COMPETÊNCIA: out/2023			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023	19:00	07:00	12h	Dr. Igor de Oliveira Almeida Médico CRM-SP 233682
04/10/2023				
05/10/2023	07:00			
06/10/2023		07:00	24h	Dr. Igor de Oliveira Almeida Médico CRM-SP 233682
07/10/2023	07:00	19:00	12H.	Dr. Igor de Oliveira Almeida Médico CRM-SP 233682
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Igor de Oliveira Almeida Médico CRM-SP 233682	

HMB Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. IVAR MIRKO VEIZAGA VEIZAGA		
CRM	96.948	SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE		CPF	
COMPETÊNCIA: out/2023			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023	07:00			
06/10/2023		07:00	24h	Dr. Ivar Mirko Veizaga Médico CRM/SP 96948
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023	07:00	-11-11		Dr. Ivar Mirko Veizaga Médico CRM/SP 96948
13/10/2023	-11-11-	07:00		
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Ivar Mirko Veizaga Médico CRM/SP 96948	

HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DRA. JAIRA VANESSA DE CARVALHO MATOS			
CRM	247.429		SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE			CPF	
			COMPETÊNCIA:	out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	30/09/2023 - 19:00	02/10/23 - 07:00	36 h	Jaira Vanessa de Carvalho Matos Médica CRM-SE 6991 / CRM-SP 247429
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023	19:00	07:00	12H	
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023	19:50		36h.	Jaira Vanessa de Carvalho Matos Médica CRM-SE 6991 / CRM-SP 247429
08/10/2023				
09/10/2023		07:00		
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023	19:00	07:00	12H	
13/10/2023				
14/10/2023	19:00	07:00	12H	
15/10/2023	07:00	19:00	12H	
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Jaira Vanessa de Carvalho Matos Médica CRM-SE 6991 / CRM-SP 247429	

Scanned with CamScanner

HMB Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DRA. JHOMARA VALLEJOS PONCE		
CRM	198.269	SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE		CPF	
COMPETÊNCIA: out/2023			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	07:00	19:00	12h	x
02/10/2023	07:00	19:00	12h	
03/10/2023				
04/10/2023	07:00	19:00	12h	x
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023	07:00	19:00	12h	x
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023	07:00	19:00	24h	
12/10/2023		07:00		
13/10/2023				
14/10/2023	07:00	-11-11-	36h	x
15/10/2023	-11-11-	19:00		
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

Dra. Jhomara Vallejos Ponce
Médica
CRM: 198269

Dra. Jhomara Vallejos Ponce
Médica
CRM: 198269

Dra. Jhomara Vallejos Ponce
Médica
CRM: 198269

Dra. Jhomara Vallejos Ponce
Médica
CRM: 198269

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Jhomara Vallejos Ponce Médica CRM: 198269	

HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. JUAN JORGE MAMANI LOBO		
CRM	114.891	SETOR	
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: OUT/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023	19:00	07:00	12h	
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023	19:00	07:00	12h	x
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
x	

Scanned with CamScanner

HMB
Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. JULLYANO ROBERTO BRAGA		
CRM	243.902	SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				Dr. Jullyano Braga Médico CRM-SP 243902
02/10/2023				
03/10/2023	07:00	19:00	12h	
04/10/2023	07:00	19:00	12h	X
05/10/2023				
06/10/2023	07:00	19:00	12h	
07/10/2023	07:00	19:00	12h	
08/10/2023				
09/10/2023				X
10/10/2023	07:00	19:00		
11/10/2023	07:00	19:00		
12/10/2023	07:00	19:00		
13/10/2023	07:00	19:00	12h	
14/10/2023	07:00	19:00		X
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Jullyano Braga Médico CRM-SP 243902	

HMB Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DRA. MANUELLI CORRÊA DE SOUZA OLIVEIRA		
CRM	247.875	SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE		CPF	
COMPETÊNCIA: out/2023			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	07:00	19:00	12h	Drª Manuelli Corrêa Médica CRM-SP 247875
02/10/2023				
03/10/2023	19:00	07:00	12h.	
04/10/2023	19:00	07:00	12H	Drª Manuelli Corrêa Médica CRM-SP 247875
05/10/2023	19:00	07:00	12 H	
06/10/2023				
07/10/2023	19:00	07:00	12 hs	Souza
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023	19:00	07:00	12 hs	Souza
11/10/2023	19:00	07:00	12hs	Souza
12/10/2023	19:00	07:00	12 hs	Souza
13/10/2023				
14/10/2023	19:00	07:00	12 hs	Souza
15/10/2023	19:00	07:00	12h	Souza
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Drª Manuelli Corrêa Médica CRM-SP 247875	

HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DRA. MARCELA LIMA MATOS		
CRM	234.864	SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	07:00	02/10/23 - 07:00	24h	Marcela Lima Matos CRM-SP 234864 Médica
02/10/2023	07:00	16:00		
03/10/2023	19:00	07:00	12h.	Marcela Lima Matos CRM-SP 234864 Médica
04/10/2023				
05/10/2023	19:00	07:00	12h.	Marcela Lima Matos CRM-SP 234864 Médica
06/10/2023				
07/10/2023	19:00	07:00	12h.	
08/10/2023	19:00	07:00	12h	Marcela Lima Matos CRM-SP 234864 Médica
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Marcela Lima Matos CRM-SP 234864 Médica	

Scanned with CamScanner

HMB Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. MARCOS WESLEY SILVA		
CRM	244.585	SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE	11949325543	CPF	00845914435

COMPETÊNCIA: out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				Dr. Marcos W. Silva Neurologista CRM 244585/SP CNS 702105736929996
02/10/2023	19h00	07h00	12h	
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023	19h00	07h00	12h	
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023	19:00	07:00		
14/10/2023				
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Marcos W. Silva Neurologista CRM 244585/SP CNS 702105736929996	

HMB Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DRA. MARIA VIRGINIA PONTES SILVA DE AMORIM		
CRM	206.792	SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE		CPF	
COMPETÊNCIA: out/2023			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023	7:00	07:00		Dr. Virginia P. S. de Amorim Médica CRM 206792
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023				
15/10/2023	7:00	19:00		Dr. Virginia P. S. de Amorim Médica CRM 206792
16/10/2023		7:00	24h	
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Virginia P. S. de Amorim Médica CRM 206792	

HMB Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DRA. MARILIN FABELO ALDANA		
CRM	241.222	SETOR	
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: OUT/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023	17:30.	7:00	12h.	Dra. Marilin Fabelo Aldana CRM 241222
14/10/2023	17:32	7:00	12h.	x Dra. Marilin Fabelo Aldana CRM 241222
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra. Marilin Fabelo Aldana CRM 241222	

HMB Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. RYU REIS OLIVEIRA		
CRM	247.602	SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE		CPF	

COMPETÊNCIA: out/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023				Dr. Ryu Reis Oliveira Médico CRM-SP 247602
07/10/2023	20:50	07:00		
08/10/2023				
09/10/2023				
10/10/2023				
11/10/2023				
12/10/2023				
13/10/2023	19:00	07:00	12HN	
14/10/2023	19:00	07:00	12HN	x
15/10/2023				
16/10/2023				
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dr. Ryu Reis Oliveira Médico CRM-SP 247602	

HMB Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DRA. STEPHANIE DE SOUZA GONZAGA PEREIRA		
CRM	243.905	SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE		CPF	
COMPETÊNCIA: out/2023			

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023				
03/10/2023				
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023	19:00	07:00	12h	Dra Stephanie de Souza Gonzaga Médica CRM SP 243905
07/10/2023				
08/10/2023				
09/10/2023	07:00	07:00	24h	Dra Stephanie de Souza Gonzaga Médica CRM SP 243905
10/10/2023	19:00	07:00	12h	Dra Stephanie de Souza Gonzaga Médica CRM SP 243905
11/10/2023	19:00	07:00	12h	
12/10/2023				
13/10/2023				
14/10/2023	07:00	19:00	12h	Dra Stephanie de Souza Gonzaga Médica CRM SP 243905
15/10/2023				
16/10/2023	07:00	07:00	24h	Dra Stephanie de Souza Gonzaga Médica CRM SP 243905
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
Dra Stephanie de Souza Gonzaga Médica CRM SP 243905	Dra. Adriana R. [illegible] CRM-SP 114224 RQE 83265 Pediatria

HMB Gestão em Saúde

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. VALDECIR CICERO DE SOUZA			
CRM	28.450		SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE			CPF	
COMPETÊNCIA: out/2023				

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/10/2023				
02/10/2023	07:00	19:00	12h	x
03/10/2023	07:00	19:00	12h.	
04/10/2023				
05/10/2023				
06/10/2023	07:00	19:00	12h.	
07/10/2023	07:00	19:00	12h	
08/10/2023				
09/10/2023	07:00	19:00	12h	
10/10/2023	07:00	19:00	12h	
11/10/2023	07:00	19:00		
12/10/2023				
13/10/2023	07:00	19:00		
14/10/2023	07:00	19:00		x
15/10/2023				
16/10/2023	07:00			x
17/10/2023				
18/10/2023				
19/10/2023				
20/10/2023				
21/10/2023				
22/10/2023				
23/10/2023				
24/10/2023				
25/10/2023				
26/10/2023				
27/10/2023				
28/10/2023				
29/10/2023				
30/10/2023				
31/10/2023				

Dr Valdecir Cicero de Souza CRM 28450

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	VALIDAÇÃO - COORDENADOR
X Dr Valdecir Cicero de Souza CRM 28450	

Extrato de Ordens Judiciais - Consultar valor bloqueado/desbloqueado/transferido por ordem judicial

Detalhamento do Evento

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R$)
05/10/2023	BLOQUEIO VLR	20230015840622	2700-6 - 55917-2	29.732,60

Nome do Autor
SANDRA REGINA BURLAKOVA

Data do Protocolamento
2023-10-04-05.54.05.000063

Processo
10009803520185020254

Juíz
JUIZ DE DIREITO

Vara
4 VARA DO TRABALHO DE CUBATAO

UF
SP

Comarca
CUBATAO

Tribunal
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 2 REGIAO

Destino da Transferência

Nome do Banco Destino:
Nome da Agência do Banco Destino:
Nome do Favorecido:
CPF/CNPJ do Favorecido:

Modalidade	Valor (R$)
BB CDB RENDE FACIL	29.732,60
Total:	**29.732,60**

Extrato de Ordens Judiciais - Consultar valor bloqueado/desbloqueado/transferido por ordem judicial

Detalhamento do Evento

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R$)
17/10/2023	BLOQUEIO VLR	20230016523593	2700-6 - 55917-2	15.833,47

Nome do Autor
rafaela cristina goncalves machado

Data do Protocolamento
2023-10-16-13.37.06.000251

Processo
00107267520215150124

Juíz
JUIZ DE DIREITO

Vara
VARA DO TRABALHO DE PENAPOLIS

UF
SP

Comarca
PENAPOLIS

Tribunal
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15 REGIAO

Destino da Transferência

Nome do Banco Destino:
Nome da Agência do Banco Destino:
Nome do Favorecido:
CPF/CNPJ do Favorecido:

Modalidade	Valor (R$)
BB CDB RENDE FACIL	15.833,47
Total:	**15.833,47**

Extrato de Ordens Judiciais - Consultar valor bloqueado/desbloqueado/transferido por ordem judicial

Detalhamento do Evento

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R$)
19/10/2023	BLOQUEIO VLR	20230016626567	2700-6 - 55917-2	5.950,70

Nome do Autor
WEYBER CARLOS DA SILVA

Data do Protocolamento
2023-10-18-14.39.50.000131

Processo
10000258620225020052

Juíz
JUIZ DE DIREITO

Vara
52 VARA DO TRABALHO DE SAO PAULO

UF
SP

Comarca
SAO PAULO

Tribunal
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 2 REGIAO

Destino da Transferência

Nome do Banco Destino:
Nome da Agência do Banco Destino:
Nome do Favorecido:
CPF/CNPJ do Favorecido:

Modalidade	Valor (R$)
BB CDB RENDE FACIL	5.950,70

Total: 5.950,70

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3332316472062371
23/10/2023 16:52:30

```
23/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:52:30
270002700                                    0013

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6          CONTA:         55.917-2
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399239228600000003348227601019195040000207917
BENEFICIARIO:
MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S A
NOME FANTASIA:
MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S A
CNPJ: 07.976.147/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S A
CNPJ: 07.976.147/0001-60
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente d
CNPJ: 45.349.461/0001-02
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          102.301
DATA DE VENCIMENTO                  15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO                   23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO                    2.079,17
JUROS/MULTA                              47,11
VALOR COBRADO                         2.126,28
================================================
NR.AUTENTICACAO            3.B3F.8AA.88E.C89.DB9
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A.
07.976.147/0001-60 - Ins. Mun.: 3.517.247-9
Rua Otávio Tarquínio de Souza, 23 - São Paulo/SP
CEP: 04613-000 **Fone SAC: 0800 749 0029**

SAO PAULO-MVD-0267-12
07.976.147/0267-12 - Ins.Mun.:
AV DAS NACOES UNIDAS 12551 SAO PAULO / SP
CEP: 04578-903

Cliente:	Associacao Hospitalar Benefice	**Fatura:**	04515461
Endereço:	AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303 JARDIM ARIANO	**Doc.Contábil:**	210292232
CID/UF/CEP:	LINS, SP CEP: 16400-400	**Data de Emissão:**	20/09/2023
CNPJ(MF)/CPF:	45.349.461/0001.02 Ins.Est: ISENTO	**Data de Vencimento:**	15/10/2023

DESCRIÇÃO	Valor R$
DIARIA LOCACAO RAC; PROTEÇÃO MENSAL PREMIUM ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 9743/2023	2.079,17
	Valor Total R$ **2.079,17**

Dispensada emissão de documento fiscal - Locação de bens móveis não se enquadra na lista de serviços da Lei Complementar 116/2003. Súmula Vinculante 31 do STF
NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGAMENTO

Santander | **033-7** | **033992392.2 8600000003.3 4822760101.9 1 95040000207917**

Local de pagamento Pagavel em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 15/10/2023
Cedente Movida Loc. de Veíc. S.A.					Agência / Ident. Cedente 2271 / 2392860
Data do Documento 20/09/2023	Número do Documento 4515461	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Proces. 20/09/2023	Nosso Número 00000000000003482276
Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 2.079,17

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

Sr. Caixa, Cobrar multa de 2% após o vencimento,
Juros/Mora de 0,033% de atraso por dia

Placa: RTH6D19
Pedido: 21042317/03/000

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado:
Associacao Hospitalar Beneficente d
AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303
16400-400 LINS SP

Sacador/Avalista: CNPJ: 45.349.461/0001-02

Autenticação mecânica

*Dispensa da emissão de NF conforme Lei 8846/94 art 1° § 2° Lei 9532/97.

MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A.
07.976.147/0001-60 - Ins. Mun.: 3.517.247-9
Rua Otávio Tarquínio de Souza, 23 - São Paulo/SP
CEP: 04613-000 **Fone SAC: 0800 749 0029**

SAO PAULO-MVD-0267-12
07.976.147/0267-12 - Ins.Mun.:
AV DAS NACOES UNIDAS 12551 SAO PAULO / SP
CEP: 04578-903

Cliente:	Associacao Hospitalar Benefice	**Fatura:**	04515461
Endereço:	AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303 JARDIM ARIANO	**Doc.Contábil:**	210292232
CID/UF/CEP:	LINS, SP CEP: 16400-400	**Data de Emissão:**	20/09/2023
CNPJ(MF)/CPF:	45.349.461/0001.02 Ins.Est: ISENTO	**Data de Vencimento:**	15/10/2023

DESCRIÇÃO	Valor R$
DIARIA LOCACAO RAC; PROTEÇÃO MENSAL PREMIUM	2.079,17
	Valor Total R$ **2.079,17**

DEMONSTRATIVO DE COBRANÇA

Fatura:	04515461
Data de Emissão:	20/09/2023
Data de Vencimento:	15/10/2023
Valor:	2.079,17

Contrato: 21042317/03/000 **Condutor: CHRISTIANI RODRIGUES DA FONSEC** **Loja: SAO PAULO/SP** **Reserva: MV28C3DJTTBR**

Período de locação:
19/08/2023 12:34:00 a
18/09/2023 12:34:00
Dias cobrados: 30
Modelo: ARGO 1.0 6V FLEX.
Placa: RTH-6D19
Grupo: B
Número de referência: UPA
AKIRA TADA

Item	R$ Unit	Desc.Unit	Valor Líq.	Qtde.	SubTotal	Tx.adm.	TOTAL
DIARIA LOCACAO RAC	46,88		46,88	30	1.406,40	168,77	1.575,17
PROTEÇÃO MENSAL PREMIUM	15,00		15,00	30	450,00	54,00	504,00
TOTAL					1.856,40	222,77	2.079,17

MOVIDA LOCAÇÃO DE VEICULOS LTDA
07.976.147/0001-60
04613-000 - Rua Otávio Tarquínio de Souza, 23
São Paulo (SP)

Santander | **033-7** | **033992392.2 8600000003.3 4822760101.9 1 95040000207917**

Cedente	Agência / Código Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
Movida Loc. de Veíc. S.A.	2271 / 2392860	REAL		00000000000003482276

Número do Documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor do Documento
4515461	07.976.147/0001-60	15/10/2023	2.079,17

(-) Desconto	(-) Abatimento	(+) Mora	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Sacado:
Associacao Hospitalar Beneficente d

Placa: RTH6D19 Pedido: 21042317/03/000

Santander | **033-7** | **033992392.2 8600000003.3 4822760101.9 1 95040000207917**

Local de pagamento	Vencimento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento	15/10/2023
Cedente	Agência / Ident. Cedente
Movida Loc. de Veíc. S.A.	2271 / 2392860

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Proces.	Nosso Número
20/09/2023	4515461	DM	N	20/09/2023	00000000000003482276

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
101	REAL			2.079,17

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

Sr. Caixa, Cobrar multa de 2% após o vencimento,
Juros/Mora de 0,033% de atraso por dia

Placa:
Pedido:

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado:
Associacao Hospitalar Beneficente d
AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303
16400-400 LINS SP

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada - - -

movida
aluguel de carros

CONTRATO DE LOCAÇÃO

Contrato: 21042317 - Mensal - Fechado
Grupo: B - Upgrade -> B

Reserva:MV28C3DJTTBR

Atendente: MOISES SANTOS DA CONCEICAO

Local de Retirada: (SAODED) SÃO PAULO - SHOPPING DeD - BROOKLIN
Avenida Avenida das Nações Unidas 12551/12559, 12551. ESTACIONAMENTO P2 EM FRENTE AO ELEVADOR VERMELHO
SÃO PAULO - São Paulo

Início: 19/08/2023 12:34
MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A. - 07.976.147/0267-12

Tel: (55) 11 2340 1310/ TEL 2: ()
Segunda a Sábado - 08:00 às 20:00
Domingos e Feriados - 12:00 às 20:00

Local de Devolução: (SAODED) SÃO PAULO - SHOPPING DeD - BROOKLIN
Avenida Avenida das Nações Unidas 12551/12559, 12551. ESTACIONAMENTO P2 EM FRENTE AO ELEVADOR VERMELHO
SÃO PAULO - São Paulo

Término: 18/09/2023 12:34
MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A. - 07.976.147/0267-12

Tel: (55) 11 2340 1310/ TEL 2: ()
Segunda a Sábado - 08:00 às 20:00
Domingos e Feriados - 12:00 às 20:00

Dados do Cliente

Cliente: Christiani Rodrigues da Fonseca Schwartz - CPF/CNPJ: 03495547657 - CNH: 03464416401 B - Fone: 31-986588323 / Cel: 31-986588323
Empresa: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil - CPF/CNPJ: 45349461000102 - Fone: 11-965816976 / Cel:

Dados dos Veículos

Placa: RUN8B35 - Fiat Argo Manual
Grupo: B
Combustivel: Flex
Tabela: N32TN1
Tag Sem Parar: 104900238544023

KM Ent: 26405
Combustível Ent: 8/8
Data/Hora Ent: 20/06/2023 12:34:00

KM Dev: 27120
Combustível Dev: 8/8
Data/Hora Dev: 12/07/2023 12:14:00
Combustível: R$ 9,90/litro.
Lavagem Simples: R$ 49,90.
Lavagem Completa: R$ 250,00.
Perda de Documento: R$ 30,00.

Placa: RTH6D19 - Fiat Argo Manual
Grupo: B
Combustivel: Flex
Tabela: N32TN1
Tag Sem Parar: 104900212445718

KM Ent: 51168
Combustível Ent: 8/8
Data/Hora Ent: 12/07/2023 12:14:00

KM Dev: 52168
Combustível Dev: 8/8
Data/Hora Dev: 20/07/2023 12:34:00
Combustível: R$ 9,90/litro.
Lavagem Simples: R$ 49,90.
Lavagem Completa: R$ 250,00.
Perda de Documento: R$ 30,00.

Placa: RTH6D19 - Fiat Argo Manual
Grupo: B
Combustivel: Flex
Tabela: N32TN1
Tag Sem Parar: 104900212445718

KM Ent: 52168
Combustível Ent: 8/8
Data/Hora Ent: 20/07/2023 12:34:00

KM Dev: 53168
Combustível Dev: 8/8
Data/Hora Dev: 19/08/2023 12:34:00
Combustível: R$ 9,90/litro.
Lavagem Simples: R$ 49,90.
Lavagem Completa: R$ 250,00.
Perda de Documento: R$ 30,00.

Placa: RTH6D19 - Fiat Argo Manual
Grupo: B
Combustivel: Flex
Tabela: N32TN1
Tag Sem Parar: 104900212445718

KM Ent: 53168
Combustível Ent: 8/8
Data/Hora Ent: 19/08/2023 12:34:00

KM Dev: 54168
Combustível Dev: 8/8
Data/Hora Dev: 18/09/2023 12:34:00
Combustível: R$ 9,90/litro.
Lavagem Simples: R$ 49,90.
Lavagem Completa: R$ 250,00.
Perda de Documento: R$ 30,00.

Placa: RTH6D19 - Fiat Argo Manual
Grupo: B
Combustivel: Flex
Tabela: N32TN1
Tag Sem Parar: 104900212445718

KM Ent: 54168
Combustível Ent: 8/8
Data/Hora Ent: 18/09/2023 12:34:00

Combustível: R$ 9,90/litro.
Lavagem Simples: R$ 49,90.
Lavagem Completa: R$ 250,00.
Perda de Documento: R$ 30,00.

Dados da Locação

Forma de pré pagamento: Faturado - Valor: R$2.079,17

Franquia de KM: CONTROLADO
Total KM Franquia: 34 (por dia) / 1020 (por mês)
Valor KM Excedente: R$ 0,49 por KM excedente
Total KM Rodado: 1000Km

Valores da Locação	Qtde	Vlr Unit	Desc %	Vlr c/ desc	Valor Total
Diária	30	46,88	0,00	0,00	1.406,40
Subtotal					**1.406,40**

Valores da Proteção	Qtde	Vlr Unit	Desc %	Vlr c/ desc	Valor Total
PROTEÇÃO MENSAL PREMIUM	30	15,00	0,00	0,00	450,00
Total das Proteções					**450,00**
Subtotal					**1.856,40**
Total c/ 12% Taxa Adm.					**2.079,17**
Total a Pagar					**2.079,17**

Centro de Custo: UPA AKIRA TADA

Proteção e Cobertura:

Cobertura para Danos Corporais causados a terceiros limitados a R$ 100.000,00
Cobertura para Danos Materiais causados a terceiros limitados a R$ 50.000,00
Cobertura para Danos Morais causados a terceiros limitados a R$ 50.000,00
Coparticipação Proteção para Roubo, Furto, Acidentes, PT e Terceiros (LDW e ALI) R$ 2.500,00

ASSINATURA IDÊNTICA A ASSINATURA DA CNH
Cliente: Christiani Rodrigues da Fonseca Schwartz
03495547657

Atendente
MOISES SANTOS DA CONCEICAO

PRÉ-AUTORIZAÇÃO

Com contratação de Proteções* (a partir de): Grupos AX, B, BS, BX, FW, L e M: R$ 500,00 | Grupo C: R$ 600,00 | Grupos D, E, FX, FY e JC: R$ 800,00 | Grupos CW e F: R$ 1.000,00 | Grupos G, GW, H, HN, HP, HW, HX, J, K, LX, Q, QX e SS: R$ 1.200,00 |Grupos HY, HZ, JE, KX, ME, MJ, MR, MS, SX, SY, WX e ZX: R$ 2.000,00 | Grupos I, X e XE: R$ 3.000,00 | Grupos KE e T: R$ 5.000,00.

Sem Contratação de Proteções (a partir de):** Grupo E: R$ 10.000,00 | Grupos AX, B, BS e BX: R$ 12.000,00 | Grupos C, CW, D, F, FW, FX, FY, G, GW, H, HN, HP, HW, HX, J, JC, K, L, LX, M, Q, QX, SS, SX e SY: R$ 18.000,00 | Grupos HY e KX: R$ 25.000,00 | Grupos T, WX, X e XE: R$ 50.000,00 | Grupos HZ, JE, ME, MJ, MR, MS e ZX: R$ 60.000,00 | Grupo I: R$ 80.000,00 | Grupo KE: R$ 120.000,00.

*Em caso de divergência entre os valores de Proteção estabelecidos por grupo e o valor que consta discriminado acima neste Contrato de Locação prevalecerá a maior quantia;

**O LOCATÁRIO que optar pela não contratação da Proteção e/ou pela utilização de seguro disponibilizado por cartão de crédito de sua titularidade ou de titularidade do RESPONSÁVEL FINANCEIRO, estarão submetidos a esta Pré-autorização.

A quantia exigida à título de Pré-autorização para celebração do Contrato de Locação será bloqueada no cartão de crédito do LOCATÁRIO e/ou do RESPONSÁVEL FINANCEIRO, sem que haja o débito do valor, e desbloqueado após a devolução do Veículo. O prazo para a liberação do limite/devolução desses valores depende exclusivamente do banco emissor do cartão de crédito.

Pelo presente instrumento ficam estabelecidas as seguintes cláusulas e condições que, em conjunto com o Termo, regem a relação entre o LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO e a LOCADORA, para a locação de Veículo:

CLÁUSULA 1ª: O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO declaram que tomaram conhecimento prévio e anuíram integralmente aos Termos e Condições Gerais de Locação de Veículos, registrado sob o número 86.533, no 1º Oficial de Registro de Títulos e Documentos de Mogi das Cruzes/SP ("Termo"), e ao presente Regulamento "Movida Mensal Flex" e "Movida Mensal Flex Especial", ficando responsável pelo carro desde sua retirada até sua devolução. O exemplar do nosso Contrato Público e Regulamento do "Movida Mensal Flex " e "Movida Mensal Flex Especial" estão disponíveis em nossas lojas ou no site "movida.com.br".

CLÁUSULA 2ª: Ao término do período inicial de locação estabelecido neste Contrato de Locação, a LOCADORA poderá, a seu exclusivo critério, reajustar os valores relativos à diária, às tarifas, às taxas e outros incidentes sobre a locação, hipótese em que serão aplicados os valores vigentes no momento da prorrogação da locação pelo LOCATÁRIO, de acordo com o tarifário nacional vigente.

CLÁUSULA 3ª: O LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL, pelo presente, nomeiam e constituem sua bastante procuradora a LOCADORA, para em seu nome assinar o Termo de Apresentação do Condutor Infrator, nos casos de multas de trânsito em geral, oriundas e praticadas na vigência deste Contrato de Locação, nos termos do art. 257, Parágrafos 7º e 8º, do Código de Trânsito Brasileiro e Resolução Contran nº 404 de 12 de junho de 2012 e suas atualizações.

CLÁUSULA 4ª: O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO assumem integral responsabilidade pelo Veículo desde sua retirada até sua devolução, bem como assumem a responsabilidade por todas as infrações cometidas e despesas decorrentes da apreensão do veículo, inclusive em caso de prorrogação ou renovação mensal, ainda que sem assinatura de termo aditivo atribuído à mesma numeração de Contrato de Locação, bem como assume a pontuação decorrente daquelas, nos termos do artigo 4º e seus parágrafos, da Resolução nº 404/12 do Contran e da cláusula 10.3 do Termo. Da mesma forma, assumem a responsabilidade pelas despesas decorrentes da utilização de etiqueta eletrônica fixada no Veículo locado que permite o pagamento de pedágios e estacionamentos ("**SEM PARAR**"), conforme melhor estabelecido na cláusula 10ª abaixo. Por meio desta, o LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO autorizam, expressamente, a LOCADORA a efetuar a cobrança das multas através de débito em cartão de crédito, já com o repasse do desconto de 20% concedido pelo órgão de trânsito, acrescidas de 20% a título de custo administrativo (Taxa de Locação). A notificação de multa será enviada ao LOCATÁRIO por e-mail ou carta.

CLÁUSULA 5ª: O LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL se obrigam a cumprir a legislação vigente, sejam elas, federais, estaduais e/ou municipais, a exemplo de eventual rodízio de carros municipal, do qual declaram expressa ciência dos dias da semana e horários das restrições.

CLÁUSULA 6ª: O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO declaram ter vistoriado o veículo, o qual se encontra em plenas condições de uso e conservação, se responsabilizando pela sua devolução à LOCADORA nas mesmas condições em que o recebeu, conforme disposto no Termo.

CLÁUSULA 7ª: O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e o RESPONSÁVEL FINANCEIRO declaram ter ciência de que o veículo deve ser utilizado restritamente no território brasileiro, ficando proibida sua utilização em outros países e/ou nos perímetros limítrofes às fronteiras, sem que haja prévia e expressa autorização por escrito e em documento próprio pela LOCADORA, sob pena de, independentemente de notificação prévia, restar caracterizada a rescisão contratual, a perda das Proteções e a sua responsabilidade pela reparação das perdas e danos, sem qualquer limitação, autorizando, ainda, que a LOCADORA, adote, a qualquer tempo, todas as medidas necessárias para retomada do veículo que se aproxime em até 200 Km da fronteira com outros países, incluindo, mas não se limitando, que proceda com o bloqueio veicular remoto através de tecnologia GPS e a comunicação de tal fato às autoridades policiais, com a lavratura do competente boletim de ocorrência, e judiciárias competentes.

CLÁUSULA 8ª: O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO se obrigam, solidariamente, pelo pagamento de todos os valores decorrentes da locação, bem como declaram ter prévio e pleno conhecimento dos valores aplicados, tais como, às Diárias, Coparticipações, Proteções Contratadas, Taxas de Locação, Horas Extras, Combustível, Taxa de Retorno, quando aplicável, Acessórios, valores decorrentes da utilização do **SEM PARAR**, dentre outros.

CLÁUSULA 9ª: Caso o LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL não devolvam o veículo na data acima mencionada, fica resguardado à LOCADORA o direito de realizar, a qualquer tempo, a cobrança dos valores devidos até a sua efetiva devolução, incluindo os débitos relativos a eventuais avarias, diárias adicionais, perdas e danos e infrações de trânsito. Fica a LOCADORA, ainda, autorizada a indicar o LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL ao Órgão de Trânsito competente, para efeito de pontuação e responsabilidade pelas infrações ocorridas até a data da efetiva devolução do Veículo, podendo, inclusive, assinar em seu nome o Termo de Apresentação do Condutor Infrator.

9.1. Caso não haja a devolução do Veículo e de seus acessórios e equipamentos em até 24 (vinte e quatro) horas contadas do término do prazo convencionado no Contrato (incluindo eventual prorrogação) constituirá, desde logo e independentemente de qualquer notificação ou interpelação, apropriação indébita pelos LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL, sujeitando-os às penas previstas na legislação, sem prejuízo da comunicação de tal fato, a exclusivo critério da LOCADORA, às autoridades judicial e policial competentes.

CLAÚSULA 10ª: O **SEM PARAR**, fixado ao Veículo, está habilitado e, se utilizado, será devido o pagamento ao término da locação pelo LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO de todos os valores decorrentes da utilização, autorizando desde já a LOCADORA a realizar a cobrança no cartão de crédito apresentado, após o término do prazo de locação, salvo se o presente instrumento estiver relacionado com contrato corporativo mantido entre LOCADORA e empresa/agência, em que estas últimas assumam expressamente o pagamento total, que inclui: a taxa de R$ 7,50 (sete reais e cinquenta centavos) por dia de uso (0h às 23h59min), limitado a 4 (quatro) cobranças para cada período de 30 (trinta) dias, além dos valores referentes as transações realizadas. O valor da taxa poderá ser alterado a qualquer tempo, a critério da LOCADORA, mediante simples comunicação.

10.1. Para todos os fins, o LOCATÁRIO e o CONDUTOR ADICIONAL se obrigam a cumprir e neste ato se declaram cientes que para utilização do **SEM PARAR** o condutor deverá observar as normas de segurança indicadas nas praças de pedágio pelas operadoras de rodovia e/ou empresas conveniadas, bem como respeitar o limite de velocidade de 40 km/h ao ingressar na pista exclusiva à modalidade de pagamento automático, mantendo a distância mínima de 30 metros em relação ao veículo à frente. Caso não efetivada a leitura automática, o LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL deverão utilizar a cobrança manual, responsabilizando-se em caso de evasão de pedágio, nos termos do art. 209 do Código de Trânsito Brasileiro.

CLAÚSULA 11ª: O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO assumem entre si a condição de responsáveis solidários, pela locação e de forma geral, por todas as obrigações decorrentes do Termo e do presente Contrato de Locação, nos termos da cláusula 7.1 do Termo.

11.1. O pagamento da Coparticipação e/ou outro valor não afasta a responsabilidade do LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO no pagamento integral das perdas e danos decorrentes de Evento Adverso, em razão da posterior verificação da perda da Proteção contratada, nas hipóteses previstas no Termo, neste contrato e na Lei, assegurada a dedução de eventual valor pago a título de Coparticipação.

CLAÚSULA 12ª: Em caso de ocorrência de qualquer evento adverso (furto, roubo, incêndio, acidente de trânsito e todo e qualquer outro evento que envolva o veículo), o LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL, sob pena de perda da proteção contratada e rescisão do contrato, declaram ciência e se obrigam: (I) a imediatamente comunicar a polícia militar por meio do telefone 190; (II) em até 01 (uma) hora comunicar à LOCADORA por meio do canal de Assistência 24 horas e/ou pessoalmente; e (III) em até 06 (seis) horas realizar junto ao órgão de polícia o respectivo boletim de ocorrência e comunicar à LOCADORA o número de seu registro/protocolo. O LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL, sob pena de perda da proteção contratada e rescisão do contrato, declaram ciência e se obrigam, ainda, a apresentar à LOCADORA o boletim de ocorrência e relatório de evento adverso no prazo máximo de 03 (três) dias úteis contados da ocorrência do evento adverso.

Em caso de dúvida ou divergência entre a redação/interpretação deste Contrato de Locação e a redação/interpretação do Termo, prevalecerá, para todos os fins de direito, as disposições deste último documento.

Obs: Patio: N/A Vaga: N/A veiculo guinchado pane eletrica

ASSINATURA IDÊNTICA A ASSINATURA DA CNH
Cliente: Christiani Rodrigues da Fonseca Schwartz
03495547657

Atendente
MOISES SANTOS DA CONCEICAO

Movida Aluguel Mensal

Informações para Utilização do Veículo

Seguem abaixo orientações para a utilização dos veículos Movida garantindo conforto e segurança durante todo o período da locação.

Cuidados com o Veículo

Verifique sempre:

- O nível do óleo do motor, com o veículo ainda frio, e complete quando necessário;
- A calibragem dos pneus;
- O nível de água do radiador;
- O nível do líquido do lavador do para-brisa. Complete sempre que necessário.
- Não utilize no líquido do lavador do para-brisa as seguintes substâncias: álcool, solventes e sabão comum.

As luzes e indicadores de advertência de óleo e de temperatura do motor encontram-se no painel. Caso uma delas acenda, desligue imediatamente o motor e entre em contato com a Assistência a Clientes Movida (0800 702 8787).

Atenção para as Revisões

- Hyundai: a cada 10.000 Km
- Fiat: a cada 10.000 Km
- GM: a cada 10.000 Km
- Volkswagen: a cada 10.000 Km
- Peugeot: a cada 10.000 Km
- Ford: a cada 10.000 Km
- Renault: a cada 10.000 Km
- Nissan: a cada 10.000 Km
- Audi: a cada 10.000 Km
- Mercedes: a cada 10.000 Km
- Jeep: a cada 12.000 km

O cliente é o único responsável pelo acompanhamento da quilometragem recomendada pelo fabricante para revisão. Confira a tabela de revisões e respeite os limites especificados pela montadora. Caso a quilometragem se aproxime desses limites, **ligue para a Assistência a Clientes - 0800 702 8787** e agende uma revisão em um de nossos fornecedores cadastrados. O não cumprimento desse procedimento poderá acarretar ônus ao cliente conforme condições para Aluguel Mensal. As trocas de óleo são feitas no momento da revisão dos carros.

Guarda do Veículo

Recomendamos utilizar somente estacionamentos oficiais pagos ou garagens. Evite estacionar os carros em vias públicas, ainda que sob guarda de vigilantes.

Chaves e Documentos

As chaves e os documentos dos carros são de responsabilidade do cliente. Em caso de perda ou extravio, será cobrada uma taxa para reposição.

Acidente, Furto ou Roubo

Em caso de acidente, furto ou roubo, informe imediatamente a Movida (Assistência a Clientes - 0800 702 8787) e faça um boletim de ocorrência na delegacia mais próxima, para evitar perda de cobertura contratada.

VOCÊ POR DENTRO DE TUDO

PRÉ - AUTORIZAÇÃO

A Pré-autorização é uma garantia dada pelo locatário e/ou responsável financeiro à locadora na retirada do veículo. Trata-se do bloqueio de valor realizado no cartão de crédito do Locatário e/ou Responsável Financeiro para a garantia do pagamento de todas as obrigações assumidas no Contrato de Locação e/ou em sua prorrogação. O Prazo para liberação/devolução desses valores cabe **única e exclusivamente ao Banco ou da Administradora do Cartão de Crédito do Locatário, podendo ocorrer em até 30 dias após a devolução do veículo.**

ASSISTÊNCIA 24 HORAS

Se algum imprevisto ocorrer, você poderá contar com a nossa Assistência 24 horas, através do telefone:
- 0800 702 8787 - opção 1, que lhe auxiliará nos serviços:
• Mecânicos e Elétricos;
• Remoção do veículo em caso de sinistros e/ou panes;
• Troca de pneus e chaveiro;

UTILIZAÇÃO TAG SEM PARAR

Etiqueta eletrônica fixada no veículo locado que permite o pagamento de pedágios e estacionamentos. O SEM PARAR, fixado ao para-brisa do veículo, está habilitado e, se utilizado, será devido o pagamento ao término da locação de todos os valores decorrentes da utilização que inclui: a taxa fixa por dia de uso (0h às 23h59min), limitado a 4 (quatro) cobranças para cada período de 30 (trinta) dias, além dos valores referentes as transações realizadas. Mais detalhes consultar a cláusula 10ª deste contrato.

ATENÇÃO

Caso o veículo não seja devolvido no prazo de 24h contadas do término do prazo fixado no Contrato de Locação, caracterizará sua Apropriação Indébita, independentemente de notificação, podendo a Movida adotar as medidas legais cabíveis, inclusive a comunicação de tal fato à autoridade policial.

PRORROGAÇÃO

Precisa de mais tempo? Compareça juntamente com o Responsável Financeiro (se o caso) e apresente o veículo locado em uma das lojas da Movida até a data e horário originalmente previstos para devolução do veículo para renovação do Contrato de Locação. No caso de locação de Pessoa jurídica, seguradora e agência é necessário também a apresentação do voucher. A prorrogação será realizada mediante constituição de nova Pré-autorização e pagamento de todos os valores devidos no período inicial da locação.

LAVAGEM DO VEÍCULO

Os veículos serão entregues pela Movida devidamente limpos. No entanto, se na devolução do veículo for constatada a necessidade de lavagem, será cobrada do Locatário e/ou do Responsável Financeiro uma Taxa de Lavagem conforme valor estipulado no Contrato de Locação.

EVENTO ADVERSO

Em casos de EVENTOS ADVERSOS com o veículo (roubo, furto, incêndio, acidente de trânsito) é necessário que a Polícia Militar seja imediatamente comunicada pelo telefone 190. Além disso, o prazo para comunicação à Movida é de até 1 hora contada da sua ocorrência, por meio do canal de Assistência 24 horas 0800 702 8787 e/ou pessoalmente na loja mais próxima, e para elaboração do boletim de ocorrência, o prazo é de até 6 horas; Após, você terá até 3 dias úteis para comunicar a Movida o número do registro/protocolo contados da ocorrência do fato. Ressaltamos a importância desta comunicação ser feita com rapidez, visando a agilidade do início das tratativas pertinentes. Lembramos, ainda, que é terminantemente proibido o andamento/tratativas diretamente com terceiros/seguradoras, assim como a autorização/realização do conserto do veículo da Movida por meios próprios, sob pena da perda das proteções contratadas e cobrança de valores complementares/adicionais.

EM CASO DE:

MULTAS DE TRÂNSITO

O Locatário e/ou o Condutor Adicional serão exclusivamente responsáveis por todas as multas decorrentes de infrações ocorridas no período de sua locação, bem como se obrigam, solidariamente ao Responsável Financeiro, no pagamento das referidas multas acrescido de 20% (vinte por cento) a título de custo administrativo, podendo ser cobradas a qualquer tempo no cartão de crédito utilizado para retenção da Pré-autorização ou para pagamento da locação. Após a cobrança, os detalhes com as informações da Multa sempre serão enviados para o e-mail cadastrado na Movida, por isso é importante sempre manter os dados atualizados.Caso não encontre o e-mail na Caixa de entrada, acesse também o Lixo eletrônico e Spam.

EM CASO DE ROUBO E/OU FURTO

O Locatário deverá comunicar: (i) imediatamente a Polícia Militar, pelo telefone 190; (ii) em até 01 hora a Movida, através do telefone 0800 702 8787 – opção 3; e (iii) em até 06 horas providenciar o registro do Boletim de Ocorrência.

AVARIAS

Todos os veículos são devidamente vistoriados antes de sua entrega e por isso, eventuais avarias ocasionadas no período de locação serão cobradas na devolução do veículo. Caso as avarias sejam de pequena monta, a cobrança será realizada de acordo com a tabela de preços disponibilizada na MOVIDA, mas se as avarias forem de média/grande monta, os valores serão apurados e cobrados posteriormente do Locatário, Condutor Adicional e/ou Responsável Financeiro, ressalvada eventual contratação de Proteção. No caso de cobrança de coparticipação é obrigatório apresentação do boletim de ocorrência.

O presente documento é meramente informativo, não substituindo os Termos e Condições Gerais de Locação de Veículos. Para conhecimento do inteiro teor dos procedimentos acesse: www.movida.com.br/Contrato ou retire um exemplar na loja da Movida.

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382409555032541
24/10/2023 10:00:23

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09024 15962.422000 08149.430004 1 000100082
Documento	102.302
Data da arrecadação	23/10/2023
Valor documento	1.000,82
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.000,82

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 134674 Série C, emitido em 02/10/2023

20231002u04069709000102

Número da Nota	**00402256**
Data e Hora de Emissão	**02/10/2023 07:49:17**
Código de Verificação	**RYFW-NU7T**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

Endereço: **AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium Outubro/2023 ..... 1.000,82
Vencimento desta 23/10/2023
Contrato: 243727

Unidade de Pronto Atendimento Akira Tada de Taboão da Serra, Endereço: Estr. São Francisco, 2400, Jardim Helena, Taboão da Serra - SP - Contrato Nº 9.743/2023.

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo 11 3133-8100

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.000,82

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.000,82	2,90%	29,02	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	16,03% / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 134674 Série C, emitido em 02/10/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2023;

RELATÓRIO DE EVIDÊNCIAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Prezados,

Seguem abaixo informações referentes à **Nota fiscal:**
402256

Unidade contratante:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ:	45.349.461/0001-02
Área:	Suprimentos/Financeiro
Serviços:	Bionexo - Premium
Contratação:	MAI/2023
Mensalidade:	OUT/2023
Valor líquido:	R$ 1.000,82
Vigência do Contrato:	Prazo Determinado

Atenciosamente,

BIONEXO DO BRASIL S.A

04.069.709/0001-02
BIONEXO DO BRASIL S.A
Av. Pres. Juscelino Kubitschek nº 1 830
Condomínio São Luiz
Vila Nova Conceição - CEP 04543-900
São Paulo - SP

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09024 15962.422000 08149.430004 1 95120000100082

Beneficiário
BIONEXO S.A. CNPJ: 04.069.709/0001-02
AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK, 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 22 , VILA NOVA CONCEICAO, São Paulo - SP - CEP: 04543000

Número do Documento	Espécie do Documento	Quantidade	CPF / CNPJ
402256	**DMI**		**CNPJ: 04.069.709/0001-02**

Data de Vencimento	23/10/2023
Agência / Código do Benéficiario	**2000/81494-3**
Carteira / Nosso Número	**109/02159624-2**
(=) Valor do Documento	**1.000,82**
(-) Desconto	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** — **CNPJ: 45.349.461/0001-02**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03, JARDIM ARIANO, Lins - SP - CEP: 16400400

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09024 15962.422000 08149.430004 1 95120000100082**

Local de pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: **23/10/2023**

Beneficiário
BIONEXO S.A. CNPJ: 04.069.709/0001-02
AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK, 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 22 , VILA NOVA CONCEICAO, São Paulo - SP - CEP: 04543000

Agência /Código do beneficiário: **2000 81494-3**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
02/10/2023	**402256**	**DMI**	**N**	**02/10/2023**	**109/02159624-2**

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
109	**R$**			**1.000,82**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

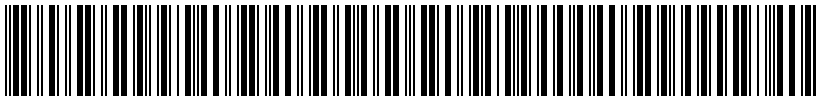
(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, CNPJ: 45.349.461/0001-02
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03, JARDIM ARIANO, Lins - SP - CEP: 16400400

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382409555032541
24/10/2023 10:00:54

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO SICOOB S.A.
Código de barras	75691.43907 01063.386005 00201.110012 6 000132720
Documento	102.303
Data da arrecadação	23/10/2023
Valor documento	1.327,20
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.327,20

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.327,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua Doutor Orlando Thiago Santos, S/N - SALA 03 Williams Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 23.493
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES
R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone: (19) 3846-6147

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 23.493
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1028 7910 1100 0156 5500 1000 0234 9312 7606 0746

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Producao do Estabelecimento	135231653704868 - 02/10/2023 16:18:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
708.242.384.112		28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	02/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, S/N - SALA 03	Williams		17402-064	02/10/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	SP	(14) 3532-5198		16:17:58

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	23/10/2023
Valor	R$ 1.327,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.327,20	238,90	0,00	0,00	0,00	8,63	1.327,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,82	1.327,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
10				50,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PRD00003	FRALDA GERIATRICA FOX X XG	96190000	000	5101	PC	840	1,58	1.327,20	1.327,20	238,90	0,00	18,00	0,00

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 03/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 03/10/2023 VISTO
( )P ( )L OF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA VALIDADE: 10/2026 ENDERECO DE ENTREGA: ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA - 06765-465 - TABOAO DA SERRA - SAO PAULO - SP
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R$ 178,51 Federal e R$ 238,90 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 0D61CD Pedido: 315033121.1

RESERVADO AO FISCO

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111930	Fralda Descartável Geriátrica Tam G c/ gel Peso 70-90kg Cintura 80-150cm	Unidade	1300.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **ALFASOFT**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **1,1200**

Data:**14/07/2023**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDI HOUSE**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,6600**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **ALFASOFT**
Qntd: **1600.0**
Preço Unit.: **1,2200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** FRALDA GERIATRICA DESC - TAM XG C/8 PLUS **Marca:** ALFASOFT **Embalagem:** FARDO com 80	1.300,0	1,1000	1.430,0000	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA GERIÁTRICA DESCARTÁVEL TAMANHO G **Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP. LTDA. **Embalagem:** PACOTE com 8	1.304,0	1,1300	1.473,5200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					
Vania Gonçalves Da Silva	**Item:** KIFRAL G SEM BARREIRA **Marca:** KIFRAL **Embalagem:** PACOTE com 8	1.300,0	1,1500	1.495,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MAXI CONFORT **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** 8	1.300,0	1,2895	1.676,3500	
Biobase Indústria e Comércio Ltda	**Item:** FRALDA HOME CARE G ADULTO - FITA REPOSICIONAVEL - PCT C/8 **Marca:** BIOBASE **Embalagem:** pct com 8	1.300,0	1,3000	1.690,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MAXI CONFORT **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** 64	1.300,0	1,3065	1.698,4500	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** FRALDAS DESCARTÁVEIS USO ADULTO USEFRAL MASTER TAMANHO EG C/ 46 UNIDADES **Marca:** USEFRAL MASTER **Embalagem:** EMBALAGEM com 46	1.300,0	1,4500	1.885,0000	

Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli

28.791.011/0001-56

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 999,0000	**CIF**	**5 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 2.800,7200**	**↑0.47 % | R$ 13,0400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111930 - Fralda Descartável Geriátrica Tam G c/ gel Peso 70-90kg Cintura 80-150cm	FRALDA GERIÁTRICA DESCARTÁVEL TAMANHO G	**Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP. LTDA. **Embalagem:** PACOTE com 8	1.304,0	1,1300	1.473,5200
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.1304.00 | Preço R$1,1200 \| Variação da Última Compra: ↑0.89% \| R$ 0,0100 | R$ 13,0400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 15h37m **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					
112742 - Fralda Descartável Geriátrica Tam XXG c/ gel Peso: acima de 110 Kg – cintura de 130 a 165 cm	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG	**Marca:** FOX **Embalagem:** PACOTE com 7	840,0	1,5800	1.327,2000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.840.00 | Preço R$1,5800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 15h37m **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382409555032541
24/10/2023 10:01:20

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO SICOOB S.A.
Código de barras	75691.43907 01063.386005 00201.040011 6 000147352
Documento	102.304
Data da arrecadação	23/10/2023
Valor documento	1.473,52
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.473,52

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.473,52 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua Doutor Orlando Thiago Santos, S/N - SALA 03 Williams Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 23.492
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FOX

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES
R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone: (19) 3846-6147

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 23.492
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1028 7910 1100 0156 5500 1000 0234 9210 8352 5707
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Producao do Estabelecimento	135231653689271 - 02/10/2023 16:16:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
708.242.384.112		28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	02/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, S/N - SALA 03	Williams		17402-064	02/10/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	SP	(14) 3532-5198		16:16:20

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	23/10/2023
Valor	R$ 1.473,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.473,52	265,23	0,00	0,00	0,00	9,58	1.473,52
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,21	1.473,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
14				68,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5-14-00001	FRALDA GERIATRICA FOX G	96190000	000	5101	PC	1.304	1,13	1.473,52	1.473,52	265,23	0,00	18,00	0,00

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 06/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 06/10/2023 VISTO
( )P ( )L OP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA VALIDADE: 10/2026 ENDERECO DE ENTREGA: ESTRADA SÃO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA - 06765-465 - TABOAO DA SERRA - SAO PAULO - SP Produto destinado a Consumidor Final. Trib aprox R$ 198,19 Federal e R$ 265,23 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 0D61CD Pedido: 315033121.1	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111930	Fralda Descartável Geriátrica Tam G c/ gel Peso 70-90kg Cintura 80-150cm	Unidade	1300.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **ALFASOFT**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **1,1200**

Data:**14/07/2023**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDI HOUSE**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,6600**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **ALFASOFT**
Qntd: **1600.0**
Preço Unit.: **1,2200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** FRALDA GERIATRICA DESC - TAM XG C/8 PLUS **Marca:** ALFASOFT **Embalagem:** FARDO com 80	1.300,0	1,1000	1.430,0000	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA GERIÁTRICA DESCARTÁVEL TAMANHO G **Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP. LTDA. **Embalagem:** PACOTE com 8	1.304,0	1,1300	1.473,5200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					
Vania Gonçalves Da Silva	**Item:** KIFRAL G SEM BARREIRA **Marca:** KIFRAL **Embalagem:** PACOTE com 8	1.300,0	1,1500	1.495,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MAXI CONFORT **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** 8	1.300,0	1,2895	1.676,3500	
Biobase Indústria e Comércio Ltda	**Item:** FRALDA HOME CARE G ADULTO - FITA REPOSICIONAVEL - PCT C/8 **Marca:** BIOBASE **Embalagem:** pct com 8	1.300,0	1,3000	1.690,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MAXI CONFORT **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** 64	1.300,0	1,3065	1.698,4500	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** FRALDAS DESCARTÁVEIS USO ADULTO USEFRAL MASTER TAMANHO EG C/ 46 UNIDADES **Marca:** USEFRAL MASTER **Embalagem:** EMBALAGEM com 46	1.300,0	1,4500	1.885,0000	

Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli

28.791.011/0001-56

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 999,0000	**CIF**	**5 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 2.800,7200**	**↑0.47 % | R$ 13,0400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111930 - Fralda Descartável Geriátrica Tam G c/ gel Peso 70-90kg Cintura 80-150cm	FRALDA GERIÁTRICA DESCARTÁVEL TAMANHO G	**Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP. LTDA. **Embalagem:** PACOTE com 8	1.304,0	1,1300	1.473,5200
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.1304.00 | Preço R$1,1200 \| Variação da Última Compra: ↑0.89% \| R$ 0,0100 | R$ 13,0400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 15h37m **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					
112742 - Fralda Descartável Geriátrica Tam XXG c/ gel Peso: acima de 110 Kg – cintura de 130 a 165 cm	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG	**Marca:** FOX **Embalagem:** PACOTE com 7	840,0	1,5800	1.327,2000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.840.00 | Preço R$1,5800 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 15h37m **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382409555032541
24/10/2023 10:01:36

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00903 34124.600100 06021.017610 0 0344400
Documento	102.305
Data da arrecadação	23/10/2023
Valor documento	3.444,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	3.444,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Distribuidora **Brazmix**

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.245.082
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4123 1010 9729 4800 0162 5500 1000 2450 8216 1522 1227

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO		141230260412304 - 03/10/2023 11:20:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
9054118020	816017847112	10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39767) (ALVARA=1)				45.349.461/0001-02	03/10/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DR ORLANDO T SANTOS, 50		WILLIAMS		17402-064	03/10/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5062			11:20:53

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc	24/10/2023
valor	R$ 3.444,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.444,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.444,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL						
ALEJO TRANSPORTES			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
			(0) Emitente			10.353.590/0001-90
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARGINAL PROJETADA			BARUERI		SP	206324351112
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
2	CAIXA		2	17,200		17,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
22178	CATETER C/DISP SEG 22G DESCARPACK (DESCA) Lote: 2CTPAA019D Fab: 01/03/2023 Val: 01/09/2026 Lista (o); Repasse 7,95%, Volume: 1; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898283813690	90183926	241	6108	UN	2,000	1,2300	0,00%	2.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23208	CATETER C/DISP SEG 24G MEDIX (MEDIX) Lote: 22979 Fab: 30/01/2023 Val: 30/12/2027 Lista (o); Repasse 7,95%, Volume: 2; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898652372063	90183929	241	6108	UN	800	1,2300	0,00%	984,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 06/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 06/10/2023 VISTO
( )P ( )L OF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL PEDIDO 315033121 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-001. CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA. ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:3.444,00 ICMS:413,28 Tr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT EMPRES. 190 OPERAD. 168 AG. COB:BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: ALEJO **PED.VENDA: 493512**	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120 - EMBU
CEP 83414-300 COLOMBO - PR
30370700

CCe

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4123 1010 9729 4800 0162 5500 1000 2450 8216 1522 1227

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
9054118020	10.972.948/0001-62	55	001	000245082	03/10/2023	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARCA	SP	(14)3407-062	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1°-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STAT	DATA DE REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
11371	135	03/10/2023 12:22:56	141230260495226

LOCAL DE ENTREGA:- UPA AKIRA TADA -END. ESTRADA SÃO FRANCISCO ,2.400
- JARDIM HELENA , TABOÃO DA SERRA -SP- CEP: 06765-001

Banco do Brasil SA | **001-9** | 00190.00009033 41.24600100060.210176 1 95130000344400 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO DO BRASIL

Beneficiário **BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62**
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
03/10/2023	245082A		DM	N	03/10/2023
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	17	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 8,27 POR DIA DE ATRASO
APÓS 24/10/2023 COBRAR MULTA DE R$ 103,32
PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
O DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, SE NÃO INFORMADO
NÃO QUITA O DEBITO.

Vencimento	**24/10/2023**
Agência / Código do Beneficiário	**1780-9/ 028531-5**
Nosso Número	**33412460000060210**
(=) Valor do Documento	**3.444,00**
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador
39767 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
WILLIAMS - GARCA - SP CEP: 17.402-064
Sacador/Avalista

C.N.P.J.: 45.349.461/0001-02

N.F.: 1/245082 PED.: 493512 VEND: 00190
Código de Baixa: 245082A

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil SA | **001-9** | 00190.00009033 41.24600100060.210176 1 95130000344400

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO DO BRASIL

Beneficiário **BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62**
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
03/10/2023	245082A		DM	N	03/10/2023
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	17	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 8,27 POR DIA DE ATRASO
APÓS 24/10/2023 COBRAR MULTA DE R$ 103,32
PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
O DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, SE NÃO INFORMADO
NÃO QUITA O DEBITO.

Vencimento	**24/10/2023**
Agência / Código do Beneficiário	**1780-9/ 028531-5**
Nosso Número	**33412460000060210**
(=) Valor do Documento	**3.444,00**
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador
39767 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
WILLIAMS - GARCA - SP CEP: 17.402-064
Sacador/Avalista

C.N.P.J.: 45.349.461/0001-02

N.F.: 1/245082 PED.: 493512 VEND: 00190
Código de Baixa: 245082A

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
03/10/2023

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 26672 - UPA AKIRA TADA TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ CORRETO DE FATURAMENTO 45.349.461/0001-02 - Ref Out/23

ID:315033121 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
29/09/2023 às 11h16m	**29/09/2023 às 18h50m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-001..

Termos e Condições:

ADICIONAR NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL AS SEGUINTES INFORMACOES LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-001. CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112134	**acido peracetico 0,2% c/diluente e fita c/ 5 litros - FISPQ**	**Galao**	**4.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **118,0000**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BELLTYPE - 0,20%**
Qntd: **8.0**
Preço Unit.: **63,7863**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BELLTYPE - 0,20%**
Qntd: **8.0**
Preço Unit.: **62,8383**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 1	4,0	115,0000	460,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ACIDO PERACETICO 0,2% GL/5LT PRONTO USO RIOQUIMICA PERAX RIO **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CX com 4	4,0	118,0000	472,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML C/30 FITAS+INIB. 50GR C-6553(S) CX/C/02 GL - - / VIC PHARMA **Marca:** ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML C/30 FITAS+INIB. 50GR C-6553(S) CX/C/02 GL - - / VIC PHARMA **Embalagem:** 2	4,0	133,8800	535,5200	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PRONT-USE 2000 frasco 5000 ML **Marca:** ECOPER **Embalagem:** CAIXA com 2	4,0	136,0000	544,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ACIDO PERACETICO 0,2% PRONTO USO 5000ML C/INIBIDOR CORROSAO **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** GALAO com 2	4,0	144,3466	577,3864	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** PERAX RIO(ACIDO PERACETICO 0,2%) 5 L - ACIDO PERACETICO - RIOQUIMICA **Marca:** PERAX RIO(ACIDO PERACETICO 0,2%) 5 L - ACIDO PERACETICO - RIOQUIMICA **Embalagem:** 1	4,0	167,6384	670,5536	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ACIDO PERACETICO 0,2% 5L (2 INAT. 01 FR 30 TIRAS) CX C/ 02 GALÕES **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CX com 2	4,0	186,7794	747,1176	
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda	**Item:** PERAC - 2000 5000 ML **Marca:** COSMODERMA **Embalagem:** <html>BP</html> com 2	4,0	230,4000	921,6000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** ACIDO PERACETICO 0,2% PRONTO USO PREX RIO 5L **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 1 com 1	4,0	750,7500	3.003,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111680	Adesivo cirurgico branco 25 x 10	Unidade	144.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **WILTEX**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **2,3560**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **2,1600**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **CIEX**
Qntd: **192.0**
Preço Unit.: **2,1600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** FITA CIRURGICA MICROPOROSA CIEX 25MMX10M **Marca:** CIEX **Embalagem:** ROLO com 1	144,0	2,4700	355,6800	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** PEÇA com 1	156,0	2,4800	386,8800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** FITA MICROPORE ADPELE MISSNER **Marca:** MISSNER **Embalagem:** UN com 1	144,0	3,4800	501,1200	
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** FITA CIRURGICA MICROPORE 25MMX10M BRANCO 1530 - 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** FITA CIRURGICA MICROPORE 25MMX10M BRANCO 1530 - 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	144,0	5,5597	800,5968	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MICROPORE 25MM X 10M C/ CAPA BRANCO C/1 UN 1530 H0001400805 **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 1	144,0	5,7780	832,0320	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111935	Agulha hipodermica descartavel 30 x 07	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,0600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** AGULHA 30.0X 0.7MM CX/100 **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0500	100,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 30x0,70MM MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0550	110,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30X7 C/100 UND **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	2.000,0	0,0572	114,4000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** AGULHA DESCARTÁVEL INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** CX/100 com 100	2.000,0	0,0610	122,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WILTEX - AGULHA 30 X 07 DESC (I) - CX COM 100UN **Marca:** WILTEX - AGULHA 30 X 07 DESC (I) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0617	123,4000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 0,7X30mm - 22G 1.1/4 **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0647	129,4000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0669	133,8000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA DESC. 30x7 MEDIX **Marca:** medix **Embalagem:** caixa com 100	2.000,0	0,0680	136,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** AG. DESC 30 X 07 CX C/100 - INJEX **Marca:** AG. DESC 30 X 07 CX C/100 - INJEX **Embalagem:** 10	2.000,0	0,0683	136,6000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** AGULHA DESC EST 30 X 0,70 MM (22G 1 1/4) CX C/100 - SR **Marca:** AGULHA DESC EST 30 X 0,70 MM (22G 1 1/4) CX C/100 - SR **Embalagem:** 1	2.000,0	0,0690	138,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30X7 (22GX1 1/4) UN - MEDIX **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 30X7 (22GX1 1/4) UN - MEDIX **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0744	148,8000	
Alfalagos Ltda	**Item:** AGULHA DESC 30X 7 C/100 KIT C/10 CXM C/ 5000 - - SR I. **Marca:** AGULHA DESC 30X 7 C/100 KIT C/10 CXM C/ 5000 - - SR I. **Embalagem:** 1	2.000,0	0,0788	157,6000	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** AGULHA 30 x 0,70 **Marca:** INJEX **Embalagem:** CX com 100	2.000,0	0,0825	165,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 100	2.000,0	0,0836	167,2000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHAS HIPODERMICAS 30 X 0.7 CX C/100 UN - - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA **Marca:** AGULHAS HIPODERMICAS 30 X 0.7 CX C/100 UN - - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0855	171,0000	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL ESTERIL 30X0,70 MM (22GX1 1/4) **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA C/ 100 com 100	2.000,0	0,1000	200,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Marca:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Embalagem:** 100	2.000,0	0,1130	226,0000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** AGULHA DESC 30X07 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD **Marca:** BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION) **Embalagem:** CAIXA com 1000	2.000,0	0,1333	266,6000	
Nacional Comercial Hospitalar S.a	**Item:** AGULHA 30X7 C 100 300339 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** AGULHA 30X7 C 100 300339 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 100	2.000,0	0,1333	266,6000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30 X 7 PRECISIONGLIDE BD (100) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 30 X 7 PRECISIONGLIDE BD (100) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 100	2.000,0	0,1360	272,0000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111598	Agulha hipodermica descartavel 30 x 08	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,0698**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** AGULHA 30.0X0.8MM **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0500	100,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30 X 8 **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0529	105,8000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 30x 0,80MM DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0550	110,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0578	115,6000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ABL SAUDE **Marca:** ABL SAUDE **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0584	116,8000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** AGULHA DESCARTÁVEL INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** CX/100 com 100	2.000,0	0,0610	122,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30X8 - LABOR IMPORT **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 30x8 - LABOR IMPORT **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0612	122,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sol-Millennium Brasil Importação e Exportação S.A	**Item:** SOL-M AGULHA HIPODÉRMICA 21G*1 1/4 (30X0,8MM) - SOL-MILLENNIUM **Marca:** SOL-M Agulha Hipodérmica 21G*1 1/4 (30x0,8mm) - Sol-Millennium **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0620	124,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Marca:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0630	126,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA DESC. 30x8 MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	2.000,0	0,0632	126,4000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 0,8X30mm - 21G 1.1/4 **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0647	129,4000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0669	133,8000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** AGULHA DESC 30X08 - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Marca:** AGULHA DESC 30X08 - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0670	134,0000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHA DESC 30X08 CART/C/100 UN - - / SR **Marca:** AGULHA DESC 30X08 CART/C/100 UN - - / SR **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0676	135,2000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** AGULHA DESC EST 25 X 0,80MM (21GX1) CX C/100 - SR **Marca:** AGULHA DESC EST 25 X 0,80MM (21GX1) CX C/100 - SR **Embalagem:** 1	2.000,0	0,0690	138,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - AGULHA 30 X 08 DESC (I) - CX COM 100UN **Marca:** DESCARPACK - AGULHA 30 X 08 DESC (I) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0725	145,0000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA DESC. 30 X 8,0 - AGULHA DESC. 30 X 8,0 / TKL **Marca:** AGULHA DESC. 30 X 8,0 - AGULHA DESC. 30 X 8,0 / TKL **Embalagem:** 1	2.000,0	0,0761	152,2000	
Alfalagos Ltda	**Item:** AGULHA DESC 30X 8 CX C/100 KIT/10 CXM C/5000 - - SR I. **Marca:** AGULHA DESC 30X 8 CX C/100 KIT/10 CXM C/5000 - - SR I. **Embalagem:** 1	2.000,0	0,0787	157,4000	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** AGULHA 30 x 0,80 **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,0825	165,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 1	2.000,0	0,0836	167,2000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHAS HIPODERMICAS 30X0.8 CX C/100 UN - - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA **Marca:** AGULHAS HIPODERMICAS 30X0.8 CX C/100 UN - - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA **Embalagem:** 100	2.000,0	0,0860	172,0000	
Capi Medical Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30 X 8 MM ESTERIL DESCARTAVEL **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 30GX8 MM ESTERIL DESCARTAVEL RMDESC, RIOPASA **Embalagem:** UN com 1	2.000,0	0,1200	240,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AGULHA 30X8 CX C/100UN 300078 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,1292	258,4000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** AGULHA DESC 30X08 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,1332	266,4000	
Nacional Comercial Hospitalar S.a	**Item:** AGULHA 30X8 C 100 300078 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** AGULHA 30X8 C 100 300078 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 100	2.000,0	0,1332	266,4000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30 X 8 PRECISIONGLIDE BD (100) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 30 X 8 PRECISIONGLIDE BD (100) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 100	2.000,0	0,1359	271,8000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** AG. DESC 30 X 08 C/ DISP SEGUR C/100 - INJEX **Marca:** AG. DESC 30 X 08 C/ DISP SEGUR C/100 - INJEX **Embalagem:** 10	2.000,0	0,3803	760,6000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111967	Agulha p/ Aspiracao com bisel vermelho (ponta romba) 40x12	Unidade	5000.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **8000.0**
Preço Unit.: **0,0579**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BUNZL/SOLIDOR**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0718**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **8000.0**
Preço Unit.: **0,0680**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SOLIDOR - AGULHA 40 X 12 DESC (I) - CX COM 100UN **Marca:** SOLIDOR - AGULHA 40 X 12 DESC (I) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	5.000,0	0,0579	289,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA DESC. 40X12 DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100 com 100	5.000,0	0,0690	345,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Marca:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Embalagem:** 100	5.000,0	0,0780	390,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA 40X12 DESCARTAVEL, INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 1	5.000,0	0,0920	460,0000	
Sol-Millennium Brasil Importação e Exportação S.A	**Item:** SOL-M AGULHA DE ASPIRAÇAO 18G*1 1/2 - SOL-MILLENNIUM **Marca:** SOL-M Agulha de Aspiraçao 18G*1 1/2 - Sol-Millennium **Embalagem:** 100	5.000,0	0,1500	750,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 100	5.000,0	0,1881	940,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 40X12 PONTA ROMBA (ASPIRACAO) - SOL MILLENNIUM **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 40X12 PONTA ROMBA (ASPIRACAO) - SOL MILLENNIUM **Embalagem:** 100	5.000,0	0,1897	948,5000	
Nacional Comercial Hospitalar S.a	**Item:** AGULHA 40X12 C 100 300017 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** AGULHA 40X12 C 100 300017 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 100	5.000,0	0,1941	970,5000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** AGULHA DE ASPIRACAO 1,20X25 18G1 CX C/100 305243 **Marca:** BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION) **Embalagem:** 1,20X25 18G1 CX.C/100 UNDS. com 1000	5.000,0	0,2283	1.141,5000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111620	alcool etilico 70% - 90 a 95 G gel - FISPQ	Frasco	200.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **VIC PHARMA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,5546**

Data:**22/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **VICPHARMA**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **2,5160**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **VICPHARMA**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **2,5160**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALCOOL 70% GEL 95G FR **Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** CX com 24	192,0	2,4647	473,2224	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 1	200,0	2,4835	496,7000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ALCOOL GEL 70% 95G ANTISSEPTICO CX C/24FR - 86385 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 1	200,0	2,6595	531,9000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** ALCOOL GEL 100ML **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 1 com 1	200,0	5,3400	1.068,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SULMAR **Marca:** SULMAR **Embalagem:** LITRO com 1	200,0	5,4600	1.092,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ALCOOL 70% LTR - VIC PHARMA **Marca:** ALCOOL 70% LTR - VIC PHARMA **Embalagem:** 12	200,0	14,4600	2.892,0000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112093	Alcool 70% etílico antisséptico 100ml	Frasco	200.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO CX COM 1UN - PROLINK - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO - CX COM 1UN**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,0650**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **SULMAR**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **1,1880**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **PROLIINK**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **1,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 100ML **Marca:** PROLIINK **Embalagem:** CAIXA com 30	210,0	1,0300	216,3000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SULMAR **Marca:** SULMAR **Embalagem:** 1	200,0	1,1880	237,6000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** VIC PHARMA - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO - CX COM 24UN **Marca:** VIC PHARMA - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO - CX COM 24UN **Embalagem:** 24	200,0	1,1903	238,0600	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALCOOL 70% 100ML ALMOT USO NA PELE C 24 86513 - VIC PHARMA - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** ALCOOL 70% 100ML ALMOT USO NA PELE C 24 86513 - VIC PHARMA - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	200,0	1,3523	270,4600	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	200,0	1,4160	283,2000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TOP ALCOOL **Marca:** TOP ALCOOL **Embalagem:** FRASCO com 24	200,0	1,4300	286,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ALCOOL 70% ANTISSEPTICO ALMOTOLIA 100ML CX C/24FRS - 86513 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 24	200,0	1,4772	295,4400	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 30	200,0	1,7000	340,0000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** ALCOOL 70GL ANTI-SEPTICO ALMOT TWIS 100ML (RIALCOOL) **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** UNIDADE-VENDA RESTRITA A HOSPITAIS com 30	200,0	1,7000	340,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALCOOL 70% ETILICO 0100ML ANTISSEPTICO ALMOTOLIA RIOQUIMICA RIALCOOL C: 1170 D: 3 E: ETANOL (ALCOOL **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CX com 30	200,0	1,7200	344,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Marca:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Embalagem:** 30	200,0	1,8319	366,3800	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ALCOOL 70% ANTISSEPTICO FR 100ML - RIOQUIMICA **Marca:** ALCOOL 70% ANTISSEPTICO FR 100ML - RIOQUIMICA **Embalagem:** 1	200,0	1,8983	379,6600	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** ALCOOL SEPTPRO ALMOTOLIA 100ML **Marca:** PROLINK **Embalagem:** 1 com 1	200,0	2,0550	411,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALCOOL 70% SANEANTE 1000ML CX C/12UN **Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** CX com 12	200,0	4,8286	965,7200	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
03/10/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111619	**Algodao hidrofilo 500g**	**Rolo**	**20.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli**
Marca: **DR. LUVAS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **12,4900**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **ALGODAO HIDROFILO 500G NATHY/NATHALYA - ERS IND E COM PROD HIGIENE LIMPEZA LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **13,7860**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** ALGODAO HIDORFILO 500G **Marca:** POLAX **Embalagem:** ROLO com 20	20,0	12,2900	245,8000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** ALGODÃO CARD HID ROLO 500 2UN/KG **Marca:** NATHY **Embalagem:** FARDO com 20	20,0	12,3500	247,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO C-218367 CX/C/16 RL - - / CREMER **Marca:** ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO C-218367 CX/C/16 RL - - / CREMER **Embalagem:** 16	20,0	12,7131	254,2620	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** ALGODAO HIDROFILO 500GR **Marca:** CREMER **Embalagem:** ROLO com 1	20,0	12,9100	258,2000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FAROL **Marca:** FAROL **Embalagem:** 20	20,0	13,1848	263,6960	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALGODAO HIDROFILO 500G - NATHY **Marca:** NATHY **Embalagem:** ROL com 1	20,0	13,5911	271,8220	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ALGODAO HIDROFILO 500G FAROL - S.A. FAB.DE TEC. S.JOAO EVANGELISTA **Marca:** ALGODAO HIDROFILO 500G FAROL - S.A. FAB.DE TEC. S.JOAO EVANGELISTA **Embalagem:** 1	20,0	13,6250	272,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** MELHORMED - TECELAGEM MINASREY **Marca:** MELHORMED - TECELAGEM MINASREY **Embalagem:** 1	20,0	14,0000	280,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ALGODÃO HIDRÓFILO NATHALIA **Marca:** NATHALYA **Embalagem:** ROLO com 1	20,0	14,1300	282,6000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MEDI HOUSE **Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** 1	20,0	14,2720	285,4400	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GRS 218.367, CREMER **Marca:** CREMER **Embalagem:** PCT com 1	20,0	14,4300	288,6000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ALGODAO HIDROFILO 500G NEVOA **Marca:** ALGODAO HIDROFILO 500G NEVOA **Embalagem:** 20	20,0	14,6000	292,0000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ALGODAO HIDROFILO 500 G - ALGODAO HIDROFILO 500G / NATHALYA **Marca:** ALGODAO HIDROFILO 500 G - ALGODAO HIDROFILO 500G / NATHALYA **Embalagem:** 1	20,0	15,1744	303,4880	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ALGODAO HIDROFILO DELICATO ROLO 500GR REF 218367 - CREMER **Marca:** ALGODAO HIDROFILO DELICATO ROLO 500GR REF 218367 - CREMER **Embalagem:** 1	20,0	15,9000	318,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR C/1UN 218367 **Marca:** CREMER **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	16,1741	323,4820	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** ALGODAO HIDROFILO ROLO 500 GR - PRODUTOS PARA SAUDE - FAROL **Marca:** ALGODAO HIDROFILO ROLO 500 GR - PRODUTOS PARA SAUDE - FAROL **Embalagem:** 1	20,0	16,6076	332,1520	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIHOUSE **Marca:** MEDIHOUSE **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	16,8000	336,0000	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** ALGODÃO HIDROFILICO ROLO 500 G **Marca:** ERS INDUSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA. **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	20,0	17,5000	350,0000	
FABRIMED MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	**Item:** ALGODAO HIDROFILO 500G RL **Marca:** NATHY **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	19,3400	386,8000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111897	Aparelho descartavel para barbear com 2 laminas	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MAXICOR - APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - CX COM 5UN**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **0,6776**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **0,6900**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MAXICOR**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **0,8881**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 48	48,0	0,6200	29,7600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** APARELHO DE TRICOTOMIA **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 5	20,0	0,7260	14,5200	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MAXICOR - APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - CX COM 5UN **Marca:** MAXICOR - APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - CX COM 5UN **Embalagem:** 5	20,0	0,7792	15,5840	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** AP. DE BARBEAR DESC (2 LAMI.) - AP. DE BARBEAR DESC (2 LAMI.) / MAXICOR **Marca:** AP. DE BARBEAR DESC (2 LAMI.) - AP. DE BARBEAR DESC (2 LAMI.) / MAXICOR **Embalagem:** 1	20,0	0,8209	16,4180	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MAXICOR **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** 5	20,0	0,8264	16,5280	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL MAXICOR PLUS TS209 PCT C/5 - MAXICOR **Marca:** APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL MAXICOR PLUS TS209 PCT C/5 - MAXICOR **Embalagem:** 1	20,0	0,8500	17,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR ECONOMICO LORD (24) - MRG ARMARINHOS LTDA. **Marca:** APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR ECONOMICO LORD (24) - MRG ARMARINHOS LTDA. **Embalagem:** 24	20,0	0,8591	17,1820	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL C/02 LAMINAS COD-174 PCT/C/05 UN - - / MAXICOR **Marca:** APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL C/02 LAMINAS COD-174 PCT/C/05 UN - - / MAXICOR **Embalagem:** 5	20,0	0,9700	19,4000	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** APARELHO DE BARBEAR DESC C 5 - TOPAZ - MULTILINK COMERCIAL LTDA **Marca:** APARELHO DE BARBEAR DESC C 5 - TOPAZ - MULTILINK COMERCIAL LTDA **Embalagem:** 5	20,0	0,9823	19,6460	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** BIC **Marca:** BIC **Embalagem:** 24	20,0	1,0133	20,2660	
Alfalagos Ltda	**Item:** APARELHO BARBEAR DESC 2 LAMINAS PC/5 - - MAXICOR **Marca:** APARELHO BARBEAR DESC 2 LAMINAS PC/5 - - MAXICOR **Embalagem:** 1	20,0	1,0594	21,1880	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** APARELHO DE BARBEAR DESC PCT C/5UN **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PACOTE com 5	20,0	1,2142	24,2840	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** AP. (BARBEADOR) DESCARTAVEL 2 LAMINAS - VITALMAX **Marca:** AP. (BARBEADOR) DESCARTAVEL 2 LAMINAS - VITALMAX **Embalagem:** 1	20,0	1,3546	27,0920	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** APARELHO DE BARBEAR **Marca:** BIC **Embalagem:** 1 com 1	20,0	3,8500	77,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** APARELHO PRESTOBARBA 2 LAMINAS(GILLETE)*M* -- PROCTER E GAMBLE DO BRASIL S/A **Marca:** APARELHO PRESTOBARBA 2 laminas(GILLETE)*M* -- PROCTER e GAMBLE DO BRASIL S/A **Embalagem:** 2	20,0	5,2000	104,0000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** BIC. **Marca:** BIC. **Embalagem:** 1	20,0	22,5400	450,8000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111881	Atadura de crepe 13 fios 10 cm x 1.8m (Em Repouso)	Unidade	120.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **0,4000**

Data:**18/07/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **ATADURA CREPE 10CM 13F 1,8M NEVE (12) - NEVE PREMIUM IND E COM PROD CIRURG LTDA**
Qntd: **204.0**
Preço Unit.: **0,7903**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 10X1,80 13F **Marca:** ANDREONI **Embalagem:** PACOTE com 12	120,0	0,3000	36,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE TETRA FARM 10CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	120,0	0,4000	48,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80 MT PCT C/12 **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PCT com 1	120,0	0,4000	48,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ATADURA CREPE 10X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE **Marca:** ATADURA CREPE 10X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE **Embalagem:** 12	120,0	0,4333	51,9960	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ATADURA CREPOM 13 FIOS 10CMX1,8M (4,5M) EDUARDA SOFT - AMED **Marca:** ATADURA CREPOM 13 FIOS 10CMX1,8M (4,5M) EDUARDA SOFT - AMED **Embalagem:** 12	120,0	0,4706	56,4720	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	120,0	0,4797	57,5640	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATAD. CREPOM 10CM X 4,5M (1,8M EM REPOUSO) CÓD: 1081010004 | REF: E04 EDUARDA SOFT AMED **Marca:** AMED **Embalagem:** PCT com 12	120,0	0,4990	59,8800	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M C/12 UND "NOBRE SLIN" (EMB IND **Marca:** FORTCLEAN **Embalagem:** PCT com 12	120,0	0,5019	60,2280	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIHOUSE **Marca:** MEDIHOUSE **Embalagem:** UNIDADE com 12	120,0	0,5080	60,9600	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPOM 10CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS **Marca:** ATADURA DE CREPOM 10CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS **Embalagem:** 12	120,0	0,5300	63,6000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA DE CREPE 13F 10CMX4,5M E04 PCT C/12UN **Marca:** AMERICA MEDICAL **Embalagem:** PACOTE com 12	120,0	0,5491	65,8920	
Martins Comercio Varejista E Atacadista De Produtos Medicos LTDA - EPP	**Item:** ATADURA EDUARDA 10X1,8 PCT C/12 **Marca:** AMED **Embalagem:** PCT com 12	120,0	0,5625	67,5000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPOM 10 CM X 1,8 M POLAR FIX C/12 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 12	120,0	0,5636	67,6320	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** AMERICAN MEDICAL **Marca:** AMERICAN MEDICAL **Embalagem:** 12	120,0	0,6400	76,8000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE CREPE 13 F **Marca:** NEVE - INA **Embalagem:** PCT com 12	120,0	0,6430	77,1600	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** ATADURA CREPOM 10CM X 1,8M **Marca:** AMERICA **Embalagem:** PCT com 12	120,0	0,6875	82,5000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ATADURA CREPE 10CM 13F 1,8M NEVE (12) - NEVE PREMIUM IND E COM PROD CIRURG LTDA **Marca:** ATADURA CREPE 10CM 13F 1,8M NEVE (12) - NEVE PREMIUM IND E COM PROD CIRURG LTDA **Embalagem:** 12	120,0	0,7903	94,8360	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UNITEX - ATADURA 10CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)11GR - CX COM 1UN **Marca:** UNITEX - ATADURA 10CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)11GR - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	120,0	5,6635	679,6200	
Alfalagos Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 10CMX1,80M 13FIOS C/12 - NAMED - NAMED **Marca:** ATADURA CREPE 10cmX1,80m 13FIOS C/12 - NAMED - NAMED **Embalagem:** 1	120,0	6,9431	833,1720	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F PCT C/12 EUROPA **Marca:** POLAR **Embalagem:** PC com 1	120,0	8,2400	988,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111655	Atadura de crepe 13 fios 15 cm x 1.8m (Em Repouso)	Unidade	120.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **NEVE**
Qntd: **204.0**
Preço Unit.: **0,6650**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **0,5699**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **0,6000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Marca:** ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** 1	120,0	0,5760	69,1200	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80 MT PCT C/12 **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PCT com 1	120,0	0,5917	71,0040	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE TETRA FARM 15CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	120,0	0,6000	72,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATAD. CREPOM 15CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE **Marca:** NEVE **Embalagem:** PCT com 12	120,0	0,6700	80,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEVE **Marca:** NEVE **Embalagem:** 12	120,0	0,7150	85,8000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ANAPOLIS **Marca:** ANAPOLIS **Embalagem:** 12	120,0	0,7291	87,4920	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ATADURA CREPOM 13 FIOS 15CMX1,8M (4,5M) EDUARDA SOFT - AMED **Marca:** ATADURA CREPOM 13 FIOS 15CMX1,8M (4,5M) EDUARDA SOFT - AMED **Embalagem:** 12	120,0	0,7356	88,2720	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIHOUSE **Marca:** MEDIHOUSE **Embalagem:** UNIDADE com 12	120,0	0,7520	90,2400	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPOM 10 CM X 1,8 M POLAR FIX C/12 **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CAIXA com 12	120,0	0,7705	92,4600	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 15CM (INA) REF-79115-04 PCT/C/12 RL - - / NEVE **Marca:** ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 15CM (INA) REF-79115-04 PCT/C/12 RL - - / NEVE **Embalagem:** 12	120,0	0,8025	96,3000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPOM 15CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS **Marca:** ATADURA DE CREPOM 15CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS **Embalagem:** 1	120,0	0,8200	98,4000	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** AT.CREPE 15CMX1,8M REPOUSO C 12 EUROPA F08381 **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** PACOTE com 12	120,0	0,8219	98,6280	
Martins Comercio Varejista E Atacadista De Produtos Medicos LTDA - EPP	**Item:** ATADURA EDUARDA 15X1,8 PCT C/12 **Marca:** AMED **Embalagem:** PCT com 12	120,0	0,8438	101,2560	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,80M IND PCT C/12UN INA 7911504 **Marca:** NEVE **Embalagem:** PA com 12	120,0	0,8621	103,4520	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE CREPE 13 F **Marca:** NEVE - INA **Embalagem:** PCT com 12	120,0	0,8960	107,5200	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** AMERICAN MEDICAL **Marca:** AMERICAN MEDICAL **Embalagem:** 12	120,0	0,9000	108,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ATADURA CREPE 15CM 13F 1,8M NEVE (12) - NEVE PREMIUM IND E COM PROD CIRURG LTDA **Marca:** ATADURA CREPE 15CM 13F 1,8M NEVE (12) - NEVE PREMIUM IND E COM PROD CIRURG LTDA **Embalagem:** 12	120,0	1,0999	131,9880	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F PCT C/12 CYSNE **Marca:** CREMER **Embalagem:** PCTE com 12	120,0	1,3117	157,4040	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** ATADURA CREPOM 15CM X 1,8MTS REPOUSO(CREMER) *M* -- SANFARMA DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA **Marca:** ATADURA CREPOM 15cm x 1,8mts repouso(cremer) *M* -- SANFARMA DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 1	120,0	6,8300	819,6000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UNITEX - ATADURA 15CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)16,5G - CX COM 1UN **Marca:** UNITEX - ATADURA 15CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)16,5G - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	120,0	8,4100	1.009,2000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ACETATO BETAMETASONA+FOSFATO BETAMETA 1ML (BETA-LONG) - UNIAO QUIMICA **Marca:** ACETATO BETAMETASONA+FOSFATO BETAMETA 1ML (BETA-LONG) - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 25	120,0	14,5003	1.740,0360	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111656	Atadura de crepe 13 fios 20 cm x 1.8m (Em Repouso)	Unidade	120.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **ANDREONI**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **0,6100**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **0,8000**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **POLAR FIX**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **0,7685**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** ATADURA CREPOM 20CM **Marca:** ANDREONI **Embalagem:** 12 com 12	120,0	0,6000	72,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Marca:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** 1	120,0	0,7430	89,1600	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE TETRA FARM 20CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	120,0	0,8000	96,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ATADURA CREPOM 13 FIOS 20CMX1,8M (4,5M) - BIOTEXTIL **Marca:** ATADURA CREPOM 13 FIOS 20CMX1,8M (4,5M) - BIOTEXTIL **Embalagem:** 12	120,0	0,8912	106,9440	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ATADURA CREPE 20X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE **Marca:** ATADURA CREPE 20X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE **Embalagem:** 12	120,0	0,9525	114,3000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATAD. CREPOM 20CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE **Marca:** neve **Embalagem:** pacote com 12	120,0	0,9600	115,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M C/12 UND "NOBRE SLIN" (EMB IND **Marca:** FORTCLEAN **Embalagem:** PCT com 12	120,0	0,9862	118,3440	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEVE **Marca:** NEVE **Embalagem:** 12	120,0	0,9884	118,6080	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIHOUSE **Marca:** MEDIHOUSE **Embalagem:** UNIDADE com 12	120,0	0,9980	119,7600	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 20CM (INA) REF-79115-05 PCT/C/12 RL - - / NEVE **Marca:** ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 20CM (INA) REF-79115-05 PCT/C/12 RL - - / NEVE **Embalagem:** 12	120,0	1,0608	127,2960	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** NEVE **Marca:** NEVE **Embalagem:** 12	120,0	1,0800	129,6000	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** AT.CREPE 20CMX1,8M REPOUSO C 12 EUROPA F08382 **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** PACOTE com 12	120,0	1,0956	131,4720	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPOM 20CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS **Marca:** ATADURA DE CREPOM 20CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS **Embalagem:** 1	120,0	1,1200	134,4000	
Martins Comercio Varejista E Atacadista De Produtos Medicos LTDA - EPP	**Item:** ATADURA EDUARDA 20X1,8 PCT C/12 **Marca:** AMED **Embalagem:** PCT com 12	120,0	1,1250	135,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPOM 20 CM X 1,8 M EUROPA C/12 - POLAR FIX **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 12	120,0	1,1497	137,9640	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE CREPE 13 F **Marca:** NEVE - INA **Embalagem:** PCT com 12	120,0	1,1930	143,1600	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ATADURA CREPE 20CM 13F 1,8M NEVE (12) - NEVE PREMIUM IND E COM PROD CIRURG LTDA **Marca:** ATADURA CREPE 20CM 13F 1,8M NEVE (12) - NEVE PREMIUM IND E COM PROD CIRURG LTDA **Embalagem:** 12	120,0	1,4900	178,8000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** ATADURA CREPE 20CMX4,5M(1,8M) 13F PCT C/12 CYSNE **Marca:** CREMER **Embalagem:** PC com 12	120,0	1,8708	224,4960	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA DE CREPE 13F 20CMX1,8MT PCT C/6UN - CYSNE (198508) **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 6	120,0	2,6890	322,6800	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** ATADURA CREPOM 20CM X 1,8MT REPOUSO(CREMER) *M* -- CREMER S.A **Marca:** ATADURA CREPOM 20cm X 1,8mt repouso(CREMER) *M* -- CREMER S.A **Embalagem:** 1	120,0	9,2600	1.111,2000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UNITEX - ATADURA 20CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)22GR - CX COM 1UN **Marca:** UNITEX - ATADURA 20CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)22GR - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	120,0	11,0803	1.329,6360	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ATADURA CREPOM 20CM X 1,80M 13F DZ ANAPOLIS **Marca:** ATADURA CREPOM 20CM X 1,80M 13F DZ ANAPOLIS **Embalagem:** 1	120,0	11,2935	1.355,2200	
Alfalagos Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 20CMX1,80M REPOUSO 13FIOS C/12 EUROPA - - POLAR FIX **Marca:** ATADURA CREPE 20cmX1,80m REPOUSO 13FIOS C/12 EUROPA - - POLAR FIX **Embalagem:** 1	120,0	13,8613	1.663,3560	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112159	Avental descartavel branco de 30 a 40G, falso tecido, manga longa c/ punho, comprimento acima 120	Unidade	2500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Confortell Ind E Comercio De Produtos Ortopédicos Ltda -me	**Item:** 0322 AVENTAL MANGA LONGA TNT BRANCO 30GR C/ PUNHO LASTEX NÃO ESTÉRIL PCT. C/10 UNIDS. **Marca:** Confortell **Embalagem:** Caixa de Papelão com 10	2.500,0	1,3000	3.250,0000	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** AVENTAL DESCARTÁVEL PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL EM TNT BRANCO COM MANGA LONGA E PUNHO COM ELÁSTICO 30G/M² **Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED. E HOSP. LTDA. **Embalagem:** PACOTE com 10	2.500,0	1,3000	3.250,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEGA PLASTICOS **Marca:** MEGA PLASTICOS **Embalagem:** 10	2.500,0	1,3531	3.382,7500	
BRAVA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	**Item:** 00132-AVENTAL CAPOTE TNT BCO GR 30 C/10 (1,40 X 1,20) **Marca:** AMEDICA DESCARTAVEIS **Embalagem:** embalagem com 10	2.500,0	1,3990	3.497,5000	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** AVENTAL DESC ML TNT C/10 - MEGA MEDICAL **Marca:** MEGA MEDICAL **Embalagem:** 1 com 10	2.500,0	1,4000	3.500,0000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 30G PCT C/ 10 **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PCT com 10	2.500,0	1,4500	3.625,0000	
Hipomedic Industria E Comercio De Produtos Médicos Ltda	**Item:** AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA BRANCO TNT 30G N/EST. PCTS C/10 unidades FARDO C/ 200 UNIDS - REG. ANVISA 8.23.277-8 **Marca:** HIPOMEDIC **Embalagem:** FARDO com 200	2.500,0	1,4500	3.625,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** AVENTAL DESC MANGA LONGA G-20 C/10 - ANADONA (SLIM-SOFT) **Marca:** AVENTAL DESC MANGA LONGA G-20 C/10 - ANADONA (SLIM-SOFT) **Embalagem:** 50	2.500,0	1,4620	3.655,0000	
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI	**Item:** AVENTAL DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL, BCO (TNT GRAMATURA MÉDIA) PUNHO ELASTICO - C/10 UNID. **Marca:** SING WAY **Embalagem:** PCT com 10	2.500,0	1,5000	3.750,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
VIVER SAUDE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** AVENTAL BRANCO DESCARTÁVEL MANGA LONGA C/ ELÁSTICO 30GR VIVER SAÚDE INDUSTRIA **Marca:** VIVER INDUSTRIA **Embalagem:** PACOTE com 300	2.500,0	1,5500	3.875,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** AVENTAL DESCARTAVEL TNT MANGA LONGA GR 40 CLEAN **Marca:** FORTCLEAN **Embalagem:** PACOTE com 10	2.500,0	1,6500	4.125,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** AVENTAL MANGA LONGA BRANCO 30G **Marca:** DESCARTATA **Embalagem:** PCT com 10	2.500,0	1,6990	4.247,5000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AVENTAL MANGA LONGA 30GR C/ PUNHO PCT/10 UN STANDARD **Marca:** ANADONA **Embalagem:** 10 com 10	2.500,0	1,7200	4.300,0000	
Sol-Millennium Brasil Importação e Exportação S.A	**Item:** SOL-M AVENTAL DESCARTÁVEL DE SMS, AMARELO, TAM G, 23G - SOL-MILLENNIUM **Marca:** SOL-M Avental Descartável de SMS, Amarelo, Tam G, 23g - Sol-Millennium **Embalagem:** 10	2.500,0	1,7500	4.375,0000	
Arcomed Descartaveis Do Brasil Ltda	**Item:** AVENTAL MANGA LONGA DESCARTÁVEL EM TNT BCO G30 - PCT C/10 UND **Marca:** ARCOMED **Embalagem:** PACOTE com 10	2.500,0	1,8000	4.500,0000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** AVENTAL DESC MANGA LONGA 1,10X1,40 GR-30 (STANDARD) BCA C-022 PCT/C/10 UN - - / ANADONA **Marca:** AVENTAL DESC MANGA LONGA 1,10X1,40 GR-30 (STANDARD) BCA C-022 PCT/C/10 UN - - / ANADONA **Embalagem:** 10	2.500,0	1,8710	4.677,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARTEE **Marca:** DESCARTEE **Embalagem:** 10	2.500,0	1,8904	4.726,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** AVENTAL DESCARTAVEL 30G PCT/10 **Marca:** PROTECT **Embalagem:** PCT com 10	2.500,0	1,9400	4.850,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	**Item:** AVENTAL PROC BCO MANGA LONGA 1,00X1,40 30G PCT C/05UN **Marca:** R3A MEDICAL **Embalagem:** PACOTE com 5	2.500,0	2,1573	5.393,2500	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** AVENTAL DESCARTAVEL RMDESC **Marca:** AVENTAL DESCARTAVEL RMDESC, RIOPASA **Embalagem:** UNIDADE com 1	2.500,0	2,2600	5.650,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** AVENTAL MANGA LONGA 40G SOFT PCT C/10 - BE LIFE **Marca:** AVENTAL MANGA LONGA 40G SOFT PCT C/10 - BE LIFE **Embalagem:** 1	2.500,0	2,3000	5.750,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** AVENTAL SS NAO ESTERIL C/ TIRAS NAS COSTAS 1,10X1,40 - 30GM² **Marca:** NAYR SAÚDE **Embalagem:** PCT com 10	2.500,0	2,5300	6.325,0000	
FABRIMED MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	**Item:** AVENTAL CIRÚRGICO MANGA LONGA 30 GR/M2 NÃO ESTÉRIL **Marca:** FABRIMED **Embalagem:** PCT COM 10 UN com 10	2.500,0	2,5600	6.400,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CM Hospitalar S.A.	**Item:** AVENTAL BRANCO 40GR MANGA LONGA PUNHO C/ELASTICO C/10 UND **Marca:** HNDESC **Embalagem:** PCT 10 UNID com 10	2.500,0	2,8780	7.195,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** ANADONA **Marca:** ANADONA **Embalagem:** 10	2.500,0	3,4000	8.500,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** AVENTAL TNT MANGA LONGA 30G AZUL NEVE (10) - NEVE PREMIUM IND E COM PROD CIRURG LTDA **Marca:** AVENTAL TNT MANGA LONGA 30G AZUL NEVE (10) - NEVE PREMIUM IND E COM PROD CIRURG LTDA **Embalagem:** 10	2.500,0	3,8262	9.565,5000	
Maxster Industria E Comercio Ltda	**Item:** AVENTAL PARA PROCEDIMENTO MAXSTER 30G BRANCO **Marca:** MAXSTER **Embalagem:** CX com 100	2.500,0	4,1000	10.250,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** AVENTAL PROCEDIMENTO MANGA LONGA 30 GR 1,20MX1,40M BRANCO COM PUNHO DE LASTEX C/10 F08647 - POLAR FIX **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 10	2.500,0	4,2175	10.543,7500	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** AVENTAL TNT 40GR AZUL 1,40 MANGA LONGA ELASTICO/TIRAS PACOTE COM 10 UNIDADES **Marca:** DEJAMARO **Embalagem:** 1 com 1	2.500,0	6,3600	15.900,0000	
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA	**Item:** LEBOO | AVENTAL CIRURG PADRAO 40GSM C/TOALHA DE MAO L-1,25MX1,45M **Marca:** LEBOO | AVENTAL CIRURG PADRAO 40GSM C/TOALHA DE MAO L-1,25MX1,45M **Embalagem:** 1	2.500,0	8,5000	21.250,0000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112476	Bisturi C/ Cabo Descartável Nº 21	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **WILTEX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,3393**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **WILTEX**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **1,1000**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIENTIFIC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,8557**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CM Hospitalar S.A.	**Item:** EMBRAMED **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** 15	30,0	1,5600	46,8000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** BISTURI BARD PARKER LAM.NR.21 C/TRAVA SEG.DESC.372621, UROTEK **Marca:** ASPEN SURGICAL **Embalagem:** UN com 1	50,0	1,8200	91,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Fornecedores não homologados na instituição					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIENTIFIC **Marca:** CIENTIFIC **Embalagem:** 1	30,0	1,8557	55,6710	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** BISTURI N 21 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Marca:** BISTURI N 21 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 1	30,0	2,9624	88,8720	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111987	Bisturi C/ Cabo Descartável Nº22	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **EMBRAMED**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,7585**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **CIRUDESC**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,6900**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **HEALTH MED**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,0500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CM Hospitalar S.A.	**Item:** CREMER **Marca:** CREMER **Embalagem:** 1	20,0	1,4900	29,8000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	20,0	1,5235	30,4700	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Fornecedores não homologados na instituição					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 50	20,0	1,8200	36,4000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112477	**Bisturi C/ Cabo Descartável Nº23**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,9500**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **WILTEX**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **1,1000**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIENTIFIC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,9100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CM Hospitalar S.A.	**Item:** LAMINA DE BISTURI CABO SEGURANCA N23 377934 DESCARTAVEL **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** CX 75 com 15	30,0	1,4800	44,4000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRURGICA FERNANDES **Marca:** CIRURGICA FERNANDES **Embalagem:** 1	30,0	1,5235	45,7050	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Fornecedores não homologados na instituição					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 50	30,0	1,8200	54,6000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** BISTURI N 23 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Marca:** BISTURI N 23 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 1	30,0	2,9624	88,8720	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LAMINA BISTURI CARBONO 23 C/100 STERILANCE **Marca:** LAMINA BISTURI CARBONO 23 C/100 STERILANCE **Embalagem:** 1	30,0	27,2036	816,1080	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112026	Campo operatorio esteril com radiopaco 25 x 28 cm pacote c/ 5	Unidade	60.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli**
Marca: **POLAX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,4500**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **140.0**
Preço Unit.: **4,3900**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **4,3900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO ESTERIL VITORIA C/RX 25 X 28 CM C/140 PCT 5 UNID. - - AMERICA MEDICAL **Marca:** CAMPO OPERATORIO ESTERIL VITORIA C/RX 25 X 28 CM C/140 PCT 5 UNID. - - AMERICA MEDICAL **Embalagem:** 700	60,0	0,9700	58,2000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** CREMER **Marca:** CREMER **Embalagem:** 5	60,0	1,3480	80,8800	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	**Item:** CAMPO OPERATORIO EST 25X28 C/RX C/5UN (45X50) DELICATO 100G **Marca:** CREMER **Embalagem:** PC com 200	60,0	2,3600	141,6000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** CAMPO OPERAT 25X28 C/RX 13G ESTERIL DIONE C/05 UND - AMED **Marca:** CAMPO OPERAT 25X28 C/RX 13G ESTERIL DIONE C/05 UND - AMED **Embalagem:** 1	60,0	4,3006	258,0360	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO DESCARTAVEL ESTERIL 25X28CM PACOTE COM 05 UNIDADES **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 140	60,0	4,3300	259,8000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25X28 **Marca:** POLAX **Embalagem:** PACOTE com 5	60,0	4,5900	275,4000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** CAMPO OPERATÓRIO (COMPRESSA CIRÚRGICA) ESTÉRIL 25X28 C/RX **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PCT com 5	60,0	4,6000	276,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** NOBRE - CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST - CX COM 1UN **Marca:** NOBRE - CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	60,0	4,7263	283,5780	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CAMPO OP.25X28 C/RX EST.C/5 CX 140-AMERICA **Marca:** AMERICA **Embalagem:** C/5 CX 140 com 140	60,0	4,9202	295,2120	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25 X 28 ESTERIL C/ FIO RAIO X ENV/5 PGC PROCITEX TIPO CROCHE **Marca:** CREMER **Embalagem:** PCT com 5	60,0	5,0500	303,0000	
Martins Comercio Varejista E Atacadista De Produtos Medicos LTDA - EPP	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25X28CM ESTERIL 17G C/ RX SOFT PCT C/5 EMBALAGEM DUPLA COM ALÇA DE SEGURANÇA **Marca:** AMED **Embalagem:** PCT com 140	60,0	5,1250	307,5000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CAMPO OPERAT. 25X28 C/05 ESTERIL RX 17 G VITORIA SOFT - AMERICA (B 52) **Marca:** CAMPO OPERAT. 25X28 C/05 ESTERIL RX 17 G VITORIA SOFT - AMERICA (B 52) **Embalagem:** 140	60,0	5,3652	321,9120	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25X28CM 16G ESTERIL RADIOPACO POLAX C/5 - S.A. FAB.DE TEC. S.JOAO EVANGELISTA **Marca:** CAMPO OPERATORIO 25X28CM 16G ESTERIL RADIOPACO POLAX C/5 - S.A. FAB.DE TEC. S.JOAO EVANGELISTA **Embalagem:** 1	60,0	5,3750	322,5000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** CAMPO OPER. 25X28 EST/ RX 17G VITORIA PCT C/05 B52 - AMERICA MED **Marca:** CAMPO OPER. 25X28 EST/ RX 17G VITORIA PCT C/05 B52 - AMERICA MED **Embalagem:** 1	60,0	5,5000	330,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** NEVE **Marca:** NEVE **Embalagem:** 1	60,0	5,5000	330,0000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25CM X 28CM PCT C/5 C/RX EST-NOBRE - ZZH - FORTCLEAN COMERCIO DE PRODUTOS TEXTEIS EIRELI **Marca:** CAMPO OPERATORIO 25CM X 28CM PCT C/5 C/RX EST-NOBRE - ZZH - FORTCLEAN COMERCIO DE PRODUTOS TEXTEIS EIRELI **Embalagem:** 1	60,0	5,7000	342,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIHOUSE **Marca:** MEDIHOUSE **Embalagem:** UNIDADE com 1	60,0	5,8900	353,4000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** CAMPO OPERATORIO ESTÉRIL 25 X 28 COM RX PCT C/ 5 **Marca:** AMÉRICA MEDICAL **Embalagem:** PACOTE com 5	60,0	6,0000	360,0000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** COMP. CAMPO OPERAT. EST. 25X28CM 16 GR C/RX C/DUP. EMB. PRE LAV. PCT C/5 UN - EUROPA **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** PACOTE com 1	60,0	6,3000	378,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** CAMPO OPERATORIO 25X28 ESTERIL 15GR C/ RX MEDI HOUSE **Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** PCT com 5	60,0	8,3600	501,6000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111938	**Cateter nasal tipo mascara**	**Unidade**	**100.0**

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **0,9297**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,8400**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,8400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/10-MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10 com 10	100,0	0,9736	97,3600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS CPL - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA **Marca:** CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS CPL - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA **Embalagem:** 1	100,0	1,0250	102,5000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** CATETER NASAL TIPO OCULOS **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** CX com 100	100,0	1,1500	115,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDSONDA - CATETER NASAL TIPO OCULOS - CX COM 1UN **Marca:** MEDSONDA - CATETER NASAL TIPO OCULOS - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	100,0	1,1547	115,4700	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** CATETER TIPO OCULOS P/OXIG AD 1,4M PCTE 20 2807P **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** PACOTE com 20	100,0	1,1760	117,6000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111968	CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 16	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BUNZL/LABOR IMPORT**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,6800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CATETER 16G INTRAVENOSO - POLYMED **Marca:** CATETER 16G INTRAVENOSO - POLYMED **Embalagem:** 100	100,0	0,6633	66,3300	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	1,4000	140,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	100,0	1,5361	153,6100	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 16G CX C/100UN **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	100,0	1,5592	155,9200	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Marca:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Embalagem:** 100	100,0	1,7500	175,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** Cateter Periferico I.V. SAFE 16G x 45mm (PUR) **Marca:** NAYR SAUDE **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	2,0800	208,0000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 16G **Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	2,1000	210,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CATETER VENOSO PERIFERICO PUR DISP.SEGURANCA INTROCAN SAFETY G16X2 4251695-04, B.BRAUN **Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** UN com 50	100,0	3,1000	310,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CATETER PERIFERICO INSYTE 16G 1.16 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** CATETER PERIFERICO INSYTE 16G 1.16 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	100,0	6,4900	649,0000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** INSYTE AUTOGUARD 16GAX1.16 IN CX 50 REF 38185414 **Marca:** BECTON DICKINSON - IT (INFUSION) **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	318,0100	31.801,0000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111607	CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 18	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **POLYMED**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,3900**

Data:**19/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **biomass**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,6140**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **biomass**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,6240**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** LAMEDID **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 100	100,0	0,5909	59,0900	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO G 18 X 32MM VERDE **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	0,6000	60,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CATETER 18G INTRAVENOSO POLYMED **Marca:** CATETER 18G INTRAVENOSO POLYMED **Embalagem:** 100	100,0	0,6561	65,6100	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** CATETER INTRAVENOSO DE SEGURANÇA BIOMASS-18G **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	1,3500	135,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	1,4000	140,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Marca:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Embalagem:** 100	100,0	1,5500	155,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 18G CX C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	100,0	1,5592	155,9200	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nayr Confecções Ltda	**Item:** Cateter Periferico I.V. SAFE 18G x 45mm (PUR) **Marca:** NAYR SAUDE **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	1,6400	164,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO 18G X 1,3 SEGURANCA DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100 com 100	100,0	1,7200	172,0000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 18G **Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	2,0000	200,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 1	100,0	2,1000	210,0000	
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CATETER VENOSO PERIFERICO PUR DISP.SEGURANCA INTROCAN SAFETY G18X1,3X32MM 4251687-04, B.BRAUN **Marca:** CATETER VENOSO PERIFERICO PUR DISP.SEGURANCA INTROCAN SAFETY G18X1,3X32MM 4251687-04, B.BRAUN **Embalagem:** UN com 50	100,0	3,1000	310,0000	
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** CATETER INTRAVENOSO INSYTE AUTOGUARD N.18X1,16 38184414 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** CATETER INTRAVENOSO INSYTE AUTOGUARD N.18X1,16 38184414 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	100,0	4,9686	496,8600	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CATETER INSYTE AUTOGUARD 18GX1,16 C/50UN **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 50	100,0	5,0700	507,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CATETER PERIFERICO INSYTE 18G 1.16 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** CATETER PERIFERICO INSYTE 18G 1.16 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	100,0	5,0700	507,0000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** INSYTE AUTOGUARD 18GX1.16 CX 50 BLOOD CONTROL 38104414 **Marca:** BECTON DICKINSON - IT (INFUSION) **Embalagem:** CAIXA com 1	100,0	331,7300	33.173,0000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111608	CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 20	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **DESCARPACK - CATETER 20 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **1,3000**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **1,2600**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GAMMA CRUCIS**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,5900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO 20G X 1,1 SEGURANCA MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	1.000,0	1,0000	1.000,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** CATETER C/DISP SEG 20G MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** UN com 1	1.000,0	1,2600	1.260,0000	
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLYMED - CATETER 22 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN **Marca:** POLYMED - CATETER 22 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	1.000,0	1,3253	1.325,3000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** CATETER INTRAVENOSO DE SEGURANÇA BIOMASS- 20G **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CAIXA com 100	1.000,0	1,3500	1.350,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	1.000,0	1,4000	1.400,0000	
T. D. & V. Comercio De Produtos Odontologicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 20G SAFE-CATH **Marca:** LARS MEDICARE **Embalagem:** CX com 100	1.000,0	1,4100	1.410,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 20G ROSA CX C/100 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	1.000,0	1,4799	1.479,9000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER IV PERIF. 20G C/200 CONV.01/99 - CATETER IV PERIF. 20G / NIPRO **Marca:** CATETER IV PERIF. 20G C/200 CONV.01/99 - CATETER IV PERIF. 20G / NIPRO **Embalagem:** 1	1.000,0	1,4837	1.483,7000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Marca:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Embalagem:** 100	1.000,0	1,6000	1.600,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 100	1.000,0	1,6250	1.625,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** Cateter Periferico I.V. SAFE 20G x 45mm (PUR) **Marca:** NAYR SAUDE **Embalagem:** CAIXA com 100	1.000,0	1,6400	1.640,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** CATETER INTRAV PERIFERICO 20G C/DISP SEGUR ROSA - DESCARPACK **Marca:** CATETER INTRAV PERIFERICO 20G C/DISP SEGUR ROSA - DESCARPACK **Embalagem:** 100	1.000,0	1,7383	1.738,3000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 20G **Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 100	1.000,0	2,0000	2.000,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 1	1.000,0	2,1000	2.100,0000	
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CATETER VENOSO PERIFERICO PUR DISP.SEGURANCA INTROCAN SAFETY G20X1 1/4 4251644-04, B.BRAUN **Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** UN com 50	1.000,0	3,1000	3.100,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** CATETER INTROCAN SAFETY PUR C/ DISP. SEG. **Marca:** B BRAUN **Embalagem:** CX com 50	1.000,0	4,1700	4.170,0000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** INSYTE AUTOGUARD 20GAX1.00 IN C/50 UN REF38183314 **Marca:** BECTON DICKINSON - IT (INFUSION) **Embalagem:** CAIXA C/50 com 50	1.000,0	4,4688	4.468,8000	
Nacional Comercial Hospitalar S.a	**Item:** CATETER INTRAVENOSO INSYTE AUTOGUARD N.20X1,00 38183314 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** CATETER INTRAVENOSO INSYTE AUTOGUARD N.20X1,00 38183314 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	1.000,0	4,4688	4.468,8000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** CATETER INSYTE AUTOGUARD C/DISP.20G COMP.32MM D.E. 1,10MM C-38183414 CX/C/50 UN - - / BD **Marca:** CATETER INSYTE AUTOGUARD C/DISP.20G COMP.32MM D.E. 1,10MM C-38183414 CX/C/50 UN - - / BD **Embalagem:** 50	1.000,0	4,4828	4.482,8000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	**Item:** CATETER INSYTE AUTOGUARD 20GX1,16 C/50UN **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 50	1.000,0	4,7400	4.740,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CATETER PERIFERICO INSYTE 20G 1.16 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** CATETER PERIFERICO INSYTE 20G 1.16 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	1.000,0	4,7400	4.740,0000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111609	CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 22	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **3500.0**
Preço Unit.: **1,2300**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **1,2300**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GAMMA CRUCIS**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,5900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO TEFLON RADIOPACO 22G - AZUL **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,5000	1.000,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** CATETER C/DISP SEG 22G DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UN com 1	2.000,0	1,2300	2.460,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLYMED - CATETER 22 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN **Marca:** POLYMED - CATETER 22 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	2.000,0	1,3123	2.624,6000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	1,4000	2.800,0000	
T. D. & V. Comercio De Produtos Odontologicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 22G SAFE-CATH **Marca:** LARS MEDICARE **Embalagem:** CX com 100	2.000,0	1,4100	2.820,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 100	2.000,0	1,4914	2.982,8000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Marca:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Embalagem:** 100	2.000,0	1,5000	3.000,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** Cateter Periferico I.V. SAFE 22G x 25mm (PUR) **Marca:** NAYR SAUDE **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	1,6400	3.280,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CATETER 22G INTRAVENOSO C/ DISPOSITIVO LABOR IMPOR **Marca:** CATETER 22G INTRAVENOSO C/ DISPOSITIVO LABOR IMPOR **Embalagem:** 100	2.000,0	1,6829	3.365,8000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** CATETER INTRAV PERIFERICO 22G C/DISP SEGUR AZUL - DESCARPACK **Marca:** CATETER INTRAV PERIFERICO 22G C/DISP SEGUR AZUL - DESCARPACK **Embalagem:** 100	2.000,0	1,6864	3.372,8000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 22G **Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	2,0000	4.000,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 1	2.000,0	2,1000	4.200,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER JECO C/ DISPOSITIVO N.22 SEG C/50 BBRAUN **Marca:** BBRAUN **Embalagem:** 50 com 50	2.000,0	2,7713	5.542,6000	
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CATETER VENOSO PERIFERICO PUR DISP.SEGURANCA INTROCAN SAFETY G22X1 4251628-04, B.BRAUN **Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** UN com 50	2.000,0	3,1000	6.200,0000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** INSYTE AUTOGUARD 22GAX1.00 IN CX 50 UN 38182314 **Marca:** BECTON DICKINSON - IT (INFUSION) **Embalagem:** CX C /50 UNID - AZUL com 50	2.000,0	4,0000	8.000,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** CATETER INTROCAN SAFETY PUR C/ DISP. SEG. **Marca:** B BRAUN **Embalagem:** CX com 50	2.000,0	4,1700	8.340,0000	
Nacional Comercial Hospitalar S.a	**Item:** CATETER INTRAVENOSO INSYTE AUTOGUARD N.22X1,00 38182314 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** CATETER INTRAVENOSO INSYTE AUTOGUARD N.22X1,00 38182314 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	2.000,0	4,4688	8.937,6000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** CATETER INSYTE AUTOGUARD C/DISP.22G COMP.25MM D.E. 0,90MM C-38182314 CX/C/50 UN - - / BD **Marca:** CATETER INSYTE AUTOGUARD C/DISP.22G COMP.25MM D.E. 0,90MM C-38182314 CX/C/50 UN - - / BD **Embalagem:** 50	2.000,0	4,5002	9.000,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CATETER INSYTE AUTOGUARD 22GX1,00 C/50UN **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 50	2.000,0	4,7400	9.480,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CATETER PERIFERICO INSYTE 22G 1.00 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** CATETER PERIFERICO INSYTE 22G 1.00 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	2.000,0	4,7400	9.480,0000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111610	CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 24	Unidade	800.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,2300**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **1,2300**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GAMMA CRUCIS**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,5900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** CATETER C/DISP SEG 24G MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** UN com 1	800,0	1,2300	984,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	800,0	1,4000	1.120,0000	
T. D. & V. Comercio De Produtos Odontologicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 24G SAFE-CATH **Marca:** LARS MEDICARE **Embalagem:** CX com 100	800,0	1,4700	1.176,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 100	800,0	1,4867	1.189,3600	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** KIT CATETER DUPLO LUMEN ALTO FLUXO 1320 **Marca:** GAMBRO **Embalagem:** UN com 1	800,0	1,4900	1.192,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 100	800,0	1,5400	1.232,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** CATETER INTRAV PERIFERICO 24G C/DISP SEGUR AMARELO - MEDIX **Marca:** CATETER INTRAV PERIFERICO 24G C/DISP SEGUR AMARELO - MEDIX **Embalagem:** 100	800,0	1,7513	1.401,0400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nayr Confecções Ltda	**Item:** Cateter Periferico I.V. SAFE 24G x 19mm (PUR) **Marca:** NAYR SAUDE **Embalagem:** CAIXA com 100	800,0	1,7600	1.408,0000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 24G **Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 100	800,0	2,0000	1.600,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CATETER ANGIOCATH BD 24G INTRAVENOSO **Marca:** CATETER ANGIOCATH BD 24G INTRAVENOSO **Embalagem:** 200	800,0	2,3274	1.861,9200	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 1	800,0	2,3600	1.888,0000	
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CATETER VENOSO PERIFERICO PUR DISP.SEGURANCA INTROCAN SAFETY G24X3/4 4251601-04, B.BRAUN **Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** UN com 50	800,0	3,1000	2.480,0000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** INSYTE AUTOGUARD 24GAX0.75 IN C/50 REF 38181214 **Marca:** BECTON DICKINSON - IT (INFUSION) **Embalagem:** CX 50 UNID - AMARELO com 50	800,0	4,0000	3.200,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** CATETER INTROCAN SAFETY PUR C/ DISP. SEG. **Marca:** B BRAUN **Embalagem:** CX com 50	800,0	4,1700	3.336,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CATETER PERIFERICO INSYTE 24G 0.75 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** CATETER PERIFERICO INSYTE 24G 0.75 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	800,0	4,9800	3.984,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CATETER INSYTE AUTOGUARD 24GX0,75 C/50UN **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 50	800,0	4,9800	3.984,0000	
Nacional Comercial Hospitalar S.a	**Item:** CATETER INTRAVENOSO INSYTE AUTOGUARD N.24X0,75 38181214 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** CATETER INTRAVENOSO INSYTE AUTOGUARD N.24X0,75 38181214 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	800,0	5,2685	4.214,8000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111890	Cateter venos central duplo lumen adulto 7 Fr (subclave) - SUS 07.02.04.015-0	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda**
Marca: **Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **48,0000**

Data:**18/07/2023**
Fornecedor: **Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda**
Marca: **Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **48,0000**

Data:**28/06/2023**
Fornecedor: **Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda**
Marca: **Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **48,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FABRIMED MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CATETER PARA PUNCAO VENOSA CENTRAL DUPLO LUMEM 7F X 20CM **Marca:** CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEM 7FRX20CM, BIOMEDICAL **Embalagem:** UN com 1	10,0	42,9000	429,0000	
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda	**Item:** Cateter para Subclávia CVC II, 7Fr x 20cm BNWZ **Marca:** Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 1	12,0	48,0000	576,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Biomedical Prod. Científicos Méd. e Hosp. Ltda	**Item:** MMCVCBJ2-70-20-CATETER VENOSO CENTRAL D/L 7FR X 20CM **Marca:** Target Medical **Embalagem:** BLISTER com 1	10,0	55,0000	550,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CERTOFIX CVC DUPLO LUMEN 7FRX20CM-B.BRAU **Marca:** b braun **Embalagem:** cx com 1	10,0	58,9998	589,9980	
Jbd Produtos Médicos Ltda Epp	**Item:** KCS120702 CATÉTER VENOSO CENTRAL DUPLO LÚMEN 7FR X 20CM - ALTIUS CLASSIC **Marca:** KIMAL PLC **Embalagem:** unidade com 1	10,0	60,0000	600,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CATETER CENTRAL 7FRX20CM 2 LUMEN C/GUIA BLENTA - TOTAL MEDICAL BRASIL IND E COM DE PROD MED HOSP LTDA **Marca:** CATETER CENTRAL 7FRX20CM 2 LUMEN C/GUIA BLENTA - TOTAL MEDICAL BRASIL IND E COM DE PROD MED HOSP LTDA **Embalagem:** 1	10,0	67,5000	675,0000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111759	Catgut Cromado 0 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - CC105X	Unidade	24.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** CATGUT CROMADO 0 AG 1/2 CIL 5,0-90CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	48,0	6,0200	288,9600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** CROMADO BIOLINE **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** CAIXA com 24	24,0	8,0500	193,2000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CATGUT CROM. 1 C/AG 3,0CM CIR. 3/8 C/24 TECHNOFIO **Marca:** CATGUT CROM. 1 C/AG 3,0CM CIR. 3/8 C/24 TECHNOFIO **Embalagem:** 1	24,0	90,0775	2.161,8600	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111760	Catgut Cromado 1 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - CC108X	Unidade	24.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** CATGUT CROMADO 1 AG 1/2 CIL 5,0-90CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	24,0	7,1000	170,4000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** CROMADO BIOLINE **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** CAIXA com 24	24,0	9,9400	238,5600	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CATGUT CROM. 1 C/AG 3,0CM CIR. 3/8 C/24 TECHNOFIO **Marca:** CATGUT CROM. 1 C/AG 3,0CM CIR. 3/8 C/24 TECHNOFIO **Embalagem:** 1	24,0	90,0775	2.161,8600	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111756	catgut Simples 0 90cm Ag 4,80 (Fech) 1/2 Cir.Cil - PC106X	Unidade	24.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** CATGUT SIMPLES 0 AG 1/2 CIL 5,0-90CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CX com 24	24,0	5,5100	132,2400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** SIMPLES BIOLINE **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** CAIXA com 24	24,0	7,0000	168,0000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112384	CLOREXIDINA 0,12% ANTIS . BUCAL 250ML	Frasco	6.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **INDALABOR**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **4,8934**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **INDALABOR**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **6,0900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** INDALABOR **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 1	6,0	5,8954	35,3724	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** VICPHARMA **Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** 12	6,0	7,5459	45,2754	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA BUC 0,12% 250ML(CHLORCLEAR) - CLOREXIDINA BUC 0,12% 250ML(CHLORDENT) / VICPHARMA **Marca:** CLOREXIDINA BUC 0,12% 250ML(CHLORCLEAR) - CLOREXIDINA BUC 0,12% 250ML(CHLORDENT) / VICPHARMA **Embalagem:** 1	6,0	8,5204	51,1224	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 1	6,0	8,7683	52,6098	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CLOREXIDINA 0,12% SOL BUCAL 250ML CHLORDENT (12) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CLOREXIDINA 0,12% SOL BUCAL 250ML CHLORDENT (12) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 12	6,0	9,0152	54,0912	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 0,12% 250ML RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 12 com 12	6,0	9,1700	55,0200	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CHLORDENT 0,12% ANTISSEPTICO BUCAL 250ML CX C/12FR FT079 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 12	6,0	9,5499	57,2994	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 0,12% 250ML ANTISSEPTICO BUCAL RIOHEX 0520300610 - RIOQ - INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA **Marca:** CLOREXIDINA 0,12% 250ML ANTISSEPTICO BUCAL RIOHEX 0520300610 - RIOQ - INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA **Embalagem:** 1	6,0	10,3010	61,8060	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** CLOREXIDINA (ENX.BUCAL)(CHLORDENT) 0,12% 250ML COPO DOS.C-88312(COSM) UN - - / VIC PHARMA **Marca:** CLOREXIDINA (ENX.BUCAL)(CHLORDENT) 0,12% 250ML COPO DOS.C-88312(COSM) UN - - / VIC PHARMA **Embalagem:** 1	6,0	11,2400	67,4400	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 12	6,0	11,3000	67,8000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CLORHEXIDINA 0,5% ALCOOLICA LTR - VIC PHARMA **Marca:** CLORHEXIDINA 0,5% ALCOOLICA LTR - VIC PHARMA **Embalagem:** 12	6,0	14,0057	84,0342	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** ENXAGUANTE BUCAL COM CLOREXIDINA 0,12 250ML **Marca:** INDAHEX **Embalagem:** 1 com 1	6,0	18,6900	112,1400	
LRMED IMPORTACAO, EXPORTACAO, DISTRIBUIDORA E NEGOCIOS LTDA	**Item:** CLOREXIDINA 0,12 / CARIAX **Marca:** LABORATÓRIOS KIN **Embalagem:** FRASCO com 1	6,0	25,9000	155,4000	
Pharmakin Cosmético de Cosméticos Ltda	**Item:** ENX BUC CARIAX GINGIVAL 250ML **Marca:** KIN **Embalagem:** Caixa com 1	6,0	29,9000	179,4000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** PERIOGARD SEM ALCOOL 250ML *M* -- COLGATE-PALMOLIVE **Marca:** PERIOGARD Sem Alcool 250ml *M* -- COLGATE-PALMOLIVE **Embalagem:** 1	6,0	49,9000	299,4000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112122	Clorexidina, gluconato 0,5% - 100 mL solucao alcoolica - FISPQ	Frasco	48.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA - CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) - CX COM 1UN**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **1,5975**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **CLOREXIDINA 0,5% SOL ALCOOL AZUL 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **2,1004**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **1,9010**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 100ML CX C/24 FR **Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 100ML CX C/24 FR - 0,5% - SOLUCAO CUTANEA - VICPHARMA com 24	48,0	1,5870	76,1760	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINE ALCOOLICA 5% **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 30	48,0	1,5915	76,3920	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 2% ALCOOLICA 0100ML ALMOTOLIA COLORIDO RIOQUIMICA RIOHEX C: 1170 D: 3 E: F: **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CX com 30	48,0	1,6500	79,2000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CHLORCLEAR 0,5% ALCOOLICA 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 83501 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 1	48,0	1,6511	79,2528	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** RIOHEX (CLOREXIDINA 0,5%) 100ML SOL. ALCOL. TWIST OFF **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** FR com 30	48,0	1,8300	87,8400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** VIC PHARMA - CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) - CX COM 1UN **Marca:** VIC PHARMA - CLOREXIDINA 0,5% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	48,0	1,8327	87,9696	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,5% SOLUCAO ALCOOLICA FR 100ML - VIC PHARMA **Marca:** CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,5% SOLUCAO ALCOOLICA FR 100ML - VIC PHARMA **Embalagem:** 1	48,0	1,8351	88,0848	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 0,5% 100ML ALCOOLICA C 24 83501 - VIC PHARMA - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CLOREXIDINA 0,5% 100ML ALCOOLICA C 24 83501 - VIC PHARMA - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	48,0	1,8517	88,8816	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CLOREXIDINA 0,5% SOL ALCOOL AZUL 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CLOREXIDINA 0,5% SOL ALCOOL AZUL 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	48,0	2,1004	100,8192	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 1	48,0	2,2869	109,7712	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** VIC PHARMA **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** FRASCO com 24	48,0	2,4200	116,1600	
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda	**Item:** CHLORCLEAR 0,5% ALCOÓLICA 100ML **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 1	48,0	2,5200	120,9600	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** RIOHEX 0,5% ALCOOLICO 100ML*S* (RIOQUIMICA) -- INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA **Marca:** RIOHEX 0,5% ALCOOLICO 100ml*S* (RIOQUIMICA) -- INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA **Embalagem:** 1	48,0	4,2200	202,5600	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** CLOREXIDINA SOLUÇÃO ALCOOLICA 05 100ML **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** 1 com 1	48,0	5,8500	280,8000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CLORHEXIDINA 0,5% ALCOOLICA LTR - VIC PHARMA **Marca:** CLORHEXIDINA 0,5% ALCOOLICA LTR - VIC PHARMA **Embalagem:** 12	48,0	14,0057	672,2736	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111622	Clorexidina, gluconato 2% - 100 mL solucao degermante - FISPQ	Frasco	120.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA - CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - CX COM 1UN**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **2,0022**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **VICPHARMA**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **2,1256**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA HOSPITALAR**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **2,5011**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 0,2% TOPICA 100ML (SEPTMAX) - CLOREXIDINA 0,2% AQUO 100ML (SEPTMAX) / FARMAX **Marca:** CLOREXIDINA 0,2% TOPICA 100ML (SEPTMAX) - CLOREXIDINA 0,2% AQUO 100ML (SEPTMAX) / FARMAX **Embalagem:** 1	120,0	1,2519	150,2280	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 30	120,0	2,0000	240,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Marca:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Embalagem:** 30	120,0	2,0754	249,0480	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** RIOQUIMICA - CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - CX COM 1UN **Marca:** RIOQUIMICA - CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	120,0	2,1223	254,6760	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML **Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** frasco com 24	120,0	2,1415	256,9800	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CHLORCLEAR 2% DEGERMANTE 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 88192 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 1	120,0	2,2364	268,3680	
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** CLOREXIDINA 2% 100ML DEGER TENSOAT C 24 88192 - VIC PHARMA - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CLOREXIDINA 2% 100ML DEGER TENSOAT C 24 88192 - VIC PHARMA - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	120,0	2,2727	272,7240	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML ALMOT. C-88192(M) CX/C/24 UN - - / VIC PHARMA **Marca:** CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML ALMOT. C-88192(M) CX/C/24 UN - - / VIC PHARMA **Embalagem:** 24	120,0	2,3917	287,0040	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 0100ML ALMOTOLIA RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 30 com 30	120,0	2,5900	310,8000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CLOREXIDINA 2,0% SOL DEGERM 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CLOREXIDINA 2,0% SOL DEGERM 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	120,0	2,6078	312,9360	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 1	120,0	3,0145	361,7400	
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda	**Item:** CHLORCLEAR 2% DEGERMANTE 100ML **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 1	120,0	3,1280	375,3600	
Alfalagos Ltda	**Item:** CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% ALMOTOLIA 100ML - - RIOQUIMICA **Marca:** CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% ALMOTOLIA 100ML - - RIOQUIMICA **Embalagem:** 1	120,0	3,1742	380,9040	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** VIC PHARMA **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** FRASCO com 24	120,0	3,4500	414,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** RIOHEX 2% DEGERMANTE TENSOATIVOS 100ML *S* (RIOQ) -- INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA **Marca:** RIOHEX 2% DEGERMANTE TENSOATIVOS 100ml *S* (RIOQ) -- INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA **Embalagem:** 1	120,0	4,8700	584,4000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 1 com 1	120,0	7,9900	958,8000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CLORHEX 0,2% SOL. AQ CLHORCLEAR 1000ML VIC PHARMA **Marca:** CLORHEX 0,2% SOL. AQ CLHORCLEAR 1000ML VIC PHARMA **Embalagem:** 12	120,0	11,0638	1.327,6560	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112156	Clorexidina, gluconato aquosa 2% - 100 ml - FISPQ	Frasco	48.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INDALABOR**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **1,0953**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **INDALABOR**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **1,1225**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** INDALABOR **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 96	96,0	1,1623	111,5808	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** VIC PHARMA **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** FRASCO com 1	48,0	1,6800	80,6400	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 0,2% 100ML AQUOSA CHLORCLEAR C 24 8177 - VIC PHARMA - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CLOREXIDINA 0,2% 100ML AQUOSA CHLORCLEAR C 24 8177 - VIC PHARMA - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	48,0	1,7427	83,6496	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** RIOQUIMICA - CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - CX COM 1UN **Marca:** RIOQUIMICA - CLOREXIDINA 2% 100 ML (DEGERM) ALMOTOLIA - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	48,0	2,1624	103,7952	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CHLORCLEAR 2% DEGERMANTE 100ML ALMOTOLIA CX C/24FR 88192 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 1	48,0	2,2364	107,3472	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 1	48,0	2,5600	122,8800	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CLOREXIDINA 2,0% SOL AQUOSA 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CLOREXIDINA 2,0% SOL AQUOSA 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	48,0	2,6550	127,4400	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 1	48,0	2,6565	127,5120	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA 0100ML ALMOTOLIA RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 30 com 30	48,0	2,8000	134,4000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** CLOREXIDINA AQUOSA 100ML **Marca:** PROLINK **Embalagem:** 1 com 1	48,0	2,8950	138,9600	
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda	**Item:** CHLORCLEAR 2% AQUOSA 100ML /GLICONATO DE CLOREXIDINA 2% AQUOSA **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 1	48,0	3,1900	153,1200	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** RIOHEX 2% SOLUCAO AQUOSA 100ML *S* (RIOQUIMICA) -- INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA **Marca:** RIOHEX 2% SOLUCAO AQUOSA 100ml *S* (RIOQUIMICA) -- INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA **Embalagem:** 1	48,0	6,3400	304,3200	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111932	Cobertura p/ obito de plastico grande	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEW EMBALAGENS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **8,9394**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEW EMBALAGENS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **8,7411**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **NEW EMBALAGENS**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **8,7333**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** INVOLUCRO (COBRE CORPO) PARA TRANSLADO AD/P **Marca:** NOVAAXYS **Embalagem:** CAIXA com 100	20,0	6,5000	130,0000	
Confortell Ind E Comercio De Produtos Ortopédicos Ltda -me	**Item:** 0004 COBERTURA DE OBITO ZIPER FRONTALCINZA TAMANHO "G" MEDIDA 2,10 x 0,90M PCT. C/01 UNID. **Marca:** Confortell **Embalagem:** Caixa de Papelão com 1	20,0	8,0000	160,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 **Marca:** NEW EMBALAGENS **Embalagem:** C/ com 5	20,0	8,6018	172,0360	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Quantidade superior ao solicitado					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COBERTURA DE ÓBITO **Marca:** ARAKEN **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	16,0400	320,8000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** COBERTURA P/ OBITO CINZA TAM G 90CMX200CM - RAVA **Marca:** COBERTURA P/ OBITO CINZA TAM G 90CMX200CM - RAVA **Embalagem:** 1	20,0	16,9000	338,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** COBERTURA P/ OBITO G 2,00X0,90 **Marca:** NEW EMBALAGENS **Embalagem:** PCT com 5	20,0	18,7300	374,6000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111841	Colchao hospitalar caixa de ovo 90 x 188 x 4 cm dens 23	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **LUCKSPUMA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **27,0000**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **LUCKSPUMA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **36,5364**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** COLCHÃO ANTI-ESCARAS (CAIXA DE OVO) - PEÇA **Marca:** LUCKSPUMA **Embalagem:** FARDO com 10	20,0	27,8000	556,0000	
Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda	**Item:** espuma perfilada **Marca:** Espumabraz **Embalagem:** plastica com 20	20,0	29,5000	590,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUCKSPUMA **Marca:** LUCKSPUMA **Embalagem:** 2	20,0	36,5364	730,7280	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** COLCHÃO CAIXA DE OVO 88X188X4 **Marca:** LUCKSPUMA **Embalagem:** 1 com 1	20,0	55,0000	1.100,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** COLCHAO CAIXA DE OVO 0400 X 0800 X 1880 D28 REF CFS0334400 - ORTOBOM **Marca:** COLCHAO CAIXA DE OVO 0400 X 0800 X 1880 D28 REF CFS0334400 - ORTOBOM **Embalagem:** 1	20,0	69,0000	1.380,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLCHAO CAIXA DE OVO 190X90X4 TAYLOR 6 - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Marca:** COLCHAO CAIXA DE OVO 190X90X4 TAYLOR 6 - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 1	20,0	79,6160	1.592,3200	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113517	Creme Barreira Hidratante Protetora de Pele COLD CREAM 100g	Tubete	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** PROTETOR CUTANEO CAVILON CREME BARREIRA DURAVEL 92G 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** PROTETOR CUTANEO CAVILON CREME BARREIRA DURAVEL 92G 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	20,0	107,6791	2.153,5820	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111969	Coletor de urina sistema fechado valvula antirefluxo com pasteur	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **LABOR IMPORT**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,1300**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **medix**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,5900**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **OLIMED.MAT**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **3,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Megamix Comercial Eireli	**Item:** BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML C/ PONTO DE COLETA **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** UND com 1	50,0	3,0700	153,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LABOR IMPORT **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** 1	50,0	3,1400	157,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** COLETOR URINA 2L SIST FECHADO C/PONTO - PRODUTOS PARA SAUDE - TKL **Marca:** COLETOR URINA 2L SIST FECHADO C/PONTO - PRODUTOS PARA SAUDE - TKL **Embalagem:** 1	50,0	3,2265	161,3250	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** BOLSA DE URINA SISTEMA FECHADO C/ PONTO COLETA 2000ML **Marca:** Winmed **Embalagem:** caixa com 5	50,0	3,2480	162,4000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2000ML S/FILTRO C/ VALVULA ANTIRREFLUXO **Marca:** OLIMED.MAT **Embalagem:** CAIXA com 150	50,0	3,3000	165,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDIX - COLETOR SIST FECH (URINA) 2 LTS BOL C/PC - CX COM 1UN **Marca:** MEDIX - COLETOR SIST FECH (URINA) 2 LTS BOL C/PC - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	50,0	3,3427	167,1350	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML COD-6280 PCT/C/10 UN - - / MEDIX **Marca:** COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML COD-6280 PCT/C/10 UN - - / MEDIX **Embalagem:** 10	50,0	3,4270	171,3500	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML **Marca:** ADVANTIVE **Embalagem:** CX com 150	50,0	3,5000	175,0000	
Biobase Indústria e Comércio Ltda	**Item:** COLETOR URINA 2000 ML SISTEMA FECHADO COM VALVULA ANTIREFLUXO **Marca:** BIOBASE **Embalagem:** CAIXA com 200	50,0	3,5000	175,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2000ML - MEDIX **Marca:** COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2000ML - MEDIX **Embalagem:** 100	50,0	3,5739	178,6950	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 5	50,0	3,5800	179,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BOLSA COLETORA SIS. FECHADO 2L PROCITEX C/90UN 646108 **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 90	50,0	3,7716	188,5800	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** COLETOR DE URINA BOLSA 2L SISTEMA FECHADO C/PONTO COLETA CONECTOR ESCALONADO SEM FILTRO AR ESTERIL **Marca:** (MM) MEDIX **Embalagem:** Unidade com 1	50,0	3,9577	197,8850	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 1	50,0	4,2800	214,0000	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** COLETOR DE URINA 2L SIST FECH CAM PASTEUR 11001024 - MEDSONDA - MEDSONDA IND E COM DE PROD HOSP DESC LTDA. **Marca:** COLETOR DE URINA 2L SIST FECH CAM PASTEUR 11001024 - MEDSONDA - MEDSONDA IND E COM DE PROD HOSP DESC LTDA. **Embalagem:** 1	50,0	6,5731	328,6550	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML **Marca:** ADVANTIVE **Embalagem:** UN com 60	50,0	11,8500	592,5000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** TRO UROCOL BR SFCP LUER LOCK 2000 ML **Marca:** troge/mp **Embalagem:** cx30 com 60	50,0	11,9800	599,0000	
ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI	**Item:** Urozamm SF-TOP- bolsa coletora de urina 2000 ml, S.F. com câmara de Pasteur e válvula antirrefluxo **Marca:** ZAMMI / CHANGSHU **Embalagem:** Caixa com 20	50,0	12,0000	600,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLETOR URINA SISTEMA FECHADO 2000ML BIO URINE - MB INDUSTRIA DE PROD. HOSP. LTDA **Marca:** COLETOR URINA SISTEMA FECHADO 2000ML BIO URINE - MB INDUSTRIA DE PROD. HOSP. LTDA **Embalagem:** 1	50,0	19,4040	970,2000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111971	Comp. de gaze 7,5 cm x 7,5 cm esteril 13 F pct c/ 10 unidades	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**18/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **FORTCLEAN**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,4360**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** AMED **Marca:** AMED **Embalagem:** 5	1.000,0	0,0909	90,9000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	**Item:** COMPRESSA DE GAZE 13F EST 7,5 X 7,5 C/240 PA X 10UN 644722 PROCITEX **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 2400	1.000,0	0,0944	94,4000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** COMPRESSA DE GAZE EST LIVIA (C57) 13 FIOS 7,5CM X 7,5 C/10 **Marca:** AMERICA MEDICAL **Embalagem:** PACOTE com 840	1.000,0	0,4000	400,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS NAO ESTERIL COM 500UNID. **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** PCT com 10	1.000,0	0,4000	400,0000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** COMPRESSA DE GAZE TEXPHARMA ESTERIL 7,5X7,5 13 FIOS ENV C/10 UNID **Marca:** TEXPHARMA **Embalagem:** CAIXA com 600	1.000,0	0,4200	420,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS ESTERIL LIVIA C/10 UND - AMED **Marca:** COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS ESTERIL LIVIA C/10 UND - AMED **Embalagem:** 840	1.000,0	0,4301	430,1000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5 13 FIOS **Marca:** AMERICA **Embalagem:** PCT com 840	1.000,0	0,4350	435,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLAR/EUROPA - COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - CX COM 1UN **Marca:** POLAR/EUROPA - COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	1.000,0	0,4473	447,3000	
Confortell Ind E Comercio De Produtos Ortopédicos Ltda -me	**Item:** COMPRESSA DE GAZE 7.5 X 7.5 CM ESTÉRIL 13 F PCT. C/ 10 UN CONFORTELL **Marca:** CONFORTELL **Embalagem:** pacote com 1	1.000,0	0,4600	460,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** AMERICA MEDICAL **Marca:** AMERICA MEDICAL **Embalagem:** 840	1.000,0	0,4657	465,7000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 CM 13 FIOS ESTERIL C/10 LIVIA C-57 - AMERICAN MEDICAL **Marca:** COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 CM 13 FIOS ESTERIL C/10 LIVIA C-57 - AMERICAN MEDICAL **Embalagem:** 1	1.000,0	0,4800	480,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** COMPRESSA GAZE7.5X7.5 13F EST (LIVIA) - PRODUTOS PARA SAUDE - AMERICA **Marca:** COMPRESSA GAZE7.5X7.5 13F EST (LIVIA) - PRODUTOS PARA SAUDE - AMERICA **Embalagem:** 840	1.000,0	0,4898	489,8000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** COMP. GAZE 7,5X7,5 CX 440/10 13F EST - AMERICA-AMERICAMEDICAL-CAIXA **Marca:** COMP. GAZE 7,5X7,5 CX 440/10 13F EST - AMERICA-AMERICAMEDICAL-CAIXA **Embalagem:** 440	1.000,0	0,4923	492,3000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** COMPRESSA EST 7,5 X 7,5 13F C/10 LIVIA - AMERICA (C57) **Marca:** COMPRESSA EST 7,5 X 7,5 13F C/10 LIVIA - AMERICA (C57) **Embalagem:** 840	1.000,0	0,4976	497,6000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 13 F. HERICA C11 PCT/C/40 ENV/C/10 UN - - / AMED **Marca:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 13 F. HERICA C11 PCT/C/40 ENV/C/10 UN - - / AMED **Embalagem:** 40	1.000,0	0,5140	514,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** COMPRESSA DE GAZE HIDROFILA ESTERIL HERIKA SOFT 13 FIOS PCT C/840 - - AMERICA MEDICAL **Marca:** COMPRESSA DE GAZE HIDROFILA ESTERIL HERIKA SOFT 13 FIOS PCT C/840 - - AMERICA MEDICAL **Embalagem:** 840	1.000,0	0,5200	520,0000	
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	**Item:** COMPRESSA 13F 7,5X7,5CM 15X30 EST C 700 C 10 HERIKA PREMIUM C22 - AMED - AMERICA MEDICAL LTDA **Marca:** COMPRESSA 13F 7,5X7,5CM 15X30 EST C 700 C 10 HERIKA PREMIUM C22 - AMED - AMERICA MEDICAL LTDA **Embalagem:** 700	1.000,0	0,5326	532,6000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** COMPRESSA DE GAZE C/05 7,5X7,5 13F EST. OX.ET. **Marca:** CREMER **Embalagem:** PTE C/ 5 UNID-DIMENSAO ABERTA 15CMX30XM com 1	1.000,0	0,5400	540,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COMPRESSA GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 13F PROCITEX C/10 CREMER **Marca:** CREMER PROCITEX **Embalagem:** CX com 240	1.000,0	0,5500	550,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COMPRESSA GAZE 7.5X7.5 13 FIOS C/10 UND **Marca:** AMERICA MEDICAL **Embalagem:** PACOTE com 440	1.000,0	0,5600	560,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIHOUSE **Marca:** MEDIHOUSE **Embalagem:** UNIDADE com 400	1.000,0	0,5680	568,0000	
Martins Comercio Varejista E Atacadista De Produtos Medicos LTDA - EPP	**Item:** COMPRESSADE GAZE HERIKA 13F 7,5X7,5 15CMX26 C/10 UND CX C/840 **Marca:** AMED **Embalagem:** CAIXA com 840	1.000,0	0,5952	595,2000	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** COMPRESSA DE GAZE LIVIA ESTÉRIL 7,5 X 7,5 - 13 FIOS, SOFT, 15CMX24CM C/10UND. **Marca:** AMERICA **Embalagem:** PACOTE com 1	1.000,0	0,6400	640,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 13F SAFE INA NEVE C/10 - NEVE PREMIUM IND E COM PROD CIRURG LTDA **Marca:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 13F SAFE INA NEVE C/10 - NEVE PREMIUM IND E COM PROD CIRURG LTDA **Embalagem:** 1	1.000,0	0,6480	648,0000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** COMPRESSA DE GAZE 13F. 7,5 X 7,5 400 X 10 ESTERIL-SMAX - SMAX PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME **Marca:** COMPRESSA DE GAZE 13F. 7,5 x 7,5 400 X 10 ESTERIL-SMAX - SMAX PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME **Embalagem:** 400	1.000,0	0,6975	697,5000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112146	Compressa Descartavel para banho de leito umedecido 28 x 35 cm, cor branco	Unidade	800.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LENCO P/ BANHO NAO TECIDO 28X30CM PCT/100UN PROCITEX **Marca:** CREMER **Embalagem:** CX com 100	800,0	0,1725	138,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LENCO P/ BANHO NO LEITO PROCITEX 28X30CM C/100 CREMER 669329 **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 100	800,0	0,2024	161,9200	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** WIPER PRO 60 BANHO LEITO BRANCO 28X35 CAIXA 12PC X 100 UNIDADES **Marca:** TALGE **Embalagem:** 1 com 1	800,0	0,2844	227,5200	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111821	Curativo de alginato de calcio/sodio 10 x 10 cm	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **VITAMEDICAL**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **4,6342**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** VITAMEDICAL **Marca:** VITAMEDICAL **Embalagem:** 10	30,0	4,7940	143,8200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
Koral Produtos Médicos Correlatos e Descartáveis Ltda - Me	**Item:** Pharma-Algi F CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10X10(COD 60300305) **Marca:** PHARMAPLAST **Embalagem:** UNITÁRIO com 10	30,0	5,7400	172,2000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CURATIVO ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10X10 CM CX/10UN (A1010) **Marca:** CASEX **Embalagem:** CX com 10	30,0	7,4200	222,6000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** CURATIVO DE ALGINATO DE CALCIO EST 10CMX10CM CX 10 **Marca:** CREMER **Embalagem:** CX 10 UNID com 10	30,0	7,9890	239,6700	
Al Distribuidora De Medicamentos E Alimentos Ltda	**Item:** CURATIVO DE ALGINATO CALCIO E SODIO 10CM X 10CM **Marca:** CURATIVO ALGINATO CALCIO/SODIO 10CMX10CM CURATEC, L.M.FARMA **Embalagem:** UN com 30	30,0	8,9000	267,0000	
Paulo Carneiro de Lucena -Me	**Item:** PHARMA-ALGI F 10X10 CM MARCA PHARMAPLAST CURATIVO ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO **Marca:** PHARMAPLAST **Embalagem:** CAIXA com 10	30,0	9,0000	270,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CURATIVO ALGINATO CALCIO E SODIO 10X10 CASEX **Marca:** CURATIVO ALGINATO CALCIO E SODIO 10X10 CASEX **Embalagem:** 10	30,0	10,2026	306,0780	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** CURATIVO HIDROGEL 25GR DE ALGINATO DE CALCIO VITAMEDICAL **Marca:** VITAMEDICAL **Embalagem:** tubo com 10	30,0	10,5700	317,1000	
Life Produtos Para Saude Ltda	**Item:** RF 9236 - KENDALL COBERTURA DE ALGINATO DE CALCIO PLUS 10X10CM **Marca:** COVIDIEN **Embalagem:** ENVELOPE - GRAU CIRURGICO com 1	30,0	15,0000	450,0000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113475	Curativo de Carvão Ativado Com Prata 10,5cm x 10,5cm	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **VITAMEDICAL**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **9,1200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** VITAMEDICAL **Marca:** VITAMEDICAL **Embalagem:** 10	30,0	9,1200	273,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
GOLDMED IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	**Item:** Pharmapad Carbon Silver - PadCAg1010 - - 10 x 10 cm - Curativo de carvão ativado com prata, multicamadas, estéril e recortável. **Marca:** PHARMAPLAST **Embalagem:** Caixa com 50	30,0	14,1000	423,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CURATIVO CARVAO AT.C/PRATA SACHE 10,5X10,5 - VITAMEDICAL **Marca:** CURATIVO CARVAO AT.C/PRATA SACHE 10,5X10,5 - VITAMEDICAL **Embalagem:** 5	30,0	20,5341	616,0230	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** CURATIVO CARVAO ATIVADO C/ PRATA VITAMEDICAL **Marca:** VITAMEDICAL **Embalagem:** CAIXA com 10	30,0	21,4000	642,0000	
Paulo Carneiro de Lucena -Me	**Item:** CURATIVO NAO ADESIVO CARVAO ATIVADO 10.5X10.5CM COM PRATA **Marca:** CURATIVO NAO ADESIVO CARVAO ATIVADO 10.5X10.5CM COM PRATA ACT CARBON AG - REF. AG1010, CASEX **Embalagem:** UN com 10	30,0	24,0000	720,0000	
Al Distribuidora De Medicamentos E Alimentos Ltda	**Item:** CURATIVO NAO ADESIVO CARVAO ATIVADO 10X10CM IMPREGNADO COM PRATA **Marca:** L.M. FARMA **Embalagem:** UN com 30	30,0	30,5000	915,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Life Produtos Para Saude Ltda	**Item:** ACTISORB PLUS 25 COBERTURA DE CARVÃO ATIVADO COM PRATA 10,5CM X 10,5CM **Marca:** SYSTAGENIX **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	45,0000	1.350,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** CURATIVO CARVAO ATIVADO C/PRATA 10,5CMX10,5CM **Marca:** SYSTAGENIX **Embalagem:** CX com 10	30,0	57,3300	1.719,9000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** CURATEC CARVAO ATIVADO C/PRATA 10X10CM *M* -- LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CURATEC CARVAO ATIVADO C/PRATA 10X10cm *M* -- LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	30,0	83,4400	2.503,2000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111942	Curativo filme transparente 10 cm x 10 mts rolo imp. a liquidos e bacterias para uso direto na pele	Unidade	8.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **PHARMAFIX**
Qntd: **7.0**
Preço Unit.: **31,9268**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **PHARMAFIX**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **27,7259**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **MISSNER**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **47,3000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CM Hospitalar S.A.	**Item:** CREMER **Marca:** CREMER **Embalagem:** 50	8,0	3,0556	24,4448	
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** FITA CIRURGICA MICROPORE 100MMX10M BRANCO 1530 - 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** FITA CIRURGICA MICROPORE 100MMX10M BRANCO 1530 - 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	8,0	23,5264	188,2112	
Koral Produtos Médicos Correlatos e Descartáveis Ltda - Me	**Item:** CURATIVO FILME TRANSPARENTE ROLO PHARMAFIX 10CM X 10M - MARCA: PHARMAPLAST **Marca:** Pharmaplast **Embalagem:** embalagem unitária com 1	8,0	45,0000	360,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** MISSNER **Marca:** MISSNER **Embalagem:** 1	8,0	46,8590	374,8720	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRALPLAST **Marca:** CRALPLAST **Embalagem:** 1	8,0	53,4208	427,3664	
GOLDMED IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	**Item:** Pharmapro PU - FIXPU1010 - 10 cm x 10 m - Filme transparente de poliuretano, revestido com adesivo hipoalergênico não estéril. Recoberto com papel milimetrado. **Marca:** Pharmaplast **Embalagem:** caixa com 1	8,0	55,0000	440,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Paulo Carneiro de Lucena -Me	**Item:** PHARMAFIX-PU ROLO 10CMX10M MARCA PHARMAPLAST CURATIVO FILME TRANSPARENTE FIXPU 10X10 **Marca:** PHARMAPLAST **Embalagem:** CAIXA com 1	8,0	66,0000	528,0000	
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** CURATIVO FILME TRANSPARENTE 10CMX10M ROLO **Marca:** VITAMEDICAL **Embalagem:** ROLO com 1	8,0	66,0000	528,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** HARTMANN **Marca:** HARTMANN **Embalagem:** CAIXA com 10	8,0	72,8000	582,4000	
Al Distribuidora De Medicamentos E Alimentos Ltda	**Item:** CURATIVO WOUND CARE F: FILME TRANSPARENTE EM ROLO 10 CM x 10 M POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 1 com 1	8,0	83,0000	664,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	**Item:** TEGADERM ROLO 10CMX10M CX C/1RO 16010-10BR HB004257265 **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 1	8,0	510,6510	4.085,2080	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111945	Dispositivo intra de seguranca nº 21	Unidade	500.0

Últimas compras

Data:**18/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,3729**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,2035**

Data:**12/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,3656**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SCALP DISPOSITIVO INTRAVENOSO **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	500,0	0,2480	124,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SAFER - SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- - CX COM 100UN **Marca:** SAFER - SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	500,0	0,3317	165,8500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SCALP N. 21 C/ DISP SEGUR MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	500,0	0,3450	172,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	500,0	0,3589	179,4500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 21G "SCALP" C/100 VERDE **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CX com 100	500,0	0,3619	180,9500	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** ESCALP DESCARTÁVEL 21 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	500,0	0,3698	184,9000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SCALP 21G DISP SEG LLOCK - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Marca:** SCALP 21G DISP SEG LLOCK - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Embalagem:** 100	500,0	0,3872	193,6000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 1	500,0	0,4500	225,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SCALP N. 21 C/ DISPOSITIVO WILTEX **Marca:** SCALP N. 21 C/ DISPOSITIVO WILTEX **Embalagem:** 100	500,0	0,4526	226,3000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** SCALP Nº21 SAF-T SEGURANCA UNID REF REF 38734614 **Marca:** BECTON DICKINSON - IT (INFUSION) **Embalagem:** UNIDADE com 1	500,0	2,3300	1.165,0000	
Nacional Comercial Hospitalar S.a	**Item:** ESCALPE 21G C DISP SEGURANCA EZ SET 38734614 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** ESCALPE 21G C DISP SEGURANCA EZ SET 38734614 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	500,0	2,3324	1.166,2000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SCALP N.21G CX C/200UN 38734614 **Marca:** BD **Embalagem:** PC com 200	500,0	2,4800	1.240,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SCALP 21G VACUTAINER SAFETY-LOK 7 BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** SCALP 21G VACUTAINER SAFETY-LOK 7 BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	500,0	2,6875	1.343,7500	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111704	Eletrodo Descartável de Espuma Adulto/Infantil	Pacote	8000.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **DBI**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,2000**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **DBI MEDICAL**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,2528**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **DBI**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **0,2100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO **Marca:** PACOTE 50UN-MEDIX BRASIL-SF22 35X40MM **Embalagem:** CAIXA com 50	8.000,0	0,1790	1.432,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 C/50 UND **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 50	8.000,0	0,1874	1.499,2000	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** ELETRODOS SF48 44X32MM AD/INF C/50 UND - MAXICOR **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** 1 com 50	8.000,0	0,1880	1.504,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** ELETRODO DESCARTÁVEL 40X35 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 50	8.000,0	0,1889	1.511,2000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** ELETRODO ADULTO/INFANTIL C/50 MAXICOR **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 50	8.000,0	0,1900	1.520,0000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** ELETRODO ADULTO MEDPEX COM GEL **Marca:** DBI **Embalagem:** PACOTE com 4000	8.000,0	0,1999	1.599,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MULTILASER **Marca:** MULTILASER **Embalagem:** 50	8.000,0	0,2060	1.648,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ELETRODO DESC. ADU/INF GEL SOLIDO PCT/50UN SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** 50 com 50	8.000,0	0,2392	1.913,6000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ELETRODO DESC.P/ ECG AD. C/ GEL C/ 50 - GLOMED **Marca:** ELETRODO DESC.P/ ECG AD. C/ GEL C/ 50 - GLOMED **Embalagem:** 40	8.000,0	0,2435	1.948,0000	
DBI Comércio e Importação Ltda	**Item:** ELETRODO MEDPEX MP-40 - ECONÔMICO **Marca:** MEDPEX **Embalagem:** envelope com 1	8.000,0	0,2550	2.040,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ELETRODO P/ MONIT CARD ADULTO/INFANTIL SF48 PCT C/ 50 - MAXICOR **Marca:** ELETRODO P/ MONIT CARD ADULTO/INFANTIL SF48 PCT C/ 50 - MAXICOR **Embalagem:** 1	8.000,0	0,2900	2.320,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 50	8.000,0	0,2920	2.336,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** ELETRODO ECG ADULTO/INFANTIL C/50 **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** UN com 1	8.000,0	0,3100	2.480,0000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** ELETRODO AD MEDITRACE 200 PCTE 100 REF 31050522 **Marca:** MEDITRACE **Embalagem:** PACOTE com 100	8.000,0	0,3400	2.720,0000	
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA	**Item:** CREMER | 628807 - ELETRODO P/ ECG MEDITRACE 200 PCT C/100 **Marca:** CREMER | 628807 - ELETRODO P/ ECG MEDITRACE 200 PCT C/100 **Embalagem:** 1	8.000,0	0,4200	3.360,0000	
Capi Medical Ltda	**Item:** ELETRODO DE MONITORIZACAO UNIVERSAL DESCARTAVEL **Marca:** ELETRODO PARA MONITORIZACAO - ESPUMA - REF. 2560 - 3M, 3M COMPANY **Embalagem:** PCT com 1	8.000,0	0,4500	3.600,0000	
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** ELETRODO P MONITORIZACAO BRQ C 50 2223 - 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** ELETRODO P MONITORIZACAO BRQ C 50 2223 - 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 50	8.000,0	0,4700	3.760,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ELETRODO DESC MONIT CARDIACA ESPUMA PCT C/50UN 2228/2223BRQ **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 50	8.000,0	0,5539	4.431,2000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ELETRODO DESC. C/50 REF.BRQ 2223 - 3M-3M-PACOTE **Marca:** ELETRODO DESC. C/50 REF.BRQ 2223 - 3M-3M-PACOTE **Embalagem:** 1	8.000,0	0,6000	4.800,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Carvamay Comercio De Medicamentos E Perfumaria Ltda	**Item:** ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO\INFANTIL - (MAXICOR) **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** caixa com 50	8.000,0	11,8300	94.640,0000	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** ELETRODO ECG QUAD ADULTO/INF **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** UNIDADE com 1	8.000,0	18,5000	148.000,0000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111882	Equipo macrogotas c/ injetor lateral c/ filtro de ar	Unidade	2500.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,5590**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,6000**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli**
Marca: **LABOR IMPORT**
Qntd: **3500.0**
Preço Unit.: **0,6150**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EQ.MAC.FL.IL.F/A P LS 1,5MT C/25-MEDIX **Marca:** medix **Embalagem:** pct com 25	2.500,0	0,5283	1.320,7500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** EQUIPO MACRO LL COMPLETO POLYBAG C/25 UND - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 25	2.500,0	0,5400	1.350,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LAMEDID - EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - CX COM 10UN **Marca:** LAMEDID - EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - CX COM 10UN **Embalagem:** 10	2.500,0	0,5432	1.358,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 25	2.500,0	0,5590	1.397,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/F AR PCT C/25 POLY **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 25	2.500,0	0,5957	1.489,2500	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS TUBO PVC 1,50M CONECTOR LUER SLIP DESCARTAVEL ESTERIL **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.500,0	0,5989	1.497,2500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP COMPLETO POLIBAG TKL FEMA06 - TKL IMP E EXP PROD MED HOSPITALARES LTDA **Marca:** EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP COMPLETO POLIBAG TKL FEMA06 - TKL IMP E EXP PROD MED HOSPITALARES LTDA **Embalagem:** 1	2.500,0	0,6039	1.509,7500	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL FILTRO 150CM **Marca:** TKL **Embalagem:** UN com 1	2.500,0	0,6170	1.542,5000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** EQUIPO MACROG .C/INJ LAT- FLEX- ENTRADA AR E FILT - L.SLIP - MEDIX **Marca:** EQUIPO MACROG .C/INJ LAT- FLEX- ENTRADA AR E FILT - L.SLIP - MEDIX **Embalagem:** 25	2.500,0	0,6407	1.601,7500	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** EQUIPO MACRO C/FIL INJ LATERAL LUER SLIP PGC - DESCARPACK **Marca:** EQUIPO MACRO C/FIL INJ LATERAL LUER SLIP PGC - DESCARPACK **Embalagem:** 50	2.500,0	0,6443	1.610,7500	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL LUER SLIP **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** CAIXA com 500	2.500,0	0,6600	1.650,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPO INJETOR LAT.MACRO GTS C/SUSP. LS 1,5M POLYBAG MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** pct com 25	2.500,0	0,6900	1.725,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** EQUIPO MACRO C/INJ C/25 C/FILTRO AR L.SLIP - MEDIX-MEDIX-PACOTE **Marca:** EQUIPO MACRO C/INJ C/25 C/FILTRO AR L.SLIP - MEDIX-MEDIX-PACOTE **Embalagem:** 25	2.500,0	0,7120	1.780,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** EQUIPO SORO MACRO GOTAS SLIP FILTRO AR E INJ LATERAL (1,50) C/400 PCT/25 CXM C/400 - - ALFALAGOS I. **Marca:** EQUIPO SORO MACRO GOTAS SLIP FILTRO AR E INJ LATERAL (1,50) C/400 PCT/25 CXM C/400 - - ALFALAGOS I. **Embalagem:** 1	2.500,0	0,7439	1.859,7500	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS TUBO PVC 1,50M CONECTOR LUER SLIP DESCARTAVEL ESTERIL **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UN com 500	2.500,0	0,7680	1.920,0000	
Biobase Indústria e Comércio Ltda	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS COM FILTRO E INJETOR LATERAL 1,5 M PGC **Marca:** BIOBASE **Embalagem:** CX com 400	2.500,0	0,8000	2.000,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS LLOCK INJ LATERAL FILT - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Marca:** EQUIPO MACROGOTAS LLOCK INJ LATERAL FILT - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Embalagem:** 50	2.500,0	0,8387	2.096,7500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 1	2.500,0	0,8500	2.125,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP C/ FILTRO E INJ - DESCARPACK **Marca:** EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP C/ FILTRO E INJ - DESCARPACK **Embalagem:** 1	2.500,0	0,9200	2.300,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS SLIP C/FILTRO E INJETOR LATERAL CX C/25 - - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA **Marca:** EQUIPO MACROGOTAS SLIP C/FILTRO E INJETOR LATERAL CX C/25 - - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA **Embalagem:** 25	2.500,0	1,1400	2.850,0000	
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** Equipo macrogotas entrada de ar injetor lateral luer lock - EMA05 **Marca:** TKL **Embalagem:** CAIXA com 400	2.500,0	1,1500	2.875,0000	
Medilyfe Comércio E Importação De Produtos Médicos Ltda.	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL, FILTRO, RESPIRO AR, REGULADOR FLUXO, TUDO FLEX, CONECTOR LUER LOCK FIXO - EMA05 **Marca:** TKL **Embalagem:** UN com 400	2.500,0	1,1500	2.875,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** LABOR IMPORT **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** 25	2.500,0	1,3962	3.490,5000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** MAX INFUSOR INJECTOR AIR FILTRO 15 MICRA **Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 300	2.500,0	1,7000	4.250,0000	
Capi Medical Ltda	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS COM FILTRO 20 GOTAS/ML **Marca:** MED GOLDMAN **Embalagem:** UN com 1	2.500,0	1,9900	4.975,0000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** EMBRAMED **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** 200	2.500,0	2,4900	6.225,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** EQUIPO MACRO IL FLEX LOCK 1,5M PGC C/ 200 UN 368772 **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 200	2.500,0	3,2110	8.027,5000	
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** EQUIPO INTRAFIX PRIMELINE AIR IL 401450P, B.BRAUN **Marca:** EQUIPO INTRAFIX PRIMELINE AIR IL 401450P - REF. 401450P, B.BRAUN **Embalagem:** UN com 80	2.500,0	4,2000	10.500,0000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111867	**Equipo p/ dieta enteral**	**Unidade**	**50.0**

Últimas compras

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **0,9450**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **0,8900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** EQUIPO PARA NUTRICAO ENTERAL SLIP **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 25	50,0	0,9150	45,7500	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** EQUIPO DE NUTRIÇÃO ENTERAL ESCALONADO - BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** UNIDADE com 1	50,0	0,9300	46,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 25	50,0	0,9400	47,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WILTEX - EQUIPO P/ALIMENTACAO ENTERAL (NUT)ESC (I) - CX COM 1UN **Marca:** WILTEX - EQUIPO P/ALIMENTACAO ENTERAL (NUT)ESC (I) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	50,0	0,9486	47,4300	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPO MACRO P/ NUTRI. ENT. C/PONTEIRA CRUZ DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 25	50,0	0,9900	49,5000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** EQUIPO NUTRICAO ENTERAL C/CONEXAO ESCALONADA TKL JEDE02 - TKL IMP E EXP PROD MED HOSPITALARES LTDA **Marca:** EQUIPO NUTRICAO ENTERAL C/CONEXAO ESCALONADA TKL JEDE02 - TKL IMP E EXP PROD MED HOSPITALARES LTDA **Embalagem:** 1	50,0	1,0638	53,1900	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL (ESCALONADO) FLEXIVEL CXM C/500 UN PC C/25 UN - - DESCARPACK **Marca:** EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL (ESCALONADO) FLEXIVEL CXM C/500 UN PC C/25 UN - - DESCARPACK **Embalagem:** 1	50,0	1,0772	53,8600	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** EQUIPO PARA NUTRICAO ENTERAL MACRO FLEX/ROLD/CONEC. ESCALONADO BIOSANI **Marca:** EQUIPO PARA NUTRICAO ENTERAL MACRO FLEX/ROLD/CONEC. ESCALONADO BIOSANI **Embalagem:** 1	50,0	1,1311	56,5550	
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** EQUIPO DIETA ENTERAL TKL **Marca:** TKL LAVITA **Embalagem:** CAIXA com 400	50,0	1,4500	72,5000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	50,0	1,6800	84,0000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** EMBRAMED **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** 250	50,0	1,8500	92,5000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** TRO-SOLUSET BR ENT AIR **Marca:** TROGE/MP **Embalagem:** cx150 com 150	50,0	1,9800	99,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** EQUIPO MACRO NUT ENT FILT BACT AR SLIP 1,20M CX C/250 265828 **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** CAIXA com 250	50,0	1,9958	99,7900	
SAN ALVES COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	**Item:** Sonda de Alimentação Enteral - FR 06 - Quantidade 20 - Solumed **Marca:** Solumed **Embalagem:** Caixa com 20	50,0	10,4500	522,5000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112047	Espacador infantil (enfermagem)	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MULTILASER**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **16,9800**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Plastic Way Produtos Para a Saúde Ltda Epp**
Marca: **PLASTIC WAY**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **16,3300**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MULTILASER**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **24,3900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** KIT P/NEBULIZACAO INFANTIL OXIGENIO FOYOMED **Marca:** KIT P/NEBULIZACAO INFANTIL OXIGENIO FOYOMED **Embalagem:** 1	20,0	8,0388	160,7760	
Plastic Way Produtos Para a Saúde Ltda Epp	**Item:** ESPAÇADOR PARA AEROSSOL, BI-VALVULADO, ENCAIXE UNIVERSAL, MÁSCARA ANATÔMICA INFANTIL (P), VOLUME DE 200ML. - PLASTIC WAY/ AEROWAY **Marca:** PLASTIC WAY **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	16,9900	339,8000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MULTILASER **Marca:** MULTILASER **Embalagem:** 1	20,0	18,9699	379,3980	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ESPACADOR P/ MEDICAM. AEROSSOL AD/INF CLEAR G-TECH **Marca:** G-TECH **Embalagem:** UN com 1	20,0	22,9000	458,0000	
Rs med Ltda	**Item:** ESPAÇADOR VALVULADO COM TUBO TRANSPARENTE PARA USO INFANTIL/ADULTO, MASCARA M E ENCAIXE PARA TRAQUEO: MAXX CHAMBER **Marca:** RS MED **Embalagem:** Cx com 24	20,0	24,0000	480,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alergoshop Produtos para Alergicos Ltda Epp	**Item:** Espacador Elefant-Air Alergoshop, bi-valvulado e produzido em poliestireno mascara de PVC atóxico, aumenta 70% o aproveitamento dos medicamentos **Marca:** Alergoshop **Embalagem:** 01 blister com 1	20,0	25,0000	500,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** ESPACADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSSOL CLEAR ADULTO E INFANTIL PVC **Marca:** G-TECH **Embalagem:** UN com 50	20,0	27,6800	553,6000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ESPACADOR BI-VALVULADO C/MASCARA P MEDICATE - DORJA.IND.COM.DE EQUIPS.MEDICOS LTDA **Marca:** ESPACADOR BI-VALVULADO C/MASCARA P MEDICATE - DORJA.IND.COM.DE EQUIPS.MEDICOS LTDA **Embalagem:** 1	20,0	36,9522	739,0440	
Medilyfe Comércio E Importação De Produtos Médicos Ltda.	**Item:** ESPACADOR MODELO ADULTO/INFANTIL A PARTIR DE 3 ANOS AGACHAMBER AGAPLASTIC **Marca:** AGAPLASTIC **Embalagem:** Unidade com 60	20,0	37,5500	751,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** ESPACADOR INALAIR INFANTIL *M* -- RSMED LTDA **Marca:** ESPACADOR INALAIR INFANTIL *M* -- RSMED LTDA **Embalagem:** 1	20,0	68,9000	1.378,0000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112158	Filtro Mecânico HEPA Trocador de Calor e Umidade C/ Traqueia	Unidade	15.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF C/TRAQUEIA ADULTO YOUMIDITY - MLA SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **5,2549**

Data:**19/06/2023**
Fornecedor: **Dbv Comercio de Material Hospitalar Ltda - Me**
Marca: **BRMED**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **9,1500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF C/TRAQUEIA ADULTO YOUMIDITY - MLA SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA **Marca:** FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF C/TRAQUEIA ADULTO YOUMIDITY - MLA SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA **Embalagem:** 1	15,0	4,8118	72,1770	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FILTRO BACTER HEPA ELETROST C/1 UNID AD-SCAVMEDICA-SCAVMEDICAL-UNIDADE C/ 1 **Marca:** FILTRO BACTER HEPA ELETROST C/1 UNID AD-SCAVMEDICA-SCAVMEDICAL-UNIDADE C/ 1 **Embalagem:** 1	15,0	7,9000	118,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SCAVMEDICAL **Marca:** SCAVMEDICAL **Embalagem:** 1	15,0	9,0611	135,9165	
Dbv Comercio de Material Hospitalar Ltda - Me	**Item:** FILTRO HEPA **Marca:** BRMED **Embalagem:** CAIXA com 1	15,0	9,1500	137,2500	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** FILTRO BACTERIANO/VIRAL ELETROSTÁTICO **Marca:** scavmedical **Embalagem:** unidade com 1	15,0	10,3200	154,8000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** FILTRO HEPA **Marca:** HAIBREATH **Embalagem:** UNITARIA com 1	15,0	11,3600	170,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO **Marca:** SHAOXING **Embalagem:** UNIDADE com 100	15,0	11,5100	172,6500	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FILTRO BACTERIANO VIRAL ESTERIL DESCART HEPA C/30UN **Marca:** BE CARE **Embalagem:** CAIXA com 30	15,0	17,5000	262,5000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** TELEFLEX GIBECK **Marca:** TELEFLEX GIBECK **Embalagem:** 1	15,0	17,8700	268,0500	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FILTRO BACTERIOLOGICO VIRAL HEPA BECARE **Marca:** BECARE **Embalagem:** UN com 1	15,0	20,9500	314,2500	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** KS - FILTRO HEPA - CX COM 1UN **Marca:** KS - FILTRO HEPA - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	15,0	24,6225	369,3375	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111948	Fita Integradora p/ Esterilização a Vapor Classe 6 - INTEGRADOR	Unidade	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** INTEGRADOR ATTEST P/VAPOR PCT C/500UN 1243A HB004747497 **Marca:** 3M **Embalagem:** PACOTE com 500	500,0	0,8265	413,2500	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111972	Fita p/ Dosagem de Glicose no Sangue c/ Eletrodos ON CALL PLUS II	Unidade	5000.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ON CALL PLUS**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,3780**

Data:**17/08/2023**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ON CALL PLUS**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,3780**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA**
Marca: **FITA ONCALL PLUS C/50 RL - MEDLEVENSOHN-MEDLEVENSOHN-CAIXA**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,4797**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDLEVENSOHN - TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA - CX COM 50UN **Marca:** MEDLEVENSOHN - TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	5.000,0	0,3668	1.834,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE AMARELA ON CALL PLUS **Marca:** ON CALL PLUS **Embalagem:** CAIXA com 50	5.000,0	0,3830	1.915,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** FITA GLICOS. ON CALL PLUS II CX C/50 G133-111C **Marca:** FITA GLICOS. ON CALL PLUS II CX C/50 G133-111C **Embalagem:** 1	5.000,0	0,3850	1.925,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TIRAS ON CALL PLUS II FR C/50TI N/INDIV BRANCA - 4524 **Marca:** MEDLEVENSOHN **Embalagem:** FRASCO com 50	5.000,0	0,4788	2.394,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDLEVENSOHN **Marca:** MEDLEVENSOHN **Embalagem:** PEÇA com 50	5.000,0	0,5520	2.760,0000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111930	Fralda Descartável Geriátrica Tam G c/ gel Peso 70-90kg Cintura 80-150cm	Unidade	1300.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **ALFASOFT**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **1,1200**

Data:**14/07/2023**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDI HOUSE**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,6600**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **ALFASOFT**
Qntd: **1600.0**
Preço Unit.: **1,2200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** FRALDA GERIATRICA DESC - TAM XG C/8 PLUS **Marca:** ALFASOFT **Embalagem:** FARDO com 80	1.300,0	1,1000	1.430,0000	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA GERIÁTRICA DESCARTÁVEL TAMANHO G **Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP. LTDA. **Embalagem:** PACOTE com 8	1.304,0	1,1300	1.473,5200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					
Vania Gonçalves Da Silva	**Item:** KIFRAL G SEM BARREIRA **Marca:** KIFRAL **Embalagem:** PACOTE com 8	1.300,0	1,1500	1.495,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MAXI CONFORT **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** 8	1.300,0	1,2895	1.676,3500	
Biobase Indústria e Comércio Ltda	**Item:** FRALDA HOME CARE G ADULTO - FITA REPOSICIONAVEL - PCT C/8 **Marca:** BIOBASE **Embalagem:** pct com 8	1.300,0	1,3000	1.690,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MAXI CONFORT **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** 64	1.300,0	1,3065	1.698,4500	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** FRALDAS DESCARTÁVEIS USO ADULTO USEFRAL MASTER TAMANHO EG C/ 46 UNIDADES **Marca:** USEFRAL MASTER **Embalagem:** EMBALAGEM com 46	1.300,0	1,4500	1.885,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA GRANDE MEDIFRAL PLUS **Marca:** MEDIHOUSE **Embalagem:** PACOTE com 1	1.300,0	1,5700	2.041,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FRALDA GERIAT MAX CONFORT TAM G PCT C/8UN **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** CAIXA com 8	1.300,0	1,6598	2.157,7400	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** CONFORT MASTER **Marca:** CONFORT MASTER **Embalagem:** 64	1.300,0	1,8944	2.462,7200	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** FRALDA DESC. GERIATRICA ADULTO G COD-3769 FARDO C/08 PCT/C/08UN - - / CONFORT MASTER **Marca:** FRALDA DESC. GERIATRICA ADULTO G COD-3769 FARDO C/08 PCT/C/08UN - - / CONFORT MASTER **Embalagem:** 64	1.300,0	1,9492	2.533,9600	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FRALDA GER. ADULTFRAL REGULAR G - FRALDA GER ADULTFRAL REGULAR G / PANDA **Marca:** FRALDA GER. ADULTFRAL REGULAR G - FRALDA GER ADULTFRAL REGULAR G / PANDA **Embalagem:** 1	1.300,0	1,9670	2.557,1000	
Capi Medical Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAMANHO G **Marca:** PACK **Embalagem:** PCT com 1	1.300,0	2,2000	2.860,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** FRALDA GERIATRICA DESC G C/8 C/BARREIRA C/FITAS REPOSICIONAVEIS - CONFORT MAXI - MAXI CONFORT **Marca:** FRALDA GERIATRICA DESC G C/8 C/BARREIRA C/FITAS REPOSICIONAVEIS - CONFORT MAXI - MAXI CONFORT **Embalagem:** 1	1.300,0	15,2860	19.871,8000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112742	Fralda Descartável Geriátrica Tam XXG c/ gel Peso: acima de 110 Kg – cintura de 130 a 165 cm	Unidade	840.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **840.0**
Preço Unit.: **1,5800**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **637.0**
Preço Unit.: **1,5800**

Data:**14/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MAXI CONFORT**
Qntd: **161.0**
Preço Unit.: **1,4804**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** FRALDA GERIATRICA DESC - TAM XG C/8 PLUS **Marca:** ALFASOFT **Embalagem:** FARDO com 80	840,0	1,1000	924,0000	
Vania Gonçalves Da Silva	**Item:** KIFRAL EG SEM BARREIRA **Marca:** KIFRAL **Embalagem:** PACOTE com 7	840,0	1,2000	1.008,0000	
Biobase Indústria e Comércio Ltda	**Item:** FRALDA HOME CARE EG ADULTO - FITA REPOSICIONAVEL - PCT C/7 **Marca:** BIOBASE **Embalagem:** PACOTE com 7	840,0	1,4000	1.176,0000	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** FRALDAS DESCARTÁVEIS USO ADULTO USEFRAL MASTER TAMANHO EG C/ 46 UNIDADES **Marca:** USEFRAL MASTER **Embalagem:** EMBALAGEM com 46	840,0	1,5500	1.302,0000	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO XXG **Marca:** FOX **Embalagem:** PACOTE com 7	840,0	1,5800	1.327,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Marca não homologada (Padronizada)					
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA GRANDE MEDIFRAL PLUS **Marca:** MEDIHOUSE **Embalagem:** PACOTE com 1	840,0	1,7200	1.444,8000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** CONFORT MASTER **Marca:** CONFORT MASTER **Embalagem:** 56	840,0	1,8945	1.591,3800	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Capi Medical Ltda	**Item:** FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA UNISSEX TAMANHO EG **Marca:** GERIATEX **Embalagem:** PCT com 1	840,0	2,2000	1.848,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** FRALDA GERIATRICA DESC EG C/7 C/BARREIRA C/FITAS REPOSICIONAVEIS - CONFORT MAXI - MAXI CONFORT **Marca:** FRALDA GERIATRICA DESC EG C/7 C/BARREIRA C/FITAS REPOSICIONAVEIS - CONFORT MAXI - MAXI CONFORT **Embalagem:** 1	840,0	15,2861	12.840,3240	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111873	Fralda Descartável Pediátrica de TAM P 3,5 kg até 7,5 kg	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **BABY WILLY**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **0,5768**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** FRALDA INF.PEQ.14UNID C/BARREIRA KARICIA 00401, MEDI HOUSE **Marca:** MEDI HOUSE **Embalagem:** PCT com 1	200,0	0,5650	113,0000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112425	Hidrogel C/ ALGINATO 25g	Tubete	10.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CASEX**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **7,4203**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CASEX**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **6,9300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CURATIVO HIDROGEL COM ALGINATO GEL TUBO 25G CURATEC (3) - LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CURATIVO HIDROGEL COM ALGINATO GEL TUBO 25G CURATEC (3) - LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 3	12,0	5,1125	61,3500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 25G CX C/10UN-G025 **Marca:** CASEX **Embalagem:** CAIXA com 10	10,0	7,1437	71,4370	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CASEX **Marca:** CASEX **Embalagem:** 1	10,0	7,7215	77,2150	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CURATIVO HIDROGEL C/ ALGINATO 85G CASEX **Marca:** CURATIVO HIDROGEL C/ ALGINATO 85G CASEX **Embalagem:** 1	10,0	15,0350	150,3500	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112758	Lanceta c/ Trava de Segurança 28G 0,36x1,4mm	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,1098**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0999**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** MICROLANCETA 28G COM DISPOSITIVO (0,36MM) X 1,5M **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 5000	5.000,0	0,1000	500,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** UNIQMED **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	2.000,0	0,1044	208,8000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LANCETA DE SEGURANÇA 28G (1.8MM) PAII UNIQMED (100) - SG TECNOLOGIA CLINICA LTDA **Marca:** LANCETA DE SEGURANÇA 28G (1.8MM) PAII UNIQMED (100) - SG TECNOLOGIA CLINICA LTDA **Embalagem:** 100	2.000,0	0,1052	210,4000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** LANCETA PARA GLICEMIA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 28G **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,1139	227,8000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LANCETA GLICEMIA C/ D.SEG.1,8MM 28G C/100 - MULTILASER/CRAL **Marca:** LANCETA GLICEMIA C/ D.SEG.1,8MM 28G C/100 - MULTILASER/CRAL **Embalagem:** 40	2.000,0	0,1140	228,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LANCETA DE SEGURANCA 28G 0,36MM X 1,8MM C/TAMPA TKL CX/100UN **Marca:** TKL **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,1190	238,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** MEDLEVENSOHN **Marca:** MEDLEVENSOHN **Embalagem:** 100	2.000,0	0,1200	240,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** LANCETA 28G C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,1200	240,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** LANCETA DE SEGURANCA (AUTO LANCETA) 28G AZUL UND - DESCARPACK **Marca:** LANCETA DE SEGURANCA (AUTO LANCETA) 28G AZUL UND - DESCARPACK **Embalagem:** 100	2.000,0	0,1339	267,8000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 100	2.000,0	0,1412	282,4000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** LANCETA C/ DISP. SEG 28G 0,36 X 1,4MM CX C/ 100 UND - MEDLEVENSOHN **Marca:** LANCETA C/ DISP. SEG 28G 0,36 X 1,4MM CX C/ 100 UND - MEDLEVENSOHN **Embalagem:** 1	2.000,0	0,1500	300,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LANCETA DE SEGURANCA 28G AZUL CX C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	2.000,0	0,1611	322,2000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LANCETA TESTE GLICEMIA 28G C/DISP SEG ML04 LARANJ C/100 5296 **Marca:** MEDLEVENSOHN **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,1622	324,4000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** LANCETA SEGURANCA 28G C/100 - MEDLEVENSONH-MEDLEVENSOHN-CAIXA **Marca:** LANCETA SEGURANCA 28G C/100 - MEDLEVENSONH-MEDLEVENSOHN-CAIXA **Embalagem:** 100	2.000,0	0,1650	330,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** LANCETA DE SEGURANCA DESC. 28G ESTERIL COD. 0600101 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	2.000,0	0,1950	390,0000	
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	**Item:** KYU-28G (0,36MM X 1,8MM) LANCETA SEGURANCA TAMPA AZUL | TKL **Marca:** KYU-28G (0,36MM X 1,8MM) LANCETA SEGURANCA TAMPA AZUL | TKL **Embalagem:** 1	2.000,0	0,2000	400,0000	
Sol-Millennium Brasil Importação e Exportação S.A	**Item:** SOL-CARE LANCETA DE SEGURANÇA 28G 1.6MM - SOL-MILLENNIUM **Marca:** SOL-CARE Lanceta de Segurança 28G 1.6mm - Sol-Millennium **Embalagem:** 100	2.000,0	0,2800	560,0000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111707	Lencol de papel hospitalar 50 x 50 cm emb. individual	Rolo	50.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDGAUZE**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **5,3626**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN **Marca:** MEDGAUZE **Embalagem:** caixa com 10	50,0	5,5089	275,4450	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** PAPEL LENÇOL HOSP. BELIPEL SILVER BR - 0,50M X 50M **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** PACOTE com 10	50,0	5,7000	285,0000	
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** PAPEL LENCOL 50X50MT C34050, NEVE **Marca:** PAPEL LENCOL 50X50MT C34050, NEVE **Embalagem:** RL com 1	50,0	5,9900	299,5000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** PAPEL LENCOL CLEAN 50X50 BRANCO CX C/10 ROLOS **Marca:** FORTCLEAN **Embalagem:** CAIXA com 10	50,0	6,5000	325,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** LENÇOL PAPEL BRANCO 50X50 LUNAPAPER **Marca:** MNP CUSTODIO **Embalagem:** FARDO 10 UNIDADES com 10	50,0	6,6000	330,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PAPEL LENCOL BRANCO LUXO CX C/6RO 50CMX50MTS **Marca:** AMIL DESCARTAVE **Embalagem:** CAIXA com 6	50,0	7,0156	350,7800	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** LENÇOL DE PAPEL BRANCO 50X50 **Marca:** ROMA JS PAPEIS **Embalagem:** 1 com 1	50,0	7,0790	353,9500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ALFA MAIS **Marca:** ALFA MAIS **Embalagem:** 1	50,0	7,1656	358,2800	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** LENCOL DESC. HOSPITALAR 50X50 BRANCO NEUTRO - MEYORS **Marca:** LENCOL DESC. HOSPITALAR 50X50 BRANCO NEUTRO - MEYORS **Embalagem:** 6	50,0	7,5000	375,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** PAPEL LENCOL 50X50 100% FIBRAS NATURAIS ECO FLEXPELL (10) - FLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA **Marca:** PAPEL LENCOL 50X50 100% FIBRAS NATURAIS ECO FLEXPELL (10) - FLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA **Embalagem:** 10	50,0	7,7438	387,1900	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** LENÇOL PAPEL HOSPITALAR 50X50 CM **Marca:** FORT CLEAN INDUSTRIA LTDA. **Embalagem:** EMBALAGEM com 1	50,0	8,5000	425,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** LENCOL PAPEL HOSP 50CMX50M 100% CELULOSE VIRGEM BEMMED - FLEXPELL **Marca:** LENCOL PAPEL HOSP 50CMx50M 100% CELULOSE VIRGEM BEMMED - FLEXPELL **Embalagem:** 10	50,0	8,9385	446,9250	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** PAPEL LENCOL DESC 50CMX50MT BCO 100% CEL.C-449 CX/C/10 RL - - / DESCARBOX **Marca:** PAPEL LENCOL DESC 50CMX50MT BCO 100% CEL.C-449 CX/C/10 RL - - / DESCARBOX **Embalagem:** 10	50,0	9,0690	453,4500	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** PAPEL LENCOL 50CMX50M BRANCO (ECO) DESCARBOX (447) **Marca:** PAPEL LENCOL 50CMX50M BRANCO (ECO) DESCARBOX (447) **Embalagem:** 1	50,0	9,4834	474,1700	
Alfalagos Ltda	**Item:** PAPEL LENCOL 50X50 EXTRA 100% CELULOSE PREMIUM - - DESCARBOX **Marca:** PAPEL LENCOL 50X50 EXTRA 100% CELULOSE PREMIUM - - DESCARBOX **Embalagem:** 1	50,0	11,3767	568,8350	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FLEXPELL - PAPEL LENCOL 50CM X 50M (BRANCO) EXTRA - CX COM 10UN **Marca:** FLEXPELL - PAPEL LENCOL 50CM X 50M (BRANCO) EXTRA - CX COM 10UN **Embalagem:** 10	50,0	19,0138	950,6900	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111612	**Luva cirurgica esterilizada nº 7,5**	**Pares**	**100.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **LEMGRUBER**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,0250**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA N.7,5 **Marca:** TERANG NUSA **Embalagem:** PAR com 200	100,0	1,0000	100,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 SURGICARE **Marca:** SURGICARE **Embalagem:** PAR com 1	200,0	1,0900	218,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA LATEX EST N.7,5 C PO LIS - SANRO - FABRICA ARTEFATOS LATEX SAO ROQUE SA **Marca:** LUVA CIRURGICA LATEX EST N.7,5 C PO LIS - SANRO - FABRICA ARTEFATOS LATEX SAO ROQUE SA **Embalagem:** 1	100,0	1,1110	111,1000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-LEMGRUBE **Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** CX C/200 com 200	100,0	1,1224	112,2400	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA EST. 7,5 LIFE PLUS - LEMGRUBER **Marca:** LUVA CIRURGICA EST. 7,5 LIFE PLUS - LEMGRUBER **Embalagem:** 200	100,0	1,1277	112,7700	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 50	100,0	1,1600	116,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** LUVA CIRURGICA EST C/ PO 7,5 PAR-LEMGRUBER - ZZH - TARGA SA **Marca:** LUVA CIRURGICA EST C/ PO 7,5 PAR-LEMGRUBER - ZZH - TARGA SA **Embalagem:** 1	100,0	1,1900	119,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** LUVA CIRURGICA 7.5 C/PO LIFE PLUS - PRODUTOS PARA SAUDE - LEMGRUBER **Marca:** LUVA CIRURGICA 7.5 C/PO LIFE PLUS - PRODUTOS PARA SAUDE - LEMGRUBER **Embalagem:** 200	100,0	1,1957	119,5700	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTÉRIL SANRO **Marca:** SANRO **Embalagem:** PAR com 200	100,0	1,2400	124,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 LIFE PLUS CX C/200 PARES **Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** CAIXA com 200	100,0	1,2474	124,7400	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5 DIAL - MUCAMBO **Marca:** LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5 DIAL - MUCAMBO **Embalagem:** 200	100,0	1,2500	125,0000	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7.5 EST. CX200 MUCAMBO **Marca:** MUCAMBO **Embalagem:** CAIXA com 200	100,0	1,3000	130,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL (I) - CX COM 50UN **Marca:** DESCARPACK - LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL (I) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	100,0	1,3347	133,4700	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 50	100,0	1,3398	133,9800	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MUCAMBO **Marca:** MUCAMBO **Embalagem:** 200	100,0	1,3900	139,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL HIPOALERGENICA 6,5 A 8,5 (PAR) TEXTURIZADA, LEMGRUBER **Marca:** A 8,5 (PAR) TEXTURIZADA, LEMGRUBER **Embalagem:** PCT com 200	100,0	1,4800	148,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA CIRURGICA SENSITEX 7,5 MUCAMBO 106 - MUCAMBO S.A **Marca:** LUVA CIRURGICA SENSITEX 7,5 MUCAMBO 106 - MUCAMBO S.A **Embalagem:** 1	100,0	1,5100	151,0000	
Capi Medical Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA LATEX COM PO 7.0 TEXTURIZADA **Marca:** SAO ROQUE **Embalagem:** PCT com 1	100,0	2,2000	220,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** MUCAMBO S/A **Marca:** MUCAMBO S/A **Embalagem:** 200	100,0	3,0000	300,0000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111990	Luva de Vinil p/ Proc. S/ Amido Tam G caixa c/ 100 unidades	Caixa	50.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **LUVA VINIL POWDER FREE G MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **7,5827**

Data:**22/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **11,8000**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **LUVA VINIL POWDER FREE G MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **8,7721**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** MEDIX BRASIL LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO DE VINIL SEM PO **Marca:** MEDIX BRASIL LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO DE VINIL SEM PO, MEDIX BRASIL LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO DE VINIL SEM PO, MEDIX **Embalagem:** UNIDADE com 100	50,0	0,0850	4,2500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 100	50,0	0,0928	4,6400	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO VINIL S/PO TAM G - VOLK **Marca:** LUVA PROCEDIMENTO VINIL S/PO TAM G - VOLK **Embalagem:** 100	50,0	0,1367	6,8350	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA VINIL POWDER FREE G MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** LUVA VINIL POWDER FREE G MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 10	50,0	7,5827	379,1350	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA P/PROCE.N.EST.VINIL S/PO G C/10-BLU **Marca:** FIRST IMPORT **Embalagem:** CAIXA com 10	50,0	8,0780	403,9000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LUVA DE VINIL S/TALCO G MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 1	50,0	8,2000	410,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** MEDIX BRASIL LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO DE VINIL SEM PO **Marca:** MEDIX BRASIL LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO DE VINIL SEM PO, MEDIX BRASIL LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO DE VINIL SEM PO, MEDIX **Embalagem:** UNIDADE com 10	50,0	8,2500	412,5000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO VINIL G VOLK SEM PO **Marca:** VOLK **Embalagem:** CX com 100	50,0	8,3000	415,0000	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** LUVA VINIL G S/PO CX C/100 - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 1	50,0	8,8600	443,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO S/TALCO G VINIL C/100UN CA44562 8640 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	50,0	9,1500	457,5000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** LUVA VINIL VOLK G CX C/1000 SEM PO - - VOLK DO BRASIL **Marca:** LUVA VINIL VOLK G CX C/1000 SEM PO - - VOLK DO BRASIL **Embalagem:** 1	50,0	9,2400	462,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PO GRANDE CX C/100UN **Marca:** TALGE **Embalagem:** 1 com 1	50,0	10,1400	507,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 1	50,0	10,6200	531,0000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** LUVA VINIL S/ PÓ TAM G CX/100UNID - DESCARPACK **Marca:** LUVA VINIL S/ PÓ TAM G CX/100UNID - DESCARPACK **Embalagem:** 1	50,0	10,9000	545,0000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** LUVA VINIL SAUDE S/PO TAM G CX C/100UND - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 1	50,0	11,1507	557,5350	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** LUVA VINIL SAUDE S/PO TAM G 100UN **Marca:** MEDIX **Embalagem:** Caixa com 1	50,0	11,8500	592,5000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LUVA PROCEDIM VINIL - G C/100 SEM PO VOLK **Marca:** LUVA PROCEDIM VINIL - G C/100 SEM PO VOLK **Embalagem:** 10	50,0	11,9179	595,8950	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** LUVA DESCARTAVEL VINIL SEM PÓ TAM G **Marca:** TALGE **Embalagem:** 100 UNIDADES com 100	50,0	13,5000	675,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDIX - LUVA G NITRIL S/PO C/100 RS - CX COM 100UN **Marca:** MEDIX - LUVA G NITRIL S/PO C/100 RS - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	50,0	15,8620	793,1000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112315	Luva p/ procedimento não estéril nº 7 pequeno caixa c/ 100 unidades	Caixa	60.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BOMPACK**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **10,9700**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Megamix Comercial Eireli**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **11,8800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PO MEDIO CX C/100UN **Marca:** TALGE **Embalagem:** 1 com 1	60,0	10,1400	608,4000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX **Marca:** Unigloves **Embalagem:** caixa com 10	60,0	10,9800	658,8000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LUVA DE LATEX MEDICA COM PÓ P - INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	60,0	11,3700	682,2000	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** LUVA PROC LATEX P C/PO CX C/100 - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 1	60,0	11,6000	696,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO P MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** LUVA PROCEDIMENTO P MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	60,0	11,6390	698,3400	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO G DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100 com 1	60,0	11,8000	708,0000	
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO LATEX P C 100 0530201 / 0531201 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** LUVA PROCEDIMENTO LATEX P C 100 0530201 / 0531201 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	60,0	11,8900	713,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - LUVA P LATEX PROC C/100 (I) NM - CX COM 1UN **Marca:** DESCARPACK - LUVA P LATEX PROC C/100 (I) NM - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	60,0	11,8919	713,5140	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO TAM P CX C/100UN **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PC com 100	60,0	13,1000	786,0000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** LUVA LATEX PROC M C/PO - INOVEN **Marca:** LUVA LATEX PROC M C/PO - INOVEN **Embalagem:** 1	60,0	13,4200	805,2000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	60,0	15,5000	930,0000	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO P C/100 MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** Caixa com 1	60,0	16,3400	980,4000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA PROC P C/PO (ABL) - LUVA PROC P C/PO (ABL) / ABL - EXCELMED **Marca:** LUVA PROC P C/PO (ABL) - LUVA PROC P C/PO (ABL) / ABL - EXCELMED **Embalagem:** 1	60,0	17,7161	1.062,9660	
Capi Medical Ltda	**Item:** LUVAS DE PROCEDIMENTOS PROCED **Marca:** LUVAS DE PROCEDIMENTOS PROCED, LUVAS DE PROCEDIMENTOS PROCED, TARGA **Embalagem:** UNIDADE com 1	60,0	19,0000	1.140,0000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111615	Luva p/ procedimento nao esteril nº 8 medio caixa c/ 100 unidades	Caixa	120.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Nacional Comercial Hospitalar Ltda**
Marca: **LUVA PROCEDIMENTO LATEX M C 100 0530301 / 0531301 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **11,0000**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ABL**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **11,8700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** LUVA LATEX PROCEDIMENTO M C/PO - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Marca:** LUVA LATEX PROCEDIMENTO M C/PO - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Embalagem:** 100	120,0	0,1370	16,4400	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA P/ PROCEDIMENTO M C/100 UNID C/TALCO MBLIFE - LUVA PROC M C/PO (MBLIFE) / MEDIX **Marca:** LUVA P/ PROCEDIMENTO M C/100 UNID C/TALCO MBLIFE - LUVA PROC M C/PO (MBLIFE) / MEDIX **Embalagem:** 1	120,0	0,1472	17,6640	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA SENSITEX N° 8.0 EST. CX200 MUCAMBO **Marca:** MUCAMBO **Embalagem:** CAIXA com 200	120,0	1,3000	156,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PO GRANDE CX C/100UN TALGE **Marca:** TALGE **Embalagem:** 1 com 1	120,0	10,1400	1.216,8000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** luva de procedimento latex **Marca:** supermax **Embalagem:** ciaxa com 10	120,0	10,8900	1.306,8000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LUVA DE LATEX MEDICA COM PÓ M - INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	120,0	11,3700	1.364,4000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** LATEX BR **Marca:** LATEX BR **Embalagem:** 100	120,0	11,5731	1.388,7720	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** LUVA PROC LATEX M C/PO CX C/100 - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 1	120,0	11,6000	1.392,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO M MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** LUVA PROCEDIMENTO M MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	120,0	11,6390	1.396,6800	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO M DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100 com 1	120,0	11,8000	1.416,0000	
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO LATEX M C 100 0530301 / 0531301 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** LUVA PROCEDIMENTO LATEX M C 100 0530301 / 0531301 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	120,0	11,8900	1.426,8000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO LATEX M -COM PO CX/C/10CART C/100 UN - - / MEDIX **Marca:** LUVA PROCEDIMENTO LATEX M -COM PO CX/C/10CART C/100 UN - - / MEDIX **Embalagem:** 10	120,0	11,9000	1.428,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** 10	120,0	12,2076	1.464,9120	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PC com 100	120,0	13,1000	1.572,0000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** LUVA LATEX PROC M C/PO - INOVEN **Marca:** LUVA LATEX PROC M C/PO - INOVEN **Embalagem:** 1	120,0	13,4200	1.610,4000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	120,0	15,5000	1.860,0000	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO M C/100 MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** Caixa com 1	120,0	16,3400	1.960,8000	
Capi Medical Ltda	**Item:** LUVAS DE PROCEDIMENTOS PROCED **Marca:** LUVAS DE PROCEDIMENTOS PROCED, LUVAS DE PROCEDIMENTOS PROCED, TARGA **Embalagem:** UNIDADE com 1	120,0	19,0000	2.280,0000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111616	Luva p/ procedimento nao esteril nº 9 grande caixa c/ 100 unidades	Unidade	80.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **10,9800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	80,0	0,1550	12,4000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 100	80,0	0,1783	14,2640	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** LUVA DE VINIL SEM PO GG CX C/100UN **Marca:** TALGE **Embalagem:** 1 com 1	80,0	10,1400	811,2000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX **Marca:** Unigloves **Embalagem:** caixa com 10	80,0	10,9800	878,4000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LUVA DE LATEX MEDICA COM PÓ G - INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	80,0	11,3700	909,6000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** LUVA LATEX PROC G C/PO - INOVEN **Marca:** LUVA LATEX PROC G C/PO - INOVEN **Embalagem:** 1	80,0	11,5000	920,0000	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** LUVA PROC LATEX G C/PO CX C/100 - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 1	80,0	11,6000	928,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO G MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** LUVA PROCEDIMENTO G MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	80,0	11,6390	931,1200	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - LUVA G LATEX PROC C/100 (I) NM - CX COM 1UN **Marca:** DESCARPACK - LUVA G LATEX PROC C/100 (I) NM - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	80,0	11,7775	942,2000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO P **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 1	80,0	11,8000	944,0000	
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO LATEX G C 100 0530401 / 0531401 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** LUVA PROCEDIMENTO LATEX G C 100 0530401 / 0531401 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	80,0	11,8900	951,2000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO LATEX G -COM PO CX/C/10CART C/100 UN - - / MEDIX **Marca:** LUVA PROCEDIMENTO LATEX G -COM PO CX/C/10CART C/100 UN - - / MEDIX **Embalagem:** 10	80,0	11,9000	952,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO TAM. G CX C/100UN **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	80,0	13,1000	1.048,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** LUVA LATEX PROCEDIMENTO G C/PO - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Marca:** LUVA LATEX PROCEDIMENTO G C/PO - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Embalagem:** 100	80,0	14,1805	1.134,4400	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111708	Mascara descartavel retangular tripla falso tecido c/ tiras	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0985**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **NAYR**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLAR FIX - MASCARA TRIPLA ELASTICO C/CLIPS C/50 BC - CX COM 50UN **Marca:** POLAR FIX - MASCARA TRIPLA ELASTICO C/CLIPS C/50 BC - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	1.000,0	0,0716	71,6000	
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** MASCARA CIRURGICA TRIPLA C ELAST C 50 0110701 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** MASCARA CIRURGICA TRIPLA C ELAST C 50 0110701 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 50	1.000,0	0,0780	78,0000	
Confortell Ind E Comercio De Produtos Ortopédicos Ltda -me	**Item:** MASCARA DESCARTAVEL COM PROTECAO TRIPLA C/ TIRAS CONFORTELL **Marca:** CONFORTELL **Embalagem:** CAIXA com 50	1.000,0	0,0800	80,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 50	1.000,0	0,0818	81,8000	
Sol-Millennium Brasil Importação e Exportação S.A	**Item:** SOL-M MÁSCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL (XINXIN) - SOL-MILLENNIUM **Marca:** SOL-M Máscara Cirúrgica Descartável (Xinxin) - Sol-Millennium **Embalagem:** 50	1.000,0	0,0900	90,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MASCARA TRIPLA C/ELASTICO C/CLIP PCT 6011 C/50UN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** PACOTE com 50	1.000,0	0,0985	98,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI	**Item:** MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM TIRAS - COR BRANCA - PCT COM 50 UN **Marca:** SING WAY **Embalagem:** CAIXA com 50	1.000,0	0,1000	100,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 1	1.000,0	0,1069	106,9000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** MASCARA TNT TRIPLA ELASTICO REF 7238 **Marca:** TALGE **Embalagem:** 1 com 1	1.000,0	0,1134	113,4000	
Arcomed Descartaveis Do Brasil Ltda	**Item:** MASCARA CIRURGICA TRIPLA BCO C/TIRAS - PCT/50 UND **Marca:** ARCOMED **Embalagem:** PACOTE com 50	1.000,0	0,1200	120,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50	1.000,0	0,1279	127,9000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** MASCARA DESC TRIPLA C/50 UNID ELASTICO - MEDIX-MEDIX-CAIXA **Marca:** MASCARA DESC TRIPLA C/50 UNID ELASTICO - MEDIX-MEDIX-CAIXA **Embalagem:** 50	1.000,0	0,1314	131,4000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** MASCARA DESCARTÁVEL TRIPLA COM TIRAS **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 50	1.000,0	0,1398	139,8000	
Maxster Industria E Comercio Ltda	**Item:** MASCARA DESCARTAVEL MAXSTER **Marca:** MAXSTER INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** EMBALAGEM PLÁSTICA com 50	1.000,0	0,1400	140,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** MASCARA DESC TRIPLA C/ TIRAS COD.0100701 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 50	1.000,0	0,1400	140,0000	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** MASCARA CIRURGICA TRIPLA COM ELASTICO DESCARTÁVEL **Marca:** TALGE **Embalagem:** CAIXA C/ 50 com 50	1.000,0	0,1500	150,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MASCARA DESC.RETANG.SANF.C/TIRAS TRIPLA BRANCA DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 50	1.000,0	0,1510	151,0000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** MASCARA DESC TRIPLA C/TIRAS C/CLIPS BRANCA C-0100701 CART/C/50 UN - - / DESCARPACK **Marca:** MASCARA DESC TRIPLA C/TIRAS C/CLIPS BRANCA C-0100701 CART/C/50 UN - - / DESCARPACK **Embalagem:** 50	1.000,0	0,1540	154,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UNIDADE com 50	1.000,0	0,1680	168,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** MASCARA DESCARTAVEL C/ TIRAS CX 50 UNID BRANCO **Marca:** NAYR SAÚDE **Embalagem:** CAIXA com 50	1.000,0	0,3200	320,0000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111768	Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM107X	Unidade	48.0

Últimas compras

Data:**12/06/2023**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **144.0**
Preço Unit.: **2,4800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LAMEDID **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** 24	48,0	1,1359	54,5232	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA	**Item:** MONONYLON® Preto **Marca:** TECHNOFIO **Embalagem:** CAIXA com 24	48,0	1,7000	81,6000	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	**Item:** BC SUTURE NYLON 3-0 AG 3/8 CORT 3,0-45CM **Marca:** BIOLINE FIOS CIRURGICOS **Embalagem:** CAIXA com 24	48,0	2,0000	96,0000	
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	**Item:** FIO NYLON PTO 3-0 3/8 CT 3,0 REF. NY34CT30 TECHNOFIO **Marca:** ACE INDUSTRIA **Embalagem:** Caixa com 24	48,0	2,0900	100,3200	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** FIOS - SHALON **Marca:** SHALON **Embalagem:** CX com 24	48,0	2,3700	113,7600	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 24	48,0	2,4800	119,0400	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM **Marca:** BIOLINE **Embalagem:** Caixa com 24	48,0	3,0100	144,4800	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MONONYLON 3-0 C/AG 3,0 CM CIR. 3/8 C/24 TECHNOFIO **Marca:** MONONYLON 3-0 C/AG 3,0 CM CIR. 3/8 C/24 TECHNOFIO **Embalagem:** 1	48,0	30,0369	1.441,7712	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112011	Perfuro cortante 13L, em papelao reforcado internamente com papelao couro	Unidade	180.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,4032**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **4,4032**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** COLETOR PERFURO CORTANTE 13L **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CAIXA com 20	180,0	4,1500	747,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARBOX **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 20	180,0	4,4032	792,5760	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** COLETOR PERFUROCORTANTE 13L ECOLOGIC - DESCARBOX **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 1 com 1	180,0	4,6000	828,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** COLETOR ARTIGOS DESC. 13L ECO C/20 - DESCARBOX-DESCARBOX-CAIXA **Marca:** COLETOR ARTIGOS DESC. 13L ECO C/20 - DESCARBOX-DESCARBOX-CAIXA **Embalagem:** 20	180,0	4,7233	850,1940	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** COLETOR PERFUROCORTANTE 13 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN - - / DESCARBOX **Marca:** COLETOR PERFUROCORTANTE 13 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN - - / DESCARBOX **Embalagem:** 20	180,0	4,9415	889,4700	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 20	180,0	5,4000	972,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nacional Comercial Hospitalar S.a	**Item:** COLETOR PERFURO EM PAPELAO 13L AMARELO C 20 0160301 - DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** caixa com 20	180,0	5,4509	981,1620	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 20	180,0	6,1776	1.111,9680	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CAIXA DESC. P/MAT. CONT. 13 LTS DESCARBOX **Marca:** CAIXA DESC. P/MAT. CONT. 13 LTS DESCARBOX **Embalagem:** 20	180,0	6,2852	1.131,3360	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS CX C/20 AMARELO **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PC com 20	180,0	6,3404	1.141,2720	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** CAIXA COLETORA 13L - PRIMEIRA LINHA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UND com 20	180,0	6,5900	1.186,2000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLETOR PERFURO CORTANTE 13L DESCARPACK (20) - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** COLETOR PERFURO CORTANTE 13L DESCARPACK (20) - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 20	180,0	6,6390	1.195,0200	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** Coletores Perfuro-Cortantes Papelão 13LTS **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 1 com 1	180,0	8,8200	1.587,6000	
Dbv Comercio de Material Hospitalar Ltda - Me	**Item:** COLETOR PARA ARTIGOS PERFURO CORTANTE EM PAPELAO 13L **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 1	180,0	10,0000	1.800,0000	
Capi Medical Ltda	**Item:** COLETOR PARA MATERIAL PERFUROCORTANTE 13L AMARELO **Marca:** GRANDESC **Embalagem:** LTS com 1	180,0	11,0000	1.980,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COLETOR PERFUROCORT PVC 13LT AMARELO C/DESAGULHADOR **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UND com 1	180,0	32,1601	5.788,8180	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113268	Pulseira p/ identificação adulto , TIVEK cor Branca	Unidade	5000.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Amagroup Importacao E Distribuicao De Produtos Medicos E Equipamentos Cientificos Ltda**
Marca: **AMASUPPLIES**
Qntd: **8000.0**
Preço Unit.: **0,1000**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Amagroup Importacao E Distribuicao De Produtos Medicos E Equipamentos Cientificos Ltda**
Marca: **AMASUPPLIES**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Visionflex Soluções Gráficas Ltda	**Item:** Pulseira de identificação em folhas - Lacre Adesivo inviolável **Marca:** Visionflex **Embalagem:** Caixa com 1000	5.000,0	0,1090	545,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** ANIPLASTIC **Marca:** ANIMA COLOR **Embalagem:** CX com 1000	5.000,0	0,1200	600,0000	
Microrar Informática - Eireli	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO 25 X 289 MM ADULTO **Marca:** MICRORAR **Embalagem:** ROLO com 5000	5.000,0	0,1500	750,0000	
Shammah Comercio de Materiais Eireli	**Item:** Pulseira de Identificacao branca adulto tyvek **Marca:** tyvek **Embalagem:** 1 com 1000	5.000,0	0,2600	1.300,0000	
Mastech Tecnologia Ltda	**Item:** Pulseira Padrão TYVEC 20X245mm, MAXXI BANDS - SEM IMPRESSÃO **Marca:** Mastec Tecnologia **Embalagem:** CX com 1000	5.000,0	0,2697	1.348,5000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇAO LISA **Marca:** TYVEK **Embalagem:** 1 com 1	5.000,0	0,3449	1.724,5000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PULSEIRA INFANTIL BRANCA HEALTH MED **Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** PCT com 100	5.000,0	0,3750	1.875,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	**Item:** PULSEIRA P/IDENT ADU BRANCA PCT C/100UN **Marca:** WILTEX **Embalagem:** CAIXA com 100	5.000,0	0,4857	2.428,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** PULSEIRA P/IDENT. MAE/ADULTO BRANCA WILTEX **Marca:** PULSEIRA P/IDENT. MAE/ADULTO BRANCA WILTEX **Embalagem:** 100	5.000,0	0,5032	2.516,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PULSEIRA IDENTIFICACAO ADU.AZUL 0006, HEALTH MED **Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** UN com 1	5.000,0	0,7080	3.540,0000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111709	Pulseira p/ Identificação Adulto em PVC, cor Branca	Unidade	300.0

Últimas compras

Data:**13/09/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **PULSEIRA ADULTO (PVC 010) BRANCA HEALTHMED (1000) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,3050**

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Amagroup Importacao E Distribuicao De Produtos Medicos E Equipamentos Cientificos Ltda**
Marca: **AMASUPPLIES**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1000**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Rk Automação e Tecnologia Ltda - Me**
Marca: **RQ Tecnologia**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Microrar Informática - Eireli	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO 25 X 289 MM ADULTO **Marca:** MICRORAR **Embalagem:** ROLO com 300	300,0	0,1500	45,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** PULSEIRA ADULTO (PVC 010) BRANCA HEALTHMED (1000) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Marca:** PULSEIRA ADULTO (PVC 010) BRANCA HEALTHMED (1000) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Embalagem:** 1000	300,0	0,3050	91,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PULSEIRA P/IDENT ADU BRANCA PCT C/100UN **Marca:** WILTEX **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	0,4857	145,7100	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
Capi Medical Ltda	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MAE/GEMEOS BRANCA **Marca:** HEALTH MED **Embalagem:** UN com 1	300,0	0,4900	147,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** PULSEIRA P/IDENT. MAE/ADULTO BRANCA WILTEX **Marca:** PULSEIRA P/IDENT. MAE/ADULTO BRANCA WILTEX **Embalagem:** 100	300,0	0,5032	150,9600	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mastech Tecnologia Ltda	**Item:** Pulseira de Identificação Adulto Plástica em PVC , Tamanho Padrão, Acompanha Botões de Fechamento - Caixa com 1000 unidades **Marca:** MASTEC **Embalagem:** CAIXA com 1000	300,0	0,5565	166,9500	
Shammah Comercio de Materiais Eireli	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICACAO BRANCO VINIL **Marca:** Vinil **Embalagem:** 1 com 1000	300,0	0,5800	174,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PULSEIRA HOSPITALAR PVC/VINIL KIT C/500PC **Marca:** PIC **Embalagem:** 1 com 1	300,0	0,5940	178,2000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** PULSEIRA P/IDENTIFICACAO ADULTO COR BRANCA PCT/C/100 UN - - / HEALTH MED **Marca:** PULSEIRA P/IDENTIFICACAO ADULTO COR BRANCA PCT/C/100 UN - - / HEALTH MED **Embalagem:** 100	300,0	0,6221	186,6300	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	0,7080	212,4000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** Vinil Adulto, Anima Color **Marca:** Anima Color **Embalagem:** pcte c 100 com 1	300,0	1,0000	300,0000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111828	**Seringa descartavel 01 ml s/ ag. p/ insulina**	**Unidade**	**800.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **SR - SERINGA 1ML SLIP S/AG - CX COM 500UN**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1000**

Data:**19/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,1117**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Megamix Comercial Eireli**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,1200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 500	800,0	0,0906	72,4800	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA DESC. 01ML S/AG INSULINA LS MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	800,0	0,1060	84,8000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SR - SERINGA 1ML SLIP S/AG - CX COM 500UN **Marca:** SR - SERINGA 1ML SLIP S/AG - CX COM 500UN **Embalagem:** 500	800,0	0,1080	86,4000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SERINGA DESC 1ML S/AG LSLIP INSULINA - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Marca:** SERINGA DESC 1ML S/AG LSLIP INSULINA - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Embalagem:** 500	800,0	0,1100	88,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 1ML SEM AGULHA MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	800,0	0,1200	96,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** SALDANHA RODRIGUES LTDA **Marca:** SALDANHA RODRIGUES LTDA **Embalagem:** 500	800,0	0,1250	100,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** SER DESC 1ML S/AG SLIP INSULINA C/500 KIT/100 - - SR I. **Marca:** SER DESC 1ML S/AG SLIP INSULINA C/500 KIT/100 - - SR I. **Embalagem:** 1	800,0	0,1287	102,9600	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	800,0	0,1395	111,6000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** SERINGA DESC 01ML S/AG LUER SLIP S/AG - MEDIX **Marca:** SERINGA DESC 01ML S/AG LUER SLIP S/AG - MEDIX **Embalagem:** 1	800,0	0,1400	112,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 1000	800,0	0,1440	115,2000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SERINGA DESC S/AG 01ML BICO LISO (INSULINA) - SR **Marca:** SERINGA DESC S/AG 01ML BICO LISO (INSULINA) - SR **Embalagem:** 500	800,0	0,1456	116,4800	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 1ML S/ AGULHA (INJEX) **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 1000	800,0	0,1780	142,4000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** SERINGA INS LOCK C/ AG 0,45X13MM 26G 1/2 1ML **Marca:** SR **Embalagem:** caixa com 500	800,0	0,1788	143,0400	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SERINGA INSULINA 01ML 100UI LUER SLIP SEM AGULHA C/100 - MEDIX **Marca:** (MM) MEDIX **Embalagem:** Pacote com 100	800,0	0,2139	171,1200	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	**Item:** SERINGA INSULINA 1ML S/AG C/1400UN 990256 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 1400	800,0	0,2840	227,2000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SERINGA INSULINA 100 S/AG PLASTIPAK BD (1400) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** SERINGA INSULINA 100 S/AG PLASTIPAK BD (1400) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1400	800,0	0,2848	227,8400	
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** SERINGA INSULINA 1ML S AG C 1400 990256 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** SERINGA INSULINA 1ML S AG C 1400 990256 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1400	800,0	0,2945	235,6000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** SERINGA 1ML S/AG LUER SLIP P/ INSULINA (100UI) - BD **Marca:** SERINGA 1ML S/AG LUER SLIP P/ INSULINA (100UI) - BD **Embalagem:** 1	800,0	0,3210	256,8000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112405	Seringa Descartável 03ml LUER LOCK	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**19/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,1078**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 500	1.000,0	0,0930	93,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA 3ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 1000	1.000,0	0,1000	100,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 3ML LUER SLIP CX C/500 UND - SR **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 500	1.000,0	0,1000	100,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 500	1.000,0	0,1063	106,3000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SERINGA DESC 3ML S/AG LLOCK - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Marca:** SERINGA DESC 3ML S/AG LLOCK - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Embalagem:** 500	1.000,0	0,1114	111,4000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** SERINGA LOCK S/AG 3ML **Marca:** SR **Embalagem:** caixa com 500	1.000,0	0,1220	122,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 3ML BICO LUER LOCK CX C/100 UND* **Marca:** abl saude **Embalagem:** caixa com 100	1.000,0	0,1349	134,9000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX BRASIL PROD HOSP LTDA **Marca:** MEDIX BRASIL PROD HOSP LTDA **Embalagem:** 100	1.000,0	0,1400	140,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 3ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 1	1.000,0	0,1520	152,0000	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** SERINGA 03 ML S/AG BICO SLIP **Marca:** INJEX **Embalagem:** unidade com 1	1.000,0	0,1800	180,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	**Item:** SERINGA 3ML S/AG LUER LOCK C/1000UN **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 1000	1.000,0	0,2859	285,9000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SERINGA 03ML S/AGULHA LUER LOK BD (1000) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** SERINGA 03ML S/AGULHA LUER LOK BD (1000) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1000	1.000,0	0,3009	300,9000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SERINGA DESC S/AG 03ML BICO ROSCA - BD **Marca:** SERINGA DESC S/AG 03ML BICO ROSCA - BD **Embalagem:** 1000	1.000,0	0,3399	339,9000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112424	Seringa descartável 05 ml LUER LOCK	Unidade	5000.0

Últimas compras

Data:**19/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,1327**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 500	5.000,0	0,1180	590,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA 5ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 800	5.000,0	0,1250	625,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA DESC. 05ML S/AG LL MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	5.000,0	0,1300	650,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 500	5.000,0	0,1328	664,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** SALDANHA RODRIGUES LTDA **Marca:** SALDANHA RODRIGUES LTDA **Embalagem:** 500	5.000,0	0,1500	750,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ABL SAUDE **Marca:** ABL SAUDE **Embalagem:** 100	5.000,0	0,1516	758,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** SERINGA LOCK S/AG 5 ML **Marca:** SR **Embalagem:** caixa com 500	5.000,0	0,1548	774,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 5ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 1	5.000,0	0,1800	900,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SERINGA 5ML S/AG LUER LOCK C/700UN **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 700	5.000,0	0,3676	1.838,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SERINGA 05ML S/AGULHA LUER LOK BD (700) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** SERINGA 05ML S/AGULHA LUER LOK BD (700) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 700	5.000,0	0,3869	1.934,5000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SERINGA DESC S/AG 05ML BICO ROSCA - BD **Marca:** SERINGA DESC S/AG 05ML BICO ROSCA - BD **Embalagem:** 700	5.000,0	0,4255	2.127,5000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
03/10/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111604	**Seringa descartavel 10 ml c/ bico liso**	**Unidade**	**2000.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,1900**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,2100**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **SR**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,2186**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MULTILASER - SERINGA 10ML SLIP S/AG - CX COM 100UN **Marca:** MULTILASER - SERINGA 10ML SLIP S/AG - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	2.000,0	0,1759	351,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** SERINGA 10 ML LUER SLIP **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,1989	397,8000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA 10ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 450	2.000,0	0,2000	400,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 10ML LS MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,2000	400,0000	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** SERINGA HIPOD 10ML S/SEG S/AG LS CX C/100 - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 100	2.000,0	0,2000	400,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SERINGA DESC 10ML S/AG LSLIP - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Marca:** SERINGA DESC 10ML S/AG LSLIP - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Embalagem:** 250	2.000,0	0,2119	423,8000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	2.000,0	0,2170	434,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** SER DESC 10ML S/AG SLIP LATERAL KIT C/50 CXM C/250 - - SR I. **Marca:** SER DESC 10ML S/AG SLIP LATERAL KIT C/50 CXM C/250 - - SR I. **Embalagem:** 1	2.000,0	0,2246	449,2000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA DESC. 10ML S/AG LL SR **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 250	2.000,0	0,2250	450,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	2.000,0	0,2257	451,4000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP CX/C/250 UN - - / SR **Marca:** SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP CX/C/250 UN - - / SR **Embalagem:** 250	2.000,0	0,2281	456,2000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** SERINGA SR 10ML LUER SLIP CX/250UND - SR **Marca:** SERINGA SR 10ML LUER SLIP CX/250UND - SR **Embalagem:** 1	2.000,0	0,2300	460,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Marca:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Embalagem:** 100	2.000,0	0,2324	464,8000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** SERINGA 10ML S/AG LUER SLIP - DESCARPACK **Marca:** SERINGA 10ML S/AG LUER SLIP - DESCARPACK **Embalagem:** 100	2.000,0	0,2406	481,2000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** SERINGA DESC 10ML S/AG LUER SLIP UND - DESCARPACK **Marca:** SERINGA DESC 10ML S/AG LUER SLIP UND - DESCARPACK **Embalagem:** 1	2.000,0	0,2490	498,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** SERINGA SLIP S/AG 10ML **Marca:** SR **Embalagem:** caixa com 500	2.000,0	0,3040	608,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA 10ML S/AG BICO LUER SLIP DESC CX C/100 - - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA **Marca:** SERINGA 10ML S/AG BICO LUER SLIP DESC CX C/100 - - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA **Embalagem:** 100	2.000,0	0,3150	630,0000	
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL BICO SLIP 10ML SR **Marca:** SALDANHA RODRIGUES **Embalagem:** 1 com 1	2.000,0	0,3200	640,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 450	2.000,0	0,3200	640,0000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** SERINGA 10ML S/AG LUER SLIP UND MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,3500	700,0000	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** Seringa 10ml S/Ag Luer Slip Und **Marca:** MEDIX **Embalagem:** unidade com 1	2.000,0	0,3600	720,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SERINGA DESC S/AG 10ML BICO LISO - BD **Marca:** SERINGA DESC S/AG 10ML BICO LISO - BD **Embalagem:** 400	2.000,0	0,5516	1.103,2000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 400	2.000,0	0,5529	1.105,8000	
Nacional Comercial Hospitalar S.a	**Item:** SERINGA 10ML S AG L.SLIP C 400 990558 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** SERINGA 10ML S AG L.SLIP C 400 990558 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 400	2.000,0	0,5704	1.140,8000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SERINGA 10ML S/AGULHA SLIP BD (400) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** SERINGA 10ML S/AGULHA SLIP BD (400) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	2.000,0	0,5820	1.164,0000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111605	**Seringa descartavel 20 ml c/ bico liso**	**Unidade**	**1200.0**

Últimas compras

Data:**22/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **descarpack**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,3830**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,3404**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Megamix Comercial Eireli**
Marca: **SR**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,3590**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	1.250,0	0,2929	366,1250	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** SERINGA 20ML SLIP **Marca:** SLIP **Embalagem:** CAIXA com 250	1.200,0	0,3000	360,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA 20ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 300	1.200,0	0,3000	360,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** seringa 20 ml luer slip **Marca:** SR **Embalagem:** caixa com 250	1.200,0	0,3115	373,8000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 20ML LUER SLIP TKL CX C/50 **Marca:** TKL **Embalagem:** 1 com 50	1.200,0	0,3400	408,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** SERINGA SLIP S/AG 20ML **Marca:** SR **Embalagem:** caixa com 250	1.200,0	0,3440	412,8000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	1.200,0	0,3505	420,6000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SR - SERINGA 20ML SLIP S/AG - CX COM 250UN **Marca:** SR - SERINGA 20ML SLIP S/AG - CX COM 250UN **Embalagem:** 250	1.200,0	0,3570	428,4000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ABL SAUDE **Marca:** ABL SAUDE **Embalagem:** 50	1.200,0	0,3597	431,6400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** SERINGA HIPOD 20ML S/SEG S/AG LS CX C/50- DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 1 com 50	1.200,0	0,3700	444,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SERINGA DESC 20ML S/AG LSLIP BICO CENTRA - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Marca:** SERINGA DESC 20ML S/AG LSLIP BICO CENTRA - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Embalagem:** 250	1.200,0	0,3735	448,2000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** SERINGA 20ML S/AG LUER SLIP CX C/50 UND MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PACOTE com 50	1.200,0	0,3741	448,9200	
Alfalagos Ltda	**Item:** SER DESC 20ML S/AG SLIP CXM C/250 UNI C/BICO LATERAL KIT/50 - - SR I. **Marca:** SER DESC 20ML S/AG SLIP CXM C/250 UNI C/BICO LATERAL KIT/50 - - SR I. **Embalagem:** 1	1.200,0	0,3741	448,9200	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 300	1.200,0	0,4480	537,6000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** SERINGA DESC 20ML S/AG LUER SLIP UND - DESCARPACK **Marca:** SERINGA DESC 20ML S/AG LUER SLIP UND - DESCARPACK **Embalagem:** 1	1.200,0	0,4500	540,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA 20ML BICO LUER SLIP DESC CX C/50 - - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA **Marca:** SERINGA 20ML BICO LUER SLIP DESC CX C/50 - - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA **Embalagem:** 50	1.200,0	0,5500	660,0000	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** Seringa 20ml S/Ag Luer Slip Und **Marca:** MEDIX **Embalagem:** unidade com 1	1.200,0	0,6800	816,0000	
Nacional Comercial Hospitalar S.a	**Item:** SERINGA 20ML S AG L.SLIP C 250 990173 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** SERINGA 20ML S AG L.SLIP C 250 990173 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 250	1.200,0	0,8967	1.076,0400	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SERINGA 20ML S/AGULHA SLIP BD (250) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** SERINGA 20ML S/AGULHA SLIP BD (250) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 250	1.200,0	0,9149	1.097,8800	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SERINGA 20ML S/AG SLIP C/250UN **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 250	1.200,0	0,9150	1.098,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SERINGA DESC S/AG 20ML BICO ROSCA - BD **Marca:** SERINGA DESC S/AG 20ML BICO ROSCA - BD **Embalagem:** 1	1.200,0	1,9501	2.340,1200	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
03/10/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111716	**Sonda enteral adulto nº 12 c/ fio guia**	**Unidade**	**20.0**

Últimas compras

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ CX COM 1UN - SOLUMED - SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - CX COM 1UN**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **8,0266**

Data:**19/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **SOLUMED**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **8,8320**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA ENTERAL ADULTO. CH12FR SOLUMED **Marca:** SONDA ENTERAL ADULTO. CH12FR SOLUMED **Embalagem:** 15	20,0	7,8126	156,2520	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 1	20,0	9,0300	180,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL ADULTO MAXY NUTRE **Marca:** MARKMED **Embalagem:** UNIDADE com 10	20,0	9,0500	181,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA P/NUTRICAO ENTERAL 12FR POLIURETANO C/GUIA/PESO DISTAL SNE12FR, SOLUMED **Marca:** SOLUMED **Embalagem:** UN com 1	20,0	9,3600	187,2000	
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	**Item:** SONDA PARA DIETA ENTERAL POLIURETANO 12F COM GUIA PESO DISTAL **Marca:** SOLUMED **Embalagem:** UN com 1	20,0	9,9000	198,0000	
SAN ALVES COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI	**Item:** Sonda de Alimentação Enteral - FR 12 - Quantidade 15 - Solumed **Marca:** Solumed **Embalagem:** Caixa com 15	20,0	10,4500	209,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA Nº 12 CXM C/150 - - GV.FLEX **Marca:** SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA Nº 12 CXM C/150 - - GV.FLEX **Embalagem:** 1	20,0	11,1605	223,2100	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA 12 FR ADULTO POLIURETANO REF. 5004 **Marca:** MEDICONE **Embalagem:** UN com 1	20,0	12,6900	253,8000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ALIMENTACAO ENTERAL CH 12 ADULTO TAYLOR - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Marca:** SONDA ALIMENTACAO ENTERAL CH 12 ADULTO TAYLOR - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 1	20,0	14,3360	286,7200	
HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda	**Item:** Sonda para nutrição enteral 12 Fr x 110 cm BEXEN. RICMS/02,anexoI,item107,parte 13,item181. **Marca:** Oiarso S. Coop **Embalagem:** papel grau cirúrgico e o outro lado em PEAD com 1	20,0	22,0000	440,0000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111717	Sonda foley de latex sil. 2 vias nº 10 c/ balao 05CC	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 10 - PEDIATRICA - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **3,0720**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **LAMEDID**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,2036**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nayr Confecções Ltda	**Item:** Sonda foley 2 vias (Winmed) 10FR (5ML Balão) **Marca:** Winmed **Embalagem:** Caixa com 10	10,0	2,2800	22,8000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Marca:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Embalagem:** 10	10,0	2,3000	23,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SONDA DE FOLEY 02 VIAS 10 FR LATEX SILICONIZADA C/ BALAO 3,5ML C/10 **Marca:** (MM) MEDIX **Embalagem:** Pacote com 10	10,0	2,9510	29,5100	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 16 5CC WELL LEAD **Marca:** SONDA FOLEY 2 VIAS 16 5CC WELL LEAD **Embalagem:** 1	10,0	3,3909	33,9090	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 10 - PEDIATRICA - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 10 - PEDIATRICA - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	10,0	3,4560	34,5600	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WELL LEAD - SONDA FOLEY 10 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 10UN **Marca:** WELL LEAD - SONDA FOLEY 10 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 10UN **Embalagem:** 10	10,0	3,8660	38,6600	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 10	10,0	4,8000	48,0000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111718	Sonda foley de latex sil. 2 vias nº 12 c/ balao 05CC	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRUTI **Marca:** CIRUTI **Embalagem:** 10	10,0	1,9435	19,4350	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
Nayr Confecções Ltda	**Item:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 12FR (5-15ML BALAO) **Marca:** NAYR SAUDE **Embalagem:** CAIXA com 10	10,0	2,2800	22,8000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS N.12FR BL 5-10ML CX C/10 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 10	10,0	2,3953	23,9530	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SONDA DE FOLEY 02 VIAS 12 FR LATEX SILICONIZADA C/ BALAO 15 A 30ML C/10 **Marca:** (MM) MEDIX **Embalagem:** Pacote com 10	10,0	2,4592	24,5920	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 12 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 12 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	10,0	2,5574	25,5740	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA DE FOLEY LATEX SILICONIZADO 2VIAS N.12 05 CC SOLIDOR, LAMEDID **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** CX com 10	10,0	3,1000	31,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 16 5CC WELL LEAD **Marca:** SONDA FOLEY 2 VIAS 16 5CC WELL LEAD **Embalagem:** 1	10,0	3,3909	33,9090	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111719	Sonda foley de latex sil. 2 vias nº 14 c/ balao 05CC	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**13/09/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 14 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,5600**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIRUTI **Marca:** CIRUTI **Embalagem:** 10	10,0	1,9435	19,4350	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** SONDA DE FOLEY 2 VIAS 14 FR - BALAO 5ML - 10 ML **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 10	10,0	2,2600	22,6000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 14FR (5-15ML BALAO) **Marca:** NAYR SAUDE **Embalagem:** CAIXA com 10	10,0	2,2800	22,8000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WELL LEAD - SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Marca:** WELL LEAD - SONDA FOLEY 14 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	10,0	2,3597	23,5970	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS N.14FR BL 30ML CX C/10 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 10	10,0	2,3796	23,7960	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 14 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 14 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	10,0	2,5600	25,6000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 14 CX/C/10 UN - - / SOLIDOR **Marca:** SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 14 CX/C/10 UN - - / SOLIDOR **Embalagem:** 10	10,0	2,5670	25,6700	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS NR.14 C/ BALAO 5CC - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Marca:** SONDA FOLEY 2 VIAS NR.14 C/ BALAO 5CC - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Embalagem:** 10	10,0	2,7391	27,3910	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 14 5CC WELL LEAD **Marca:** SONDA FOLEY 2 VIAS 14 5CC WELL LEAD **Embalagem:** 1	10,0	2,9137	29,1370	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 10	10,0	3,1000	31,0000	
Capi Medical Ltda	**Item:** SONDA VESICAL FOLEY SILICONE 2 VIAS 14FR 42CM EXPANSIVEL 10ML **Marca:** SONDA VESICAL FOLEY SILICONE 2 VIAS 14FR 42CM EXPANSIVEL 10ML QUFORA NELATON - REF. 31220514, SONDA VESICAL FOLEY SILICONE 2 VIAS 14FR 42CM EXPANSIVEL 10ML QUFORA NELATON - REF. 31220514, SONDA VESICAL FOLEY SILICONE 2 VIAS 14FR 42CM EXPANSIVEL 10ML QUFORA NELATON - REF. 31220514, MBH INTERNATIONAL **Embalagem:** UN com 1	10,0	3,9000	39,0000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111720	Sonda foley de latex sil. 2 vias nº 16 c/ balao 05CC	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,2500**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,5200**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 10	20,0	2,0756	41,5120	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WELL LEAD - SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Marca:** WELL LEAD - SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	20,0	2,2571	45,1420	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** SONDA DE FOLEY 2 VIAS 16 FR - BALAO 5ML - 10 ML **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 10	20,0	2,2600	45,2000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 16FR (5-15ML BALAO) **Marca:** NAYR SAUDE **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	2,2800	45,6000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10 **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CX com 10	20,0	2,3668	47,3360	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 16 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 16 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	20,0	2,5408	50,8160	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 16 CX/C/10 UN - - / SOLIDOR **Marca:** SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 16 CX/C/10 UN - - / SOLIDOR **Embalagem:** 10	20,0	2,5890	51,7800	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 05 CC. N. 16 - SONDA FOLEY 2 VIAS 05 CC. N. 16 / DESCARPACK **Marca:** SONDA FOLEY 2 VIAS 05 CC. N. 16 - SONDA FOLEY 2 VIAS 05 CC. N. 16 / DESCARPACK **Embalagem:** 1	20,0	2,6052	52,1040	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	3,2000	64,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 16 5CC WELL LEAD **Marca:** SONDA FOLEY 2 VIAS 16 5CC WELL LEAD **Embalagem:** 1	20,0	3,3919	67,8380	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111721	Sonda foley de latex sil. 2 vias nº 18 c/ balao 05CC	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **2,2500**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **2,5200**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **WEL LEAD**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **2,4500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS Nº18 C/BALÃO 30CC **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	2,0000	40,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 05 CC. N. 18 C/ 500 CONV.01/99 - SONDA FOLEY 2 VIAS 05 CC. N. 18 / DESCARPACK **Marca:** SONDA FOLEY 2 VIAS 05 CC. N. 18 C/ 500 CONV.01/99 - SONDA FOLEY 2 VIAS 05 CC. N. 18 / DESCARPACK **Embalagem:** 1	20,0	2,1984	43,9680	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SONDA DE FOLEY 02 VIAS 18 FR LATEX SILICONIZADA C/ BALAO 15 A 30ML C/10 - MEDIX **Marca:** (MM) MEDIX **Embalagem:** Pacote com 1	20,0	2,2133	44,2660	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** SONDA DE FOLEY 2 VIAS 18 FR - BALAO 5ML - 10 ML **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 10	20,0	2,2600	45,2000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 18FR (5-15ML BALAO) **Marca:** NAYR SAUDE **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	2,2800	45,6000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N 18 BALAO 30ML - BIOMASS **Marca:** SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N 18 BALAO 30ML - BIOMASS **Embalagem:** 10	20,0	2,3355	46,7100	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 10	20,0	2,4577	49,1540	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 18 CX/C/10 UN - - / SOLIDOR **Marca:** SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 18 CX/C/10 UN - - / SOLIDOR **Embalagem:** 10	20,0	2,7180	54,3600	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 18 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Marca:** SONDA FOLEY SOLIDOR 05CC 2 VIAS 18 - LABOR IMPORT COML IMP EXP LTDA **Embalagem:** 1	20,0	2,8160	56,3200	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	3,2000	64,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA FOLEY 2 VIAS 16 5CC WELL LEAD **Marca:** SONDA FOLEY 2 VIAS 16 5CC WELL LEAD **Embalagem:** 1	20,0	3,3919	67,8380	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111712	Sonda plastica p/ aspiracao nº 12	Unidade	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOSANI **Marca:** BIOSANI **Embalagem:** 10	30,0	0,5316	15,9480	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA ASP. TRAQUEAL 12 - BIOSANI **Marca:** SONDA ASP. TRAQUEAL 12 - BIOSANI **Embalagem:** 10	30,0	0,5607	16,8210	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	30,0	0,6381	19,1430	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 10101120, MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** UN com 1	30,0	0,6750	20,2500	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 PCT C/20UN **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** PACOTE com 20	30,0	0,8358	25,0740	
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	**Item:** SONDA ENDOTRAQUEAL ASPIRACAO PVC SEM VALVULA N12 4MMX50CM PLASTICA **Marca:** CPL MEDICAL **Embalagem:** UN com 1	30,0	0,9000	27,0000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
03/10/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111730	**Sonda plastica uretral nº 06**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **SONDA URETRAL N 06 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **0,4978**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SONDA URETRAL N 06 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** SONDA URETRAL N 06 MARK MED (10) - MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	10,0	0,4978	4,9780	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL 06 **Marca:** MARK MED **Embalagem:** PCT com 10	10,0	0,5089	5,0890	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** EMBRAMED **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** UNIDADE com 10	10,0	0,5600	5,6000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL N.06 CONV. 01/99 - SONDA URETRAL N.06 / BIOBASE **Marca:** SONDA URETRAL N.06 CONV. 01/99 - SONDA URETRAL N.06 / BIOBASE **Embalagem:** 1	10,0	0,5641	5,6410	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA URETRAL MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX/10 com 10	10,0	0,5655	5,6550	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** SONDA URETRAL N06 PCT/C/20 UN - - / MARK MED **Marca:** SONDA URETRAL N06 PCT/C/20 UN - - / MARK MED **Embalagem:** 20	10,0	0,5675	5,6750	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SONDA URETRAL Nº 06 C/20 UND **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** PCT com 20	10,0	0,6639	6,6390	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA URETRAL N.06 PCT C/20UN **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** PACOTE com 20	10,0	0,8482	8,4820	
Capi Medical Ltda	**Item:** SONDA URETRAL N.6 **Marca:** CPL MEDICAL **Embalagem:** UN com 1	10,0	0,9000	9,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** SONDA URETRAL DESCARTAVEL N. 06 REF 266122 - EMBRAMED **Marca:** SONDA URETRAL DESCARTAVEL N. 06 REF 266122 - EMBRAMED **Embalagem:** 1	10,0	1,0900	10,9000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111844	**Termometro axilar digital**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ACCUMED**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **11,4436**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **G-TECH**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **11,5000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** TERMOMETRO CLINICO DIGITAL C/ALARME GTECH **Marca:** TERMOMETRO CLINICO DIGITAL C/ALARME GTECH **Embalagem:** 10	10,0	9,1436	91,4360	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MULTILASER **Marca:** MULTILASER **Embalagem:** 1	10,0	9,1899	91,8990	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	**Item:** TERMOMETRO CLINICO DIGITAL TH1027 G-TECH **Marca:** ACCUMED **Embalagem:** Unidade com 1	10,0	12,6000	126,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** TERMOMETRO CLINICO DIGITAL PORTATIL **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** UN com 1	10,0	14,7300	147,3000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO INCOTERM - INCOTERM IND DE TERMOMETROS LTDA **Marca:** TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO INCOTERM - INCOTERM IND DE TERMOMETROS LTDA **Embalagem:** 1	10,0	15,2941	152,9410	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** TERMOMETRO CLINICO DIGITAL **Marca:** G-TECH **Embalagem:** 1 com 1	10,0	17,8600	178,6000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111956	Torneira descartavel 3 vias c/ luer look	Unidade	3500.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MULTILASER**
Qntd: **2200.0**
Preço Unit.: **0,5400**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,5400**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **HARSORIA**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,5300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** TORNEIRA DESCARTAVEL 03 VIAS LUER LOCK DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** Unidade com 1	3.500,0	0,4931	1.725,8500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** TORNEIRA 3VIAS LL CX C/50 - GLOMED **Marca:** GLOMED **Embalagem:** 1 com 50	3.500,0	0,5300	1.855,0000	
Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda	**Item:** TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL LUER LOCK **Marca:** FARMA VISION/POLYBOND **Embalagem:** CX com 50	3.500,0	0,5900	2.065,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 50	3.500,0	0,5910	2.068,5000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** TORNEIRA 3 VIAS **Marca:** NAYR SAUDE **Embalagem:** CAIXA com 50	3.500,0	0,6160	2.156,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TORNEIRINHA DESCARTAVEL 3 VIAS LOOK/SLIP C/50UN **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CAIXA com 50	3.500,0	0,6235	2.182,2500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 50	3.500,0	0,6256	2.189,6000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** TORNEIRA 3 VIAS LUER LOK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 50	3.500,0	0,6380	2.233,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TORNEIRINHA DESC. 3 VIAS LUER LOCK RMDESC **Marca:** RMDESC **Embalagem:** CX com 50	3.500,0	0,6900	2.415,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	3.500,0	0,6980	2.443,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** TORNEIRINHA DESCARTAVÉL 03 VIAS LUER LOCK **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX com 200	3.500,0	0,7600	2.660,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK POLYMED **Marca:** TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK POLYMED **Embalagem:** 50	3.500,0	0,7762	2.716,7000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** TORNEIRINHA 3 VIAS C/50 UNID LL - MEDIX-MEDIX-CAIXA **Marca:** TORNEIRINHA 3 VIAS C/50 UNID LL - MEDIX-MEDIX-CAIXA **Embalagem:** 50	3.500,0	0,7800	2.730,0000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** TORNEIRINHA 03 VIAS LUER LOCK CX/C/100 UN - - / MARK MED **Marca:** TORNEIRINHA 03 VIAS LUER LOCK CX/C/100 UN - - / MARK MED **Embalagem:** 100	3.500,0	0,7821	2.737,3500	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** TORNEIRA 3 VIAS C/TRAVA LUER LOCK - INJEX **Marca:** TORNEIRA 3 VIAS C/TRAVA LUER LOCK - INJEX **Embalagem:** 50	3.500,0	0,8432	2.951,2000	
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	**Item:** TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK **Marca:** VITALGOLD **Embalagem:** 1 com 1	3.500,0	0,8900	3.115,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK - DESCARPACK **Marca:** TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK - DESCARPACK **Embalagem:** 1	3.500,0	0,9500	3.325,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LOCK COD.0381201 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 50	3.500,0	0,9500	3.325,0000	
Capi Medical Ltda	**Item:** TORNEIRA 3 VIAS **Marca:** KDL **Embalagem:** UN com 1	3.500,0	1,5000	5.250,0000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** TRO VENOFLOW BR 3 VIAS **Marca:** MP - TROGE **Embalagem:** CAIXA com 500	3.500,0	1,6000	5.600,0000	
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	**Item:** TORNEIRINHA 3VIAS DESC.LL P/SOL.DISCOFIX-C 16496C, B.BRAUN **Marca:** B.BRAUN **Embalagem:** UN com 100	3.500,0	3,4500	12.075,0000	
Biomedical Prod. Científicos Méd. e Hosp. Ltda	**Item:** AM0302 - MANIFOLD 3 PORTAS, DIREITA, OFF, 500 PSI **Marca:** SHANGHAI KINDLY MEDICAL INSTRUMENS CO., LTD **Embalagem:** 1 com 1	3.500,0	14,0000	49.000,0000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111871	Turbante descartavel feminino em falso tecido	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **LAVIE**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,0588**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,0620**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica Star Ltda - EPP	**Item:** TOUCA DESC.100UNID C39002, NEVE **Marca:** LAMEDID COM. E SERVIÇOS LTDA. **Embalagem:** CX com 100	100,0	0,0586	5,8600	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** TOUCA SANFONADA TNT DESCARTÁVEL MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PACOTE com 100	100,0	0,0590	5,9000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ANADONA **Marca:** ANADONA **Embalagem:** 100	100,0	0,0625	6,2500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA BRANCO C/100 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 100	100,0	0,0626	6,2600	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** TOUCA ELASTICA SANFONADA PCT/C/100 UN - - / MEDIX **Marca:** TOUCA ELASTICA SANFONADA PCT/C/100 UN - - / MEDIX **Embalagem:** 100	100,0	0,0647	6,4700	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** TOUCA DESCARTAVEL COM ELÁSTICO PCTE 100 UNID - NAYR SAUDE **Marca:** NAYR SAÚDE **Embalagem:** PCT com 100	100,0	0,0688	6,8800	
Confortell Ind E Comercio De Produtos Ortopédicos Ltda -me	**Item:** TOUCA DESCARTAVEL CONFORTELL **Marca:** CONFORTELL **Embalagem:** pacote com 100	100,0	0,0700	7,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** TOUCA DESC. C/ELASTICO SOFT AID PCT C/100 - EMBRAST **Marca:** TOUCA DESC. C/ELASTICO SOFT AID PCT C/100 - EMBRAST **Embalagem:** 1	100,0	0,0750	7,5000	
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI	**Item:** TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO COR BRANCA - PCT. COM 100 UN **Marca:** SING WAY **Embalagem:** SACO com 100	100,0	0,0900	9,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO PACOTE C/100 UNIDADES **Marca:** TALGE **Embalagem:** 1 com 1	100,0	0,0918	9,1800	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** TOUCA DESCARTÁVEL **Marca:** DESCARTEE **Embalagem:** PACOTE com 100	100,0	0,1100	11,0000	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	**Item:** TOUCA DE PROTEÇÃO DESCARTÁVEL TNT COM ELASTICO **Marca:** TALGE **Embalagem:** EMBALAGEM com 100	100,0	0,1200	12,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TOUCA TNT SANFONADA 30G AFRO TAM UNICO DESCARTEE (50) - DESCARTEE - INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE ROUPAS DESCART LTDA **Marca:** TOUCA TNT SANFONADA 30G AFRO TAM UNICO DESCARTEE (50) - DESCARTEE - INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE ROUPAS DESCART LTDA **Embalagem:** 1	100,0	1,1125	111,2500	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** TOUCA FEM C/100 UNID C/ELAST - ANADONA-ANADONA-PACOTE **Marca:** TOUCA FEM C/100 UNID C/ELAST - ANADONA-ANADONA-PACOTE **Embalagem:** 1	100,0	7,7500	775,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** TOUCA DESC. C/ELAST. G-20 C/100 ANADONA **Marca:** TOUCA DESC. C/ELAST. G-20 C/100 ANADONA **Embalagem:** 1	100,0	7,8501	785,0100	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Martins Comercio Varejista E Atacadista De Produtos Medicos LTDA - EPP 19.914.157/0001-50	Erika Silveira (11) 3661-2220 farmacia@msenior.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	21 ddl	350,0000
Pharmakin Cosmético de Cosméticos Ltda 05.046.637/0001-32	Gilson Leite (11) 2122-4095 gsousa@kin.es	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	21 ddl	0,0000
Politex Indústria E Comércio Ltda 00.355.308/0001-50	Angelica Oliveira (11) 2268-3265 vendas4@grupopolitex.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28 ddl	800,0000
Dbv Comercio de Material Hospitalar Ltda - Me 17.771.867/0001-43	Diogo Martins (21) 3253-6674 diogomartins@grupodbv.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** fob	A vista/30 ddl	500,0000
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI 20.515.679/0001-69	Leandro Maia Jung (13) 99122-6355 tetrafarm@hotmail.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	21 ddl	500,0000
Koral Produtos Médicos Correlatos e Descartáveis Ltda - Me 02.005.077/0001-80	Paula Arlindo comercial@koral-hospitalar.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	500,0000
Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda 09.058.502/0001-48	EDLENE CORDEIRO (11) 4243-9409 vendas3@farmavision.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	30 ddl	0,0000
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda 37.799.464/0001-10	VENDAS 01 (21) 98341-7087 vendas1@urgenciahospitalarcruz.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	30 ddl	3.000,0000
Visionflex Soluções Gráficas Ltda 04.020.662/0001-84	Enio Koetz (11) 5641-3361 enio@visionflex.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	21 ddl	750,0000
LRMED IMPORTACAO, EXPORTACAO, DISTRIBUIDORA E NEGOCIOS LTDA 13.841.034/0001-50	Renato Jerger Fialkovits (11) 9613-1136 fialkovits.renato@lrmed.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	21 ddl	0,0000
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda 10.972.948/0001-62	Tainara Ribeiro (41) 3656-7271 comercial17@brazmix.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	21 ddl	800,0000
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda 14.566.826/0001-27	Eli Assumpção (11) 4226-4440 eli@recommed.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	500,0000
Confortell Ind E Comercio De Produtos Ortopédicos Ltda -me 47.507.520/0001-59	Vanir Versiani (16) 3663-7854 confortell@confortell.ind.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	21 ddl	0,0000
Espumabraz Indústria e Comércio de Espumas De Poliuretano Ltda 09.595.757/0001-40	Julio Cesar Mauad Mauad (11) 4339-7991 julio.mauad@jbtecidos.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	21 ddl	750,0000
Microrar Informática - Eireli 06.327.037/0001-05	Juliana Stangherlin (41) 3363-8575 comercial@microrar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** fob	21 ddl	300,0000
Anima Color Marketing Promocional Ltda 10.584.800/0001-50	Sintian Ferreira (11) 5096-3904 sintian@animacolor.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	21 ddl	150,0000
SAN ALVES COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI 10.495.685/0001-48	Marcelo Machado sanalves.bionexo@gmail.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	30 ddl	400,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Mastech Tecnologia Ltda 25.067.515/0001-30	Nathalia Cruz (11) 3683-5251 nathalia.mastec@gmail.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30 ddl	269,7000
Maxster Industria E Comercio Ltda 34.702.207/0001-20	Natalia Cristina de Castro Lavór (61) 3386-0707 licitacao@maxster.com.br	**Entrega:** 8 Dias **Frete:** cif	30 ddl	2.000,0000
VIVER SAUDE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA 23.504.470/0001-98	Luiz Renato Pedraci (11) 94505-6291 vendas@viversaudehospitalar.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	21 ddl	1.500,0000
Plastic Way Produtos Para a Saúde Ltda Epp 01.202.521/0001-94	Valter Carrer rlcir@terra.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	300,0000
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA 05.804.681/0001-64	Juliana Batista bbrauncampinas@terra.com.br	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	a vista	500,0000
FABRIMED MATERIAIS HOSPITALARES LTDA 36.958.273/0001-90	Alessandra Mattos (21) 96462-2832 alessandra.vendas@fabrimedx.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	a vista	1.000,0000
Sol-Millennium Brasil Importação e Exportação S.A 14.336.329/0001-32	ws_solmillennium_sp (16) 3442-1454 lfaria@sol-m.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.500,0000
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.-Me 15.652.029/0001-25	Luiz Renato Pedraci (11) 2574-8367 vendas@viversaudehospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	21 ddl	600,0000
Life Produtos Para Saude Ltda 46.977.553/0001-08	Victor Santos (11) 3222-1111 vendas@lifecirurgica.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30 ddl	400,0000
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA 04.342.595/0002-03	Web Service Farmater (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	950,0000
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Webiservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30 ddl	600,0000
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda 00.339.246/0001-92	Web Service Londricir gustavo@londricir.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30 ddl	750,0000
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP 08.774.906/0001-75	ws_hospdrogas_go (62) 3278-6000 hospdrogas@hospdrogas.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	30/60 ddl	2.000,0000
Hipomedic Industria E Comercio De Produtos Médicos Ltda 38.732.408/0001-20	ELIEZER LOPES ALMEIDA (11) 4228-2802 hipomedicindustria@gmail.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	21 ddl	2.000,0000
T. D. & V. Comercio De Produtos Odontologicos E Hospitalares Ltda 10.696.932/0001-74	Miguel Dalpiaz Varallo (51) 3601-0062 atendimento@litoralsaude.com.br	**Entrega:** 9 Dias **Frete:** cif	21 ddl	5.406,0000
ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI 30.450.803/0001-09	Juerda Santana (21) 2677-1588 juerdasantana@zammi.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	30 ddl	800,0000
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me 03.402.979/0001-12	MICHELLY NOVAK (11) 2082-8301 michelly.martcirur@gmail.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	28 ddl	2.000,0000
Biomedical Prod. Científicos Méd. e Hosp. Ltda 19.848.316/0001-66	Viviane Lira (31) 2129-4000 maria.guia@biomedical.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	200,0000
DBI Comércio e Importação Ltda 07.295.190/0001-60	Neto Araujo (11) 3845-0433 vendas.ext@dbimedical.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	21 ddl	1.000,0000
Alergoshop Produtos para Alergicos Ltda Epp 72.979.305/0001-06	ALERGOSHOP PRODUTOS PARA ALERGICOS LTDA (11) 3022-2920 licitacao@alergoshop.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	21 ddl	500,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	ws_rioclarense91 (19) 3522-5800 bionexo@rioclarense.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	21 ddl	500,0000
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda 35.997.345/0001-46	ws_hospidrogas_pharm (27) 3229-1000 gustavopiol@hospidrogas-es.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.000,0000
Paulo Carneiro de Lucena -Me 59.250.290/0001-74	Paulo Carneiro de Lucena financeiro@novaopcaohospitalar.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	21 ddl	500,0000
Ello Distribuicao Ltda - Epp 14.115.388/0001-80	Webservice Ello Distribuição (62) 3565-3354 vendedores@ellodistribuicao.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30 ddl	2.000,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28 ddl	550,0000
Ativa Médico Cirurgica Ltda 09.182.725/0001-12	Webservice Ativa Médico Cirurgica vendas@ativahospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	28 ddl	1.000,0000
HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda 66.437.831/0001-33	Usuario Ws Hts (31) 3688-1915 bionexo@medika.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** fob	30 ddl	1.200,0000
Bioline Fios Cirurgicos Ltda 37.844.479/0002-33	Anderson Del Vecchio (62) 3703-2217 anderson@biolinefios.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	30 ddl	500,0000
BRAVA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA 41.851.336/0001-45	Daniel Amedica Produtos (62) 3087-0713 gerentevendas@amedicadescartaveis.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	15 ddl	2.000,0000
Al Distribuidora De Medicamentos E Alimentos Ltda 19.953.527/0001-69	COMERCIAL GRUPO M2S (21) 99430-6074 comercial2@m2smedical.com	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	28 ddl	1.500,0000
Ocean Produtos Hospitalares Ltda 10.349.885/0002-73	Rafael Camarini comercial@oceanhospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30 ddl	500,0000
Capi Medical Ltda 48.547.992/0001-06	Rodrigo Araujo Barros (11) 98575-1654 capimedicalviviane82@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.000,0000
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda 10.571.984/0001-14	Julio Gonçalves (35) 3425-0392 vendas1@astrafarma.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30 ddl	600,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG 11.206.099/0001-07	Webservice Supermed coordenador04@supermed.net.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28 ddl	550,0000
Jbd Produtos Médicos Ltda Epp 22.773.307/0001-68	Guilherme Ziganti (16) 3234-0569 vendas@jbdhospitalar.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	30 ddl	400,0000
Vania Gonçalves Da Silva 51.293.851/0001-00	Vania gonçalves da silva (11) 4448-4370 vendas@kifral.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	21 ddl	0,0000
Rs med Ltda 03.840.189/0001-19	Luciana Oliveira (27) 3227-5926 luciana@rsmed.com.br	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	30 ddl	300,0000
Biobase Indústria e Comércio Ltda 05.216.859/0001-56	Alessandra Matos (35) 3427-7002 vendas@biobase.ind.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	21 ddl	2.000,0000
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli 28.791.011/0001-56	vinicius motta stech (19) 3846-6148 vinicius.motta@foxhospitalar.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	21 ddl	999,0000
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda 09.944.371/0003-68	Evandro Leite (47) 3473-8845 evandro.leite@sulmedic.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	21/51 (DDL)	800,0000
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA 04.078.043/0001-40	Web Service Mahospitalar (51) 3029-8385 luana.maciel@mahospitalar.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.000,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	ws_global_mg (31) 3515-2020 gestaodedados@globalhospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	28 ddl	800,0000
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA 18.036.031/0001-68	Usuario Ws Apta Hospitalar (19) 3363-7039 thais.juca@aptahospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30 ddl	300,0000
Cirúrgica Star Ltda - EPP 13.923.576/0001-72	Máyra Camarini cirurgicastar@gmail.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30 ddl	500,0000
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda 07.499.258/0001-23	Ana Paula Zeola (19) 3813-2400 vendas4@mphospitalar.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	30 ddl	800,0000
B.r. Hosp Distribuidora Ltda 42.125.513/0001-79	Usuário Ws B.r. Hosp Distribuidora Ltda (16) 3505-8045 ti@brhospdistribuidora.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30 ddl	300,0000
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli 04.656.390/0001-03	Leticia Assunção (11) 4509-4005 vendas@medicalshopp.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30 ddl	700,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30 ddl	500,0000
Megamix Comercial Eireli 80.546.948/0001-86	Tamiris Cavalcante (41) 3379-9003 vendas2@megamix-curitiba.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	28 ddl	2.000,0000
GOLDMED IMPORTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. 28.215.470/0001-91	Cilmara Coeli Moraes Lage comercial@goldmedimport.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	21 ddl	800,0000
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI 10.872.908/0001-49	Charles Inacio (11) 4169-3973 vendas3@medwaybr.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	21 ddl	1.500,0000
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	ws_dipha_sp paula@dipha.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30 ddl	500,0000
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 94.389.400/0001-84	Ana Victoria Silveira (51) 3717-1343 vendas7@mcwdistribuidora.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.900,0000
Arcomed Descartaveis Do Brasil Ltda 27.361.569/0001-39	Silvonei Medeiros Medeiros (11) 2604-3921 silvonei@arcomedbrasil.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	21 ddl	0,0000
Sensorial Saude Distribuidora Ltda 40.948.968/0001-69	ws_sensorial (71) 9680-0509 mario@sensorialsaude.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	30 ddl	800,0000
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP 17.441.839/0001-68	Ricardo Antoniazzi (16) 3877-4913 vendas2@bmghospitalar.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	21 ddl	800,0000
Carvamay Comercio De Medicamentos E Perfumaria Ltda 76.226.075/0001-57	Fernando Lima (41) 3074-4040 fernando.lima@veute.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	60 ddl	1.200,0000
BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA 34.354.953/0001-70	REGINA GOMES (31) 2520-4430 bhfios1@hotmail.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	21 ddl	600,0000
San Camilo Hospitalar Eireli 40.813.690/0001-12	Viviane Casagrande (41) 3300-0211 vendas@sancamilo.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	21 ddl	100,0000
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda 46.316.646/0001-83	PRISCILA MENDES (11) 2325-7045 lilimeddescartavel@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	21 ddl	1.000,0000
Nayr Confecções Ltda 02.582.267/0001-60	Leticia Borges (44) 3218-9200 leticia@nayr.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	21 ddl	599,0000
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda 32.757.824/0001-05	Patricia Azevedo (19) 3256-0500 vendas4@belivemedical.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.000,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda 51.943.645/0001-07	Daniela Luz (11) 3944-5555 vendas@biomedical.ind.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28 ddl	550,0000
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda. 03.772.503/0001-73	Thais Nunes (11) 3759-4540 sp.assistente2@cemedlog.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	21 ddl	300,0000
Medilyfe Comércio E Importação De Produtos Médicos Ltda. 13.575.470/0001-25	Medi Lyfe (11) 4324-6000 vendas2@medilyfe.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30 ddl	750,0000
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli 28.320.906/0001-02	Hillary Cunha (21) 3030-0612 comercial@drl-brasil.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	28 ddl	1.000,0000
CM Hospitalar S.A. 12.420.164/0003-19	Webservice Mafra (16) 3995-9400 informacoes.bionexo@mafrahospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	28 ddl	300,0000
CM Hospitalar S.A. 12.420.164/0001-57	Webservice Mafra (16) 3995-9400 informacoes.bionexo@mafrahospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	28 ddl	300,0000
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	ws_cbsmedico_sp (11) 3347-2700 elida.mikaele@cbsmed.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	28 ddl	500,0000
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME 10.761.932/0001-00	Webservice Expressmedical (11) 5071-4825 rodrigo@expressmedical.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	28 ddl	1.400,0000
Shammah Comercio de Materiais Eireli 29.089.460/0001-10	Daisy CORREIA (21) 3936-0850 daisycorreia@shammahcomercio.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.000,0000
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33.399.196/0001-98	Adriele Andrade 19 981988996 elpacking.cotacao@outlook.com	**Entrega:** 9 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.500,0000
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda 06.106.005/0001-80	Webservices Stock Med (51) 2109-7000 -	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	28 ddl	1.500,0000
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa 27.764.200/0001-77	ws_cbdist_rj (28) 3553-1303 bionexosupervisao@cbdistribuidorasa.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28 ddl	500,0000
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA 18.269.125/0001-87	ws_bihosp_mg (31) 3071-0667 suportebionexo@grupoelfa.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	21 ddl	200,0000
Alfalagos Ltda 05.194.502/0001-14	Web Services Alfalagos jonathan.alfalagos@hotmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	600,0000
Nacional Comercial Hospitalar Ltda 52.202.744/0001-92	ws_nacional_sp2 suportebionexo@grupoelfa.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	21 ddl	200,0000
Nacional Comercial Hospitalar S.a 52.202.744/0006-05	ws_nacional_santana2 (16) 3963-9090 suportebionexo@grupoelfa.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	21 ddl	200,0000
Nacional Comercial Hospitalar 52.202.744/0007-88	Usuario Ws Nacional - Santana Do Parnaiba (16) 3963-9090 suportebionexo@grupoelfa.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	21 ddl	200,0000

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
CBS Medico Cientifica S/A	5	552,2000
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda	1	576,0000
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	1	1.725,8500
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	2	558,9600
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	4	908,4000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	3	705,3184
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	3	507,6400
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	2	3.444,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	4	548,1814
Med Center Comercial Ltda	4	2.641,1500
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	2	2.800,7200
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	21	4.329,7410
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	9	3.557,5000
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	3	591,6000

Total Confirmado
R$ 23.447,2608

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	1	1.260,0000

Total No carrinho
R$ 1.260,0000

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda

10.972.948/0001-62

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	**CIF**	**2 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 3.444,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111609 - CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 22	CATETER C/DISP SEG 22G DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UN com 1	2.000,0	1,2300	2.460,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.2000.00 | Preço R$1,2300 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 15h37m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
111610 - CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 24	CATETER C/DISP SEG 24G MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** UN com 1	800,0	1,2300	984,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.800.00 | Preço R$1,2300 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 15h37m					

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382409555032541
24/10/2023 10:01:59

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 00569.266497 73433.400006 2 000079100
Documento	102.306
Data da arrecadação	23/10/2023
Valor documento	791,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	791,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Esta Nota Fiscal substitui o Recibo Provisório Nº: **3959** Emitido em: **27/09/2023**

Série: E Nota No.: 4530 Emissão: 27/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **EXTINTORES ARMENIA VENDA E MANUTENÇÃO LTDA**
CNPJ/CPF: **20.022.352/0001-55** Inscrição Municipal: **0000108524**
Endereço: **AVENIDA VISCONDE NOVA GRANADA, 933 - Vila Osasco - 06080125**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 3684-0557**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal:
Endereço: **R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - Williams - 17402064**
Município: **Garça** UF: **SP**

ATIVIDADE: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

Recarga do extintor (AP-10lts) 2 nivel (2,0000 x R$ 24,00)
Recarga do extintor(CO2-6KG) 2 nivel (4,0000 x R$ 85,00)
Recarga do extintor(BC-4KG) 2 nivel (6,0000 x R$ 32,00)
Recarga do extintor(BC-6KG) 2 nivel (2,0000 x R$ 38,00)
Teste Hidrostatico - Mangueira (9,0000 x R$ 15,00)

VENCIMENTOS: 25/10/2023

ENDERECO DE ENTREGA/TROCAS: UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-001. CONTRATO DE GESTAO N 9748/2023.

PEDIDO BIONEXO 302795787.1

Contrato de Gestão Nº_____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: ANTONIO Ass.:
Função: TEC SEGURANÇA Data: 28/09/2023

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
791,00		791,00		*2,79	*22,07	**09/2023**

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)
IR (R$):	Cofins (R$):	CSLL (R$):	**Valor Total da Nota**
INSS (R$):	Pis/Pasep (R$):	Outros (R$):	**791,00**

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***JODUUGGH***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 27/09/2023 às 16:22
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
* Prestador de Serviço enquadrado no SIMPLES NACIONAL
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
45.349.461/0001-02 **MATRIZ**		**11/11/1969**

NOME EMPRESARIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	**DEMAIS**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
86.21-6-01 - UTI móvel
86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel
86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
86.40-2-03 - Serviços de diálise e nefrologia
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
87.12-3-00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio
94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
399-9 - Associação Privada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R DR ORLANDO T SANTOS	**50**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
17.402-064	**WILLIAMS**	**GARCA**	**SP**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR	**(16) 3374-8438**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**03/11/2005**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **27/06/2023** às **11:19:52** (data e hora de Brasília).

extintores Armênia

CNPJ: 20.022.352/0001-55
Av. Visc. de Nova Granada, 933 - Vila Osasco - Osasco/SP
e-mail: vendas@extintoresarmeria.com.br
Te (11) 3684-0557 / 3681-3773
(11) 3684-0557 (Novo WhatsApp)

Pedido Nº: 5250 **Orçamento Nº: 7047** **O.S. Nº: 5929 - Extintor**
5957 - Extintor
16826 - Mangueira

27 de setembro de 2023

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Nome Fantasia: AHBB - UMTS / UPA / PSI - TABOAO DA SERRA
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 I.E.:
Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS Bairro: Williams
Número / Complemento: 50 - CEP: 17402064
Cidade: Garça - SP Telefone: (11)96581-6976
E-mail: controladoria@ahbb.org.br Contato: ALEXSANDRO ALMEIDA

Quantidade	Descrição	Preço	Total
2	Recarga do extintor (AP-10lts) 2° nível	24,00	48,00
4	Recarga do extintor(CO2-6KG) 2° nível	85,00	340,00
6	Recarga do extintor(BC-4KG) 2° nível	32,00	192,00
2	Recarga do extintor(BC-6KG) 2° nível	38,00	76,00
9	Teste Hidrostático - Mangueira	15,00	135,00
1	Teste Hidrostático - Mangueira 2"1/2	15,00	15,00
		Total:	806,00

Descrição:
*** BASE DE TROCA ***

APROVADO PEDIDO BIONEXO 302795787.1 ** ATT. ENDEREÇO FAT DIFERENTE DA ENTREGA **

CONTATO PARA AGENDAMENTO: ANTONIO - 3572-8710

Obs:
* Preços unitário com todos os impostos e descontos inclusos.* A base de troca. Os equipamentos devolvidos deverão estar em condições normais de uso, não podem apresentar avarias e/ou corrosões e devem contem todos os componentes.* Nossos extintores são entregues após a manutenção de 3º nível, incluindo substituição de todos anéis orings, ensaio hidrostático e pintura conforme NBR13485 e NBR12274.* Garantia: 1 (um) ano para Recarga e 5 (cinco) anos para Ensaio Hidrostático em extintores.

AVISO será trocado os equipamento do mesma tipologia e carga nominal, caso tenha divergência, ligar diretamente para o 11 3684-0557 para resolução do problema.

*** UNIDADE DA U.P.A. ***

DESTACAR NF: ENDEREÇO DE ENTREGA/TROCAS: UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-001. CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023.

CONDIÇÕES

Vendedor: EXTINTORES ARMENIA Dt Cadastro: 21/08/2023 Dt. Validade: 31/08/2023
Cond. Pagto: 28 DDL - Boleto Dt Prev. Entrega: 05/09/2023 Dt. Entrega:
Sit. Pedido: Ativo Dt Vasa Pata: 01/09/2023 Dt. Recebimento:

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
25/10/2023	6497/34334-0	5692	109/00005692-6
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
791,00			

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE - CNPJ 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - Williams - 17402-064 Garça-SP

Sacador/Avalista

Beneficiário: EXTINTORES ARMENIA VENDA E MANUTENÇÃO LTDA. - CNPJ 20.022.352/0001-55
Praça Oito de maio de 1965, 111, Vila Novo Osasco - 06086-160 Osasco-SP

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 00569.266497 73433.400006 2 95140000079100**

Local de Pagamento					Vencimento
					25/10/2023
Beneficiário: EXTINTORES ARMENIA VENDA E MANUTENÇÃO LTDA. Praça Oito de maio de 1965, 111, Vila Novo Osasco - 06086-160 Osasco-SP				20.022.352/0001-55	Agência/Código do Beneficiário: 6497/34334-0
Data do Documento: 27/09/2023	Número do Documento: 5692	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 27/09/2023	Nosso Número: 109/00005692-6
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie Moeda: R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **791,00**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 0,16% AO DIA
APÓS VENCIMENTO MULTA DE 3,00%

Boleto referente a(s) nota(s) fiscal(is) 4530.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE - CNPJ 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - Williams - 17402-064 Garça-SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382409555032541
24/10/2023 10:02:23

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.02.23
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8331-3 - SP/NOVA SANTA CATARINA
CONTA:      13.150-1

FAVORECIDO:  DOCKNOX ADMINISTRACAO DE DOCUMENTOS
CPF/CNPJ: 15.638.559/0001-19
VALOR: R$                                2.357,32
DEBITO EM: 23/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 102307
AUTENTICACAO SISBB:        3.A23.C73.5D0.BF9.BA1
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBIÚNA

SECRETARIA DE CONTROLE E ARRECADAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00008026	26/09/2023

Data e Hora de Emissão: **26/09/2023 17:26:53**

Código de Verificação: **JRPOSY-008026/2023**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **15.638.559/0001-19** Inscrição Municipal: **9288** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **DOCKNOX ADMINISTRAÇAO DE DOCUMENTOS LTDA**

Endereço: **RODOVIA BUNJIRO NAKAO S/N, KM 61,5 - VOTORANTIM - CEP: 18150000**

E-mail: **FINANCEIRO@ORRINI.COM.BR**

Telefone: () Celular: ()

Município: **IBIUNA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **RUA: DR. ORLANDO THIAGO SANTOS 50, - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CEP: 17402064**

Email: Telefone:

Município: **GRACA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços prestados de Controle e Guarda de documentos durante o período de 20/08/2023 a 19/09/2023 - NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. AKIRA TADA ESTRADA DE SÃO FRANCISCO, Nº 2400 JARDIM HELENA TABOÃO DA SERRA-SP.PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.743/2023.

BANCO ITAÚ SA 341-7
AGENCIA: 8331
C/C: 13150-1

Vencimento: 25/10/2023

4795/2023

UPA

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.357,32 | VALOR LIQUIDO = R$ 2.357,32

Código do Serviço: 11.04
Armazenamento, depósito, carga, descarga, arrumação e guarda de bens de qualquer espécie.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
2.357,32	3,00	70,72

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseibiuna.gcaspp.com/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" VARIÁVEL"**
Local da Prestação = **IBIUNA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **DOCKNOX ADMINISTRAÇAO DE DOCUMENTOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00008026** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Faturamento Analítico x Centro de Custo / Depto x O.S.

Período: De 20/08/2023 Até 19/09/2023

resa:	UPA AKIRA TADA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - CÓD. 351
io Social:	ASSOCIAÇALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ramento Mínimo:	R$10,00
nero Contrato:	9.739/2023
Vencimento:	15
io Social Prestador:	DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA
J Prestador:	15.638.559/0001-19

Faturamento Total

resa(s)	Armaz. Mensal Caixas Arquivo	Armaz. Mensal Caixas Doc	Armaz. Mensal Docs	Hosped Mensal Imagens	Fornec Embalagem	Serviços	Transportes	Total
AKIRA TADA - UNIDADE DE NTO ATENDIMENTO - CÓD.	R$1.534,63	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$740,00	R$82,69	R$0,00	R$2.357,32
l Consumo:	**R$1.534,63**	**R$0,00**	**R$0,00**		**R$0,00**	**R$1.165,00**	**R$131,29**	**R$0,00**	**R$2.357,32**
l Geral:									**R$2.357,32**
conto:									**R$0,00**
scimo:									**R$0,00**
l a Faturar:									**R$2.357,32**

Empresa: UPA AKIRA TADA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - CÓD. 351

Armazenamento de Caixas Arquivo

artamento	Complemen	Tipo de Caix	Total Caixas	Valor Unitário	Valor Total
E	SAME	CAIXA DOC20	85	R$0,93	R$79,05
E	SAME	CAIXA BOX	3161	R$0,46	R$1.454,06
E	SAME	CAIXA DOC10	2	R$0,76	R$1,52
l de Armazenamento Caixas Arquivo			**3248**		**R$1.534,63**

Fornecimento de Embalagem

plemento Departament	O.S.	Solicitante	Dt. Atendim	Vol.	Serviço	Vlr. Unit. Serviço	Valor Total
artamento: SAME							
E	0000288420	ADRIANA PAL	19/09/2023	100	FORNECIMENTO DE CAIXA DOC7	R$7,40	R$740,00
						Subtotal	**R$740,00**
						Total Geral	**R$740,00**

Serviços

plemento Departament	O.S.	Solicitante	Dt. Atendim	Serviço	Vlr. Unit. Serviço	Vol.	Valor Total
artamento: SAME							
E	0000284286	ADRIANA PAL	22/08/2023	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTO	R$0,00	1	R$0,00
E	0000284286	ADRIANA PAL	22/08/2023	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS	R$0,00	1	R$0,00
E	0000284286	ADRIANA PAL	22/08/2023	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO	R$1,10	1	R$1,10
E	0000284286	ADRIANA PAL	26/08/2023	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - P	R$1,10	1	R$1,10
E	0000284286	ADRIANA PAL	22/08/2023	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	R$5,00	1	R$5,00
E	0000284286	ADRIANA PAL	22/08/2023	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXAI	R$0,00	1	R$0,00

15.638.559/0001-19
DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA.
Rod Itongiro Nakao, S/N - KM 61,5
CEP 18150-000 - Votorantim
Ibiuna - SP

Comarca de Ibiúna
Tabelião de Notas / SP
Reconheço(o) a(s) firma(s) reconhecida(s) constante (s) deste ato como sendo de verdade, representando de semelhança com o contrato / padrão de compra.
Nome: Marco Papp
Função: Representante Legal
Data: 16/09/2023
9773/2023

Lilian Silva
DOCKNOX
Assist. Gerencial

E	0000284286	ADRIANA PAL	22/08/2023	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADO	R$0,23	3	R$0,69
E	0000284286	ADRIANA PAL	22/08/2023	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXAD	R$0,00	1	R$0,00
E	0000284339	ADRIANA PAL	22/08/2023	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO	R$1,10	30	R$33,00
E	0000284341	ADRIANA PAL	22/08/2023	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO	R$1,10	30	R$33,00
E	0000284342	ADRIANA PAL	22/08/2023	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO	R$1,10	7	R$7,70
E	0000286165	ADRIANA PAL	19/09/2023	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO	R$1,10	1	R$1,10
						Subtotal	**R$82,69**
						Total Geral	**R$82,69**

Resumo Quantitativo de Serviços por Depto/Centro de Custo

artamento	Complemento Depto	Serviços do Período	Quantidade
E	SAME	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	69
E	SAME	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	1
E	SAME	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	1
E	SAME	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	1
E	SAME	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	1
E	SAME	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO	1
E	SAME	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS	3
E	SAME	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	1

Resumo por Centro de Custo

artamento	Armaz. Mensal Caixas Arquivo	Armaz. Mensal Caixas Doc	Armaz. Mensal Docs	Hosped Mensal Imagens	Fornec Embalagem	Serviços	Transportes	Total
E	R$1.534,63	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$740,00	R$82,69	R$0,00	R$2.357,32
al	**R$1.534,63**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$740,00**	**R$82,69**	**R$0,00**	**R$2.357,32**

15.638.159/0001-19
DOCUNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA
Rod Ruy Nakao, S/N - KM 6,5
CEP 18150-000 - Veranópolis
Ibiúna - SP

9743/2023

Nome: Marcos Paz Data: 19/09/2023

Lilian Silva
DOCUNOX
Assist. Gerencial

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382409555032541
24/10/2023 10:02:42

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00902 97094.100700 00458.617880 0 0093360
Documento	102.308
Data da arrecadação	23/10/2023
Valor documento	933,60
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	933,60

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810 - COND. IND. XV DE NOVEMBRO - NOVA ODESSA, SP, CEP:13385100, Fone:13-3500-7256

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 4765
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1018 0360 3100 0168 5500 1000 0047 6510 0024 7145

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS		135231668471951 04/10/2023 11:39:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
482.142.670.113		18.036.031/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	04/10/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064	04/10/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX / UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAIDA
GARCA	1633748438 / SP		11:39

FATURA / DUPLICATA

001 25/10/2023 933,60		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
933,60	112,03	0,00	0,00	933,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI** / **VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00		0,00	0,00 / 933,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - DO EMITENTE				12270745000400
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			3,60	3,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
01.1631.0006	OMEPRAZOL 40MG C/25 INJ P/A 10ML - CRISTALIA (Fornecedor: 102, Lote: 23060535, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025)	30049069	000	5102	CX	6	155,6000	933,60	933,60	112,03	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O PRAZO PARA RECLAMACOES/DEVOLUCOES É DE ATÉ 48 HS APÓS RECEBIMENTO***PRODUTOS PERECIVEIS DEVEM SER DEVOLVIDOS NO ATO DO RECEBIMENTO***
ID 314413542 ENTREGA UPA AKIRA TADA END ESTRADA SAO FRANCISCO 2400 JARDIM HELENA TABOAO DA SERRA SP CEP 06765001 CONTRATO DE GESTÃO N 9743/202 UPA
ITEM 1 ALIQ. 12% CF LEI GENERICOS/SP 16005/2015.

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 06/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 06/10/2023 VISTO
( )P ( )L OF

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
03/10/2023

Título: MED - MEDICAMENTOS 26558 - UPA AKIRA TADA TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ CORRETO DE FATURAMENTO 45.349.461/0001-02 - Ref Out/23

ID:314413542 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
27/09/2023 às 9h55m	**28/09/2023 às 9h37m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-001..

Termos e Condições:

ADICIONAR NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL AS SEGUINTES INFORMACOES LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-001. CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111887	**Acetilcisteina 100 mg/mL - 3 mL**	**Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA - ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML (G) - CX COM 5UN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,5682**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** AMPOLA com 10	50,0	2,2800	114,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/09/2023 ás 15h9m.					
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** FLUCISTEIN 10% SOL INJ X 5-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** FLUCISTEIN 10% SOL INJ X 5-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 5	50,0	3,0000	150,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FLUCISTEIN 10% C/5 INJ 3ML - U.QUIMICA-UNIAOQUIMICA-CAIXA **Marca:** FLUCISTEIN 10% C/5 INJ 3ML - U.QUIMICA-UNIAOQUIMICA-CAIXA **Embalagem:** 5	50,0	3,0670	153,3500	
Nr2006 Comercio De Medicamentos(Pontual Farmacêutica)	**Item:** FLUCISTEIN 100 MG/ML INJ 5AMP X 3 ML **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** FLUCISTEIN 100 MG/ML INJ 5AMP X 3 ML - 100mg - SOLUÇÃO INJETÁVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A com 5	50,0	3,2620	163,1000	
Drogaria Nova Esperanca Eireli	**Item:** ACETILCISTEINA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 5	50,0	3,5000	175,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA - ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML (G) - CX COM 5UN **Marca:** UNIAO QUIMICA - ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML (G) - CX COM 5UN **Embalagem:** 5	50,0	3,5683	178,4150	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ACETILCISTEINA 100MG/ML AMP 3ML CX C/5 "FLUCISTEIN" **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** CAIXA com 5	50,0	3,8086	190,4300	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/5AMP X 3ML **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** FLUCISTEIN 100MG/ML CX C/5AMP X 3ML - ACETILCISTEINA 300MG - AP - AP - UNIAO QUIMICA AP com 5	50,0	3,9072	195,3600	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 5	50,0	3,9762	198,8100	
Drogaria Nossa Senhora Aparecida Rio Preto Ltda	**Item:** ACETILCISTEINA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 5	50,0	4,2000	210,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FLUCISTEIN (ACETILCISTEINA) 100MG/ML INJ IV AMP 3ML - UNIAO QUIMICA **Marca:** FLUCISTEIN (ACETILCISTEINA) 100MG/ML INJ IV AMP 3ML - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 5	50,0	4,4296	221,4800	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 56 - ACETILCISTEINA 10% 3ML - FLUCISTEIN - UNIAO QUIMICA **Marca:** 56 - ACETILCISTEINA 10% 3ML - FLUCISTEIN - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 5	50,0	4,4650	223,2500	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** BROMUC 100MG/ML 3ML AMP CX C/100 (ACETILCISTEINA 3ML) - BLAU **Marca:** BROMUC 100MG/ML 3ML AMP CX C/100 (ACETILCISTEINA 3ML) - BLAU **Embalagem:** 100	50,0	4,5000	225,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** ACETILCISTEINA 100MG/ML INJ CX C/5 AMP 3ML - FLUCISTEIN - - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Marca:** ACETILCISTEINA 100MG/ML INJ CX C/5 AMP 3ML - FLUCISTEIN - - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 5	50,0	4,5700	228,5000	
Oregon Farmaceutica Ltda	**Item:** FLUCISTEIN **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 1	50,0	5,7200	286,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** FLUIMUCIL SOL 5AMP 3ML *M* -- ZAMBON LABS.FARMS.LTDA **Marca:** FLUIMUCIL Sol 5amp 3ml *M* -- ZAMBON LABS.FARMS.LTDA **Embalagem:** 5	50,0	6,9900	349,5000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML - UNIÃO QUIMICA **Marca:** ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 5	50,0	7,2080	360,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112299	Acido Graxos Essenciais - Loção oleosa hidratante - 100 mL	Frasco	20.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **PROLINK**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **2,9846**

Data:**22/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **NUTRIEX**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **5,0350**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **PROLINK - ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 100ML R1 - CX COM 1UN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **3,9973**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FARMACHEM (ACIDO GRAXO) 100ML ALMOTOLIA - PROLINK **Marca:** FARMACHEM (ACIDO GRAXO) 100ML ALMOTOLIA - PROLINK **Embalagem:** 1	20,0	2,4255	48,5100	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** PROLINK **Marca:** PROLINK **Embalagem:** 30	30,0	2,6172	78,5160	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/09/2023 ás 15h9m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FRANCEFARMA **Marca:** FRANCEFARMA **Embalagem:** 30	20,0	3,0450	60,9000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** DERMABEN 100ML (OLEO GIRASSOL) LOCAO **Marca:** MAYBEN **Embalagem:** DERMABEN 100ML (OLEO GIRASSOL) LOCAO - 1 - FR - FR - MAYBEN FR com 1	20,0	3,3130	66,2600	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** NUTRIEX - ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 100ML R3 - CX COM 1UN **Marca:** NUTRIEX - ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 100ML R3 - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	20,0	4,0410	80,8200	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 26811 - AGE-OLEO HIDRAT+CICAT. (DERMAEX) 100ML ALMOT.C-220194 UN - - - NUTRIEX **Marca:** 26811 - AGE-OLEO HIDRAT+CICAT. (DERMAEX) 100ML ALMOT.C-220194 UN - - - NUTRIEX **Embalagem:** 1	20,0	4,5600	91,2000	
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** AC GRAXOS+ASSOCIACOES 100ML - - TROL **Marca:** AC GRAXOS+ASSOCIACOES 100ML - - TROL **Embalagem:** 1	20,0	4,5950	91,9000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DERMAEX LOCAO OLEOSA CX C/24FR X 100ML **Marca:** NUTRIEX **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	4,6154	92,3080	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** TROL **Marca:** TROL **Embalagem:** 1	20,0	5,9450	118,9000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** BELLAPHYTU **Marca:** BELLAPHYTU **Embalagem:** 12	20,0	6,0000	120,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COMPLEXO OLEOSO AGE 100ML SUPRIDERME - LC IND. E COM. DE COSMETICOS LTDA **Marca:** COMPLEXO OLEOSO AGE 100ML SUPRIDERME - LC IND. E COM. DE COSMETICOS LTDA **Embalagem:** 1	20,0	10,2317	204,6340	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** CURATEC AGE 100ML *M* -- LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CURATEC AGE 100ml *M* -- LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	20,0	21,6300	432,6000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112001	acido valproico 250 mg / 5mL 100mL	Frasco	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML 100ML "GENERICO" (C1) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML 100ML "GENERICO" (C1) - 250MG/5ML - SOLUCAO ORAL - HIPOLABOR com 1	5,0	4,9060	24,5300	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/09/2023 ás 15h9m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** VALPROATO DE SODIO **Marca:** GEN HIPOLABOR **Embalagem:** 1	5,0	5,8673	29,3365	
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** VALPROATO DE SODIO **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 50 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) com 1	5,0	8,7000	43,5000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** VALPROATO DE SODIO XPE 100ML *PRATI GENERICO* (C1) -- PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA **Marca:** VALPROATO DE SODIO Xpe 100ml *PRATI GENERICO* (C1) -- PRATI, DONADUZZI e CIA LTDA **Embalagem:** 1	5,0	13,9800	69,9000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112082	agua destilada 10 mL	Ampola	1000.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.**
Marca: **FARMARIN**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,2537**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ISOFARMA**
Qntd: **2600.0**
Preço Unit.: **0,2700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 200	1.000,0	0,2200	220,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** SAMTEC **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** 200	1.000,0	0,2472	247,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/09/2023 ás 15h9m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (605) AGUA P/ INJECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Ampola com 1	1.000,0	0,2500	250,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** CX com 200	1.000,0	0,2581	258,1000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 140 - AGUA P/ INJ 10ML PLASTICO - NT - FARMACE **Marca:** 140 - AGUA P/ INJ 10ML PLASTICO - NT - FARMACE **Embalagem:** 200	1.000,0	0,2690	269,0000	
Oregon Farmaceutica Ltda	**Item:** FARMACE -AGUA PARA INJECAO **Marca:** Farmace **Embalagem:** Ampola com 200	1.000,0	0,2700	270,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** AGUA PARA INJECAO 10ML SF - EQUIPLEX **Marca:** AGUA PARA INJECAO 10ML SF - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	1.000,0	0,2704	270,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 18619 - AGUA DESTILADA (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP - - - SAMTEC **Marca:** 18619 - AGUA DESTILADA (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP - - - SAMTEC **Embalagem:** 200	1.000,0	0,2750	275,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** EQUIPLEX - AGUA BI DESTILADA AMP 10ML - CX COM 200UN **Marca:** EQUIPLEX - AGUA BI DESTILADA AMP 10ML - CX COM 200UN **Embalagem:** 200	1.000,0	0,2776	277,6000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** AGUA INJECAO 10ML CX/200 - EQUIPLEX **Marca:** AGUA INJECAO 10ML CX/200 - EQUIPLEX **Embalagem:** 1	1.000,0	0,2800	280,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** AGUA PARA INJECAO INJ 10ML - AGUA PARA INJETAVEIS - FARMACE **Marca:** AGUA PARA INJECAO INJ 10ML - AGUA PARA INJETAVEIS - FARMACE **Embalagem:** 200	1.000,0	0,2831	283,1000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ISOFARMA **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** 200	1.000,0	0,2839	283,9000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200 AMP - - EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200 AMP - - EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 200	1.000,0	0,2985	298,5000	
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** AGUA P/INJECAO 10ML 200AMP PLASTICO - - EQUIPLEX **Marca:** AGUA P/INJECAO 10ML 200AMP PLASTICO - - EQUIPLEX **Embalagem:** 1	1.000,0	0,3040	304,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** AGUA DESTILADA C/200 INJ 10ML - SAMTEC-SAMTEC-CAIXA **Marca:** AGUA DESTILADA C/200 INJ 10ML - SAMTEC-SAMTEC-CAIXA **Embalagem:** 200	1.000,0	0,3072	307,2000	
Alfalagos Ltda	**Item:** AGUA P/INJECAO 10ML CX/200 AMP PLASTICO KIT/10 UNI - - FARMACE **Marca:** AGUA P/INJECAO 10ML CX/200 AMP PLASTICO KIT/10 UNI - - FARMACE **Embalagem:** 1	1.000,0	0,3170	317,0000	
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** AGUA DESTILADA C/200AMP 10ML - CX C/ 200AMP - EQUIPLEX **Marca:** AGUA DESTILADA C/200AMP 10ML - CX C/ 200AMP - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	1.000,0	0,3210	321,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200 **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 200	1.000,0	0,3349	334,9000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** AGUA PARA INJETAVEIS AMPOLA PEBD 10 ML - FARMACE **Marca:** AGUA PARA INJETAVEIS AMPOLA PEBD 10 ML - FARMACE **Embalagem:** 200	1.000,0	0,3500	350,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** AGUA DESTILADA 10 ML C/200 AMP - AGUA DESTILADA 10ML / EQUIPLEX **Marca:** AGUA DESTILADA 10 ML C/200 AMP - AGUA DESTILADA 10ML / EQUIPLEX **Embalagem:** 1	1.000,0	0,4275	427,5000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** AGUA PARA INJECAO, FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 1 ML/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML com 200	1.000,0	0,5400	540,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** AGUA P/ INJ 0010MLX200 EQU - EQUIPLEX **Marca:** AGUA P/ INJ 0010MLX200 EQU - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	1.000,0	0,7220	722,0000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112084	agua destilada 500 mL - sistema fechado	Frasco	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** AGUA PARA INJETÁVEIS (DESTILADA) 500ML FRESENIUS - FRESENIUS **Marca:** AGUA PARA INJETÁVEIS (DESTILADA) 500ML FRESENIUS - FRESENIUS **Embalagem:** 30	20,0	4,8000	96,0000	
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** AGUA P INJECAO 500ML **Marca:** JP **Embalagem:** BOLSA PVC com 20	20,0	4,8300	96,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/09/2023 ás 10h33m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** AGUA P/ INJECAO C/16 500ML FSF - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA **Marca:** AGUA P/ INJECAO C/16 500ML FSF - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA **Embalagem:** 16	20,0	5,9194	118,3880	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 20	20,0	6,2962	125,9240	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** KP AGUA INJECAO 500ML CX/30FR - FRESENIUS **Marca:** KP AGUA INJECAO 500ML CX/30FR - FRESENIUS **Embalagem:** 1	20,0	6,3000	126,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 4962 - AGUA P/ INJ 500ML - NT - HALEXISTAR **Marca:** 4962 - AGUA P/ INJ 500ML - NT - HALEXISTAR **Embalagem:** 1	20,0	7,5200	150,4000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** JP **Marca:** JP **Embalagem:** BOLSA com 20	20,0	7,6000	152,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 24	20,0	8,0000	160,0000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112052	AmioDARONA, cloridrato 50 mg/mL - 3 mL	Ampola	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 1	100,0	2,5532	255,3200	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/09/2023 ás 15h9m.					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HIPOLABOR - AMIODARONA 50 MG/ML AMP 3ML (G) - CX COM 100UN **Marca:** HIPOLABOR - AMIODARONA 50 MG/ML AMP 3ML (G) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	100,0	2,7376	273,7600	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	2,8777	287,7700	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	2,9000	290,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AMIODARONA 150MG/3ML CX C/100 AMP "GENERICO" **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	2,9023	290,2300	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** AMIODARONA (GEN) 50MG/ML INJ IV AMP 3ML - HIPOLABOR **Marca:** AMIODARONA (GEN) 50MG/ML INJ IV AMP 3ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	3,0162	301,6200	
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** AMIODARONA 150MG AMP 3ML C/100 KIT/10 - - HIPOLABOR **Marca:** AMIODARONA 150MG AMP 3ML C/100 KIT/10 - - HIPOLABOR **Embalagem:** 1	100,0	3,0388	303,8800	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** AMIODARONA (GEN) 150MG C/100 AMP 3ML USO AD - VIA IV **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	3,2467	324,6700	
Oregon Farmaceutica Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE AMIODARONA **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	100,0	3,5100	351,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** CLORIDRATO DE AMIODARONA **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 100	100,0	4,4500	445,0000	
Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais Ltda	**Item:** CITOPHARMA MANIPULAÇÃO | AMIODARONA 50 MG/ML - 3 ML **Marca:** citopharma manipulação | amiodarona 50 mg/ml - 3 ml **Embalagem:** 1	100,0	5,9300	593,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** AMIODARONA 150MG/ML 3MLX100 (G) HIP - HIPOLABOR **Marca:** AMIODARONA 150MG/ML 3MLX100 (G) HIP - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	6,2390	623,9000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111884	Bisacodil 5 mg	Comprimido	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 20	20,0	0,1175	2,3500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/09/2023 ás 15h9m.					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** PLESONAX 5MG C/20 CP - NEO QUIMICA-HYPERA-CAIXA C/ 20 **Marca:** PLESONAX 5MG C/20 CP - NEO QUIMICA-HYPERA-CAIXA C/ 20 **Embalagem:** 20	20,0	0,1204	2,4080	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** BISALAX 5MG DRG X 150-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** BISALAX 5MG DRG X 150-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 150	20,0	0,1300	2,6000	
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** PLESONAX **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 5 mg. bl. 20 drags. com 20	20,0	0,1500	3,0000	
Drogaria Nossa Senhora Aparecida Rio Preto Ltda	**Item:** PLESONAX **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 20	20,0	0,1500	3,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BISACODIL 5MG CX C/20 CMP "BISALAX" **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** CX com 20	20,0	0,1752	3,5040	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 749 - BISACODIL 5MG - BISALAX - UNIAO QUIMICA **Marca:** 749 - BISACODIL 5MG - BISALAX - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 20	20,0	0,1940	3,8800	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** U QUIMICA **Marca:** U QUIMICA **Embalagem:** 150	20,0	0,2490	4,9800	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** BISACODIL 5MG CX C/20 DG BISALAX - - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Marca:** BISACODIL 5MG CX C/20 DG BISALAX - - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 20	20,0	0,2819	5,6380	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** DULCOLAX 5MG 20DRG *M* -- BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIM.FARM.LTDA **Marca:** DULCOLAX 5mg 20drg *M* -- BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIM.FARM.LTDA **Embalagem:** 20	20,0	0,8700	17,4000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
03/10/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112095	**Captopril 25 mg**	**Comprimido**	**500.0**

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Pontamed Farmaceutica Ltda**
Marca: **CAPTOPRIL 25MG - GEOLAB**
Qntd: **750.0**
Preço Unit.: **0,0230**

Data:**18/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **GEOLAB**
Qntd: **750.0**
Preço Unit.: **0,0419**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Pontamed Farmaceutica Ltda**
Marca: **CAPTOPRIL 25MG - GEOLAB**
Qntd: **750.0**
Preço Unit.: **0,0280**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 858 - CAPTOPRIL 25MG - CAPOX - GEOLAB **Marca:** 858 - CAPTOPRIL 25MG - CAPOX - GEOLAB **Embalagem:** 750	500,0	0,0180	9,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CAPOX 25MG CX C/25BLT X 30CPR **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** Comprimido com 750	750,0	0,0241	18,0750	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/09/2023 ás 15h9m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CAPTOPRIL 25MG (GENERICO) - CAPTOPRIL 25MG (GENERICO) / HIPOLABOR **Marca:** CAPTOPRIL 25MG (GENERICO) - CAPTOPRIL 25MG (GENERICO) / HIPOLABOR **Embalagem:** 1	500,0	0,0263	13,1500	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** BRASTERAP **Marca:** BRASTERAP **Embalagem:** 500	500,0	0,0360	18,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** CAPTOPRIL 25MG C/750CPR BLT C/30 - CAPOX - GEOLAB **Marca:** CAPTOPRIL 25MG C/750CPR BLT C/30 - CAPOX - GEOLAB **Embalagem:** 1	500,0	0,0416	20,8000	
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** CAPTOPRIL **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 750 com 750	500,0	0,0500	25,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CAPTOPRIL 25MG C/30 CP - GLOBO-GLOBO-CAIXA **Marca:** CAPTOPRIL 25MG C/30 CP - GLOBO-GLOBO-CAIXA **Embalagem:** 30	500,0	0,0518	25,9000	
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** CAPTOPRIL 25MG C/750CPR BLT C/30 - CAPOX - GEOLAB **Marca:** CAPTOPRIL 25MG C/750CPR BLT C/30 - CAPOX - GEOLAB **Embalagem:** 1	500,0	0,0605	30,2500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** GLOBO **Marca:** GLOBO **Embalagem:** 30	500,0	0,0653	32,6500	
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** CAPTOCORD **Marca:** GLOBO **Embalagem:** Comprimido com 30	500,0	0,0790	39,5000	
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** CAPTOPRIL **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Comprimido com 30	500,0	0,0800	40,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** CAPTOPRIL 25MG CX C/750 COMP - CAPOX - - GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** CAPTOPRIL 25MG CX C/750 COMP - CAPOX - - GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 750	500,0	0,0808	40,4000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CAPTOPRIL 25MG C/30CMP "GENERICO" **Marca:** EMS **Embalagem:** Comprimido com 30	500,0	0,0897	44,8500	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** CAPTOCORD COM 25 MG CAPTOPRIL - GLOBO **Marca:** CAPTOCORD COM 25 mg CAPTOPRIL - GLOBO **Embalagem:** 30	500,0	0,0900	45,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** CAPTOPRIL 25MG 30CPR *GENERICO* -- LAB.TEUTO GENERICOS **Marca:** CAPTOPRIL 25mg 30cpr *GENERICO* -- LAB.TEUTO GENERICOS **Embalagem:** 30	500,0	0,2500	125,0000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111684	Cefepime, cloridrato 1 g po liofilizado	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CEFEPIMA 1 GR IV/IM S/DIL (G) (I) CX COM 50UN - AUROBINDO - CEFEPIMA 1 GR IV/IM S/DIL (G) (I) - CX COM 50UN **Marca:** CEFEPIMA 1 GR IV/IM S/DIL (G) (I) CX COM 50UN - AUROBINDO - CEFEPIMA 1 GR IV/IM S/DIL (G) (I) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	50,0	7,1739	358,6950	Confirmado
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** CLORIDRATO DE CEFEPIMA **Marca:** CLORIDRATO DE CEFEPIMA, ABL **Embalagem:** 10	50,0	7,6000	380,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CEFEPIMA [GEN] 1 GR C/ 50 F/A S/ DIL - IM / IV **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO **Embalagem:** 50	50,0	7,9695	398,4750	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CEFEPIMA 1G CX C/ 50 FA "GENERICO" (ANTIB) **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** 50	50,0	7,9834	399,1700	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1 G PO SOL INJ CX 50 FA **Marca:** AUROBINDO PHARMA **Embalagem:** 1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS com 1	50,0	8,1238	406,1900	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 8743 - CEFEPIMA 1GR PO (G) CX/C/50 F/A - - - BIOCHIMICO **Marca:** 8743 - CEFEPIMA 1GR PO (G) CX/C/50 F/A - - - BIOCHIMICO **Embalagem:** 50	50,0	9,0000	450,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** CEFEPIMA 1G PO INJ CX C/50 FA - GENERICO - - INSTITUTO BIOCHIMICO INDUST FARM LTDA **Marca:** CEFEPIMA 1G PO INJ CX C/50 FA - GENERICO - - INSTITUTO BIOCHIMICO INDUST FARM LTDA **Embalagem:** 50	50,0	9,3000	465,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AUROBINDO **Marca:** AUROBINDO **Embalagem:** 50	50,0	9,3601	468,0050	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CEFEPIMA 1G C/25 INJ F/A - ABL-ABL-CAIXA C/ 25 **Marca:** CEFEPIMA 1G C/25 INJ F/A - ABL-ABL-CAIXA C/ 25 **Embalagem:** 25	50,0	10,4193	520,9650	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** CLORIDRATO DE CEFEPIMA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1 G PO SOL INJ CX 50 FA AMP VD AMB (EMB HOSP) com 50	50,0	11,0000	550,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CEFEPIMA 1G 50F/A (AM) (G) AUR - AUROBINDO **Marca:** CEFEPIMA 1G 50F/A (AM) (G) AUR - AUROBINDO **Embalagem:** 50	50,0	13,6550	682,7500	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111690	CefTRIAXona sodica 1 g po liofilizado (via intravenosa)	Frasco/Ampola	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	200,0	3,7600	752,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA [GEN] 1 GR C/ 50 F/A S/ DIL - IV **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	200,0	3,8870	777,4000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** CEFTRIONA DISSODICA IV 1G CX/50FA - FRESENIUS **Marca:** CEFTRIONA DISSODICA IV 1G CX/50FA - FRESENIUS **Embalagem:** 1	200,0	3,9000	780,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG PO SOL INJ IV CX 100 FA **Marca:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **Embalagem:** CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS - . - CX - FRASCO AMPOLA - BLAU FARMACÊUTICA S.A. CX com 1	200,0	3,9159	783,1800	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) CX COM 50UN - BRAINFARMA - CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) - CX COM 50UN **Marca:** CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) CX COM 50UN - BRAINFARMA - CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	200,0	4,1034	820,6800	
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** CEFTRIAXONA SODICA 1G CX C/50 FA IV - CX C/50 FA - AUROBINDO **Marca:** CEFTRIAXONA SODICA 1G CX C/50 FA IV - CX C/50 FA - AUROBINDO **Embalagem:** 50	200,0	4,1409	828,1800	
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** CEFTRIAXONA SODICA **Marca:** AUROBINDO PHARMA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	200,0	4,1600	832,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	200,0	4,3220	864,4000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA **Marca:** ABL **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	200,0	4,4606	892,1200	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA 1G IV PO SOL INJ IM. IV CX C/50 FA - GENERICO - - ABL ANTIBIOTICOS DO BRASIL **Marca:** CEFTRIAXONA 1G IV PO SOL INJ IM. IV CX C/50 FA - GENERICO - - ABL ANTIBIOTICOS DO BRASIL **Embalagem:** 50	200,0	4,7000	940,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 4444 - CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IV - AMPLOSPEC - BIOCHIMICO **Marca:** 4444 - CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IV - AMPLOSPEC - BIOCHIMICO **Embalagem:** 50	200,0	4,7200	944,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CEFTRIAXONA 1G C/50 INJ F/A - NEO QUIMICA-HYPERA-CAIXA C/ 50 **Marca:** CEFTRIAXONA 1G C/50 INJ F/A - NEO QUIMICA-HYPERA-CAIXA C/ 50 **Embalagem:** 50	200,0	4,7258	945,1600	
Medplace Comercial Eireli	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA **Marca:** CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA, ABL **Embalagem:** 50	200,0	6,5000	1.300,0000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112081	Cetoprofeno 100 mg po liofilizado (via intravenoso)	Frasco/Ampola	500.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **3,4900**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **3,2800**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **3,2650**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ARTRINID 100 MG IV CX50 FA **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** ARTRINID 100 MG IV CX50 FA - 100MG IV - Frasco/Ampola - Po Liofilo Injetavel - UNIAO QUIMICA Frasco/Ampola com 50	500,0	3,4200	1.710,0000	Confirmado
Nr2006 Comercio De Medicamentos(Pontual Farmacêutica)	**Item:** ARTRINID **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS com 50	500,0	3,4226	1.711,3000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 1114 - CETOPROFENO 100MG 2ML IV - ARTRINID - UNIAO QUIMICA **Marca:** 1114 - CETOPROFENO 100MG 2ML IV - ARTRINID - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	500,0	3,4900	1.745,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** CETOPROFENO 100MG CPR - MEDLEY **Marca:** CETOPROFENO 100MG CPR - MEDLEY **Embalagem:** 20	500,0	3,5510	1.775,5000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CETOPROFENO [GEN] 100 MG C/ 50 F/A S/ DIL - IV **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO **Embalagem:** 50	500,0	3,6109	1.805,4500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID" **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS com 50	500,0	3,6533	1.826,6500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** CETOPROFENO **Marca:** CETOPROFENO, CRISTALIA **Embalagem:** 25	500,0	3,6800	1.840,0000	
Uni Hospitalar Ceará Ltda Epp	**Item:** ARTRINID IV 100MG C/50 FA (CETOPROFENO) - UNIÃO QUIMICA **Marca:** ARTRINID IV 100MG C/50 FA (CETOPROFENO) - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	500,0	3,7000	1.850,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 50	500,0	3,7436	1.871,8000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** U QUIMICA **Marca:** U QUIMICA **Embalagem:** 50	500,0	3,8000	1.900,0000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 21027 - CETOPROFENO 100MG IV PO LIOF.(G).- CX/C/50 F/A - - - CRISTALIA **Marca:** 21027 - CETOPROFENO 100MG IV PO LIOF.(G).- CX/C/50 F/A - - - CRISTALIA **Embalagem:** 50	500,0	3,9266	1.963,3000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA - CETOPROFENO 100MG IV PO LIOF (S) - CX COM 50UN **Marca:** UNIAO QUIMICA - CETOPROFENO 100MG IV PO LIOF (S) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	500,0	4,0117	2.005,8500	
S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** HPT - CETOPROFENO 100MG IV PO 50 FA CRISTALIA GEN - CRISTALIA **Marca:** HPT - CETOPROFENO 100MG IV PO 50 FA CRISTALIA GEN - CRISTALIA **Embalagem:** 50	500,0	4,0400	2.020,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA PROD QUIMICOS FARMAC **Marca:** CRISTALIA PROD QUIMICOS FARMAC **Embalagem:** 50	500,0	4,0500	2.025,0000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CETOPROFENO 100MG EV INJ GENERICO C/50 F/A - CETOPROFENO 100MG INJ EV (GENERICO) / CRISTALIA **Marca:** CETOPROFENO 100MG EV INJ GENERICO C/50 F/A - CETOPROFENO 100MG INJ EV (GENERICO) / CRISTALIA **Embalagem:** 1	500,0	4,0751	2.037,5500	
Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME	**Item:** CETOPROFENO IV 100MG F/A-50 UNID-ARTRINID **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS com 50	500,0	4,1100	2.055,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ARTRINID (CETOPROFENO) 100MG INJ IV FR-AMP - UNIAO QUIMICA **Marca:** ARTRINID (CETOPROFENO) 100MG INJ IV FR-AMP - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	500,0	4,1473	2.073,6500	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** CETOPROFENO 100MG INJ I.V CX C/50 FA - ARTRINID - - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Marca:** CETOPROFENO 100MG INJ I.V CX C/50 FA - ARTRINID - - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 50	500,0	4,2300	2.115,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** ARTRINID 100 MG PO LIOF INJ IV - CETOPROFENO - UNIAO QUIMICA **Marca:** ARTRINID 100 MG PO LIOF INJ IV - CETOPROFENO - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	500,0	4,2939	2.146,9500	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112311	Cetoprofeno 50mg/mL - 2 ml (uso Intramuscular)	Ampola	500.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **204.0**
Preço Unit.: **1,4400**

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,4400**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **1,3200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN - 100MG IM - Ampola - Solucao Injetavel Intramuscular - HIPOLABOR Ampola com 100	500,0	1,4100	705,0000	Confirmado
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM CX C/100 AMP 2ML - GENERICO - - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM CX C/100 AMP 2ML - GENERICO - - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	500,0	1,5000	750,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	500,0	1,5100	755,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	500,0	1,5373	768,6500	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ARTRINID (CETOPROFENO) 50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML **Marca:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **Embalagem:** ARTRINID 50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML - . - CX - AMPOLA - UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A CX com 1	500,0	1,5419	770,9500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HIPOLABOR - CETOPROFENO 100MG 2ML IM (G) - CX COM 100UN **Marca:** HIPOLABOR - CETOPROFENO 100MG 2ML IM (G) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	500,0	1,5975	798,7500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** AP com 6	500,0	1,6056	802,8000	
Nr2006 Comercio De Medicamentos(Pontual Farmacêutica)	**Item:** ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP X 2 ML (IM) - HOSP **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP X 2 ML (IM) - HOSP - 50mg - SOLUÇÃO INJETÁVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A com 50	500,0	1,6106	805,3000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 4514 - CETOPROFENO 100MG 2ML IM (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Marca:** 4514 - CETOPROFENO 100MG 2ML IM (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	500,0	1,6450	822,5000	
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** CETOPROFENO 100MG CX C/100AMP 2ML IM - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR **Marca:** CETOPROFENO 100MG CX C/100AMP 2ML IM - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	500,0	1,7287	864,3500	
Alfalagos Ltda	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML C/100 - - HIPOLABOR **Marca:** CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML C/100 - - HIPOLABOR **Embalagem:** 1	500,0	1,7777	888,8500	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** CETOPROFENO (GEN) 50MG/ML INJ IM FR-AMP 2ML - HIPOLABOR **Marca:** CETOPROFENO (GEN) 50MG/ML INJ IM FR-AMP 2ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	500,0	1,8851	942,5500	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	500,0	1,8900	945,0000	
Uni Hospitalar Ceará Ltda Epp	**Item:** ARTRINID 50MG/ML C/50FA (CETOPROFENO) - UNIÃO QUIMICA **Marca:** ARTRINID 50MG/ML C/50FA (CETOPROFENO) - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	500,0	2,0320	1.016,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CETOPROFENO [GEN] 100 MG 2 ML C/ 25 AMP - IM **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 25	500,0	2,1714	1.085,7000	
Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME	**Item:** CETROPOFENO IM 50 MG/ML AMP 2 ML 50 UN - ARTRINID **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** CETROPOFENO IM 50 MG/ML AMP 2 ML 50 UN - ARTRINID - 50MG/ML - CX - SOL.INJETAVEL - UNIAO QUIMICA CX com 50	500,0	2,2900	1.145,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM 2ML VP - CETOPROFENO - CRISTALIA **Marca:** CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM 2ML VP - CETOPROFENO - CRISTALIA **Embalagem:** 25	500,0	2,2922	1.146,1000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 25605 - CETOPROFENO 50MG/ML IM 2ML (G).- CX/C/25 AMP - - - CRISTALIA **Marca:** 25605 - CETOPROFENO 50MG/ML IM 2ML (G).- CX/C/25 AMP - - - CRISTALIA **Embalagem:** 25	500,0	2,3800	1.190,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ARTRINID 50MG/ML CETOPROFENO IM - UNIAO QUIMICA **Marca:** ARTRINID 50MG/ML CETOPROFENO IM - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	500,0	3,7630	1.881,5000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** PROFENID 100MG IM 6AMP 2ML *M* -- AVENTIS PHARMA S.A. **Marca:** PROFENID 100mg IM 6amp 2ml *M* -- AVENTIS PHARMA S.A. **Embalagem:** 6	500,0	6,2700	3.135,0000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111689	Ciprofloxacino 500 mg.	Comprimido	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 300	300,0	0,2654	79,6200	Confirmado
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 1196 - CIPROFLOXACINO 500MG (G) - GENERICO - PRATI DONADUZZI **Marca:** 1196 - CIPROFLOXACINO 500MG (G) - GENERICO - PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 300	50,0	0,2820	14,1000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PRATI, DONADUZZI **Marca:** PRATI, DONADUZZI **Embalagem:** 300	50,0	0,2849	14,2450	
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** CIPROFLOXACINO 500MG C/300CPR REVEST BLT/15 - - PRATI, DONADUZZI **Marca:** CIPROFLOXACINO 500MG C/300CPR REVEST BLT/15 - - PRATI, DONADUZZI **Embalagem:** 1	50,0	0,2932	14,6600	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CIPROFLOXACINO 500MG C/14 CP - GLOBO-GLOBO-CAIXA C/ 14 **Marca:** CIPROFLOXACINO 500MG C/14 CP - GLOBO-GLOBO-CAIXA C/ 14 **Embalagem:** 14	50,0	0,3714	18,5700	
Uni Hospitalar Ceará Ltda Epp	**Item:** CIPROFLOXACINO 500MG CX C/ 14 CPR (CIPROFLOXACINO) - HYPERA S/A **Marca:** CIPROFLOXACINO 500MG CX C/ 14 CPR (CIPROFLOXACINO) - HYPERA S/A **Embalagem:** 14	50,0	0,4507	22,5350	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** CIPROFLOXACINO 500MG CP REV CX C/14 (CIPROFLOXACINO 500MG CP REV) - HYPERA PHARMA **Marca:** CIPROFLOXACINO 500MG CP REV CX C/14 (CIPROFLOXACINO 500MG CP REV) - HYPERA PHARMA **Embalagem:** 14	50,0	0,4509	22,5450	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 10	50,0	0,5000	25,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** CIPROFLOXACINO 500MG 14CP *PRATI GENERICO*(C1) -- PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA **Marca:** CIPROFLOXACINO 500mg 14cp *PRATI GENERICO* (C1) -- PRATI, DONADUZZI e CIA LTDA **Embalagem:** 14	50,0	0,9400	47,0000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111914	**Claritromicina 500 mg**	**Comprimido**	**50.0**

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **EMS**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **1,8200**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **EMS**
Qntd: **56.0**
Preço Unit.: **2,0261**

Data:**19/06/2023**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **2,6400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PHARLAB - CLARITROMICINA 500 MG COMP (G) - CX COM 490UN **Marca:** PHARLAB - CLARITROMICINA 500 MG COMP (G) - CX COM 490UN **Embalagem:** 490	50,0	1,9783	98,9150	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 14	56,0	2,0771	116,3176	Confirmado
Justificativa: Quantidade superior ao solicitado					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 10	50,0	2,7600	138,0000	
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** CLARITROMICINA **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** Comprimido com 10	50,0	4,9800	249,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO - MEDLEY **Marca:** CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO - MEDLEY **Embalagem:** 30	50,0	6,1374	306,8700	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** CLARITROMICINA 500MG 14CP REV*MEDLEY GENERICO*(C1) -- MEDLEY GENERICOS **Marca:** CLARITROMICINA 500mg 14cp rev*MEDLEY GENERICO*(C1) -- MEDLEY GENERICOS **Embalagem:** 14	50,0	9,2900	464,5000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112283	Cloreto de Sodio 0,9% 10mL	Ampola	1000.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,2700**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **FARMARIN**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,2600**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **EQUIPLEX - CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML - CX COM 200UN**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,2773**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% CX C/200AP X 10ML **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Frasco com 200	1.000,0	0,2600	260,0000	Confirmado
Justificativa: Outros - msm valor do 1 colocado					
Hermedic Ltd	**Item:** ISOFARMA-SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** AP com 200	1.000,0	0,2600	260,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 1	1.000,0	0,2638	263,8000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML BFS - EQUIPLEX **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML BFS - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	1.000,0	0,2704	270,4000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 18618 - CLORETO DE SODIO 0,9% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP - - - SAMTEC **Marca:** 18618 - CLORETO DE SODIO 0,9% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP - - - SAMTEC **Embalagem:** 200	1.000,0	0,2850	285,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ISOFARMA **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** 200	1.000,0	0,2860	286,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR.SODIO 0,9% C/200 INJ 10ML - SAMTEC-SAMTEC-CAIXA **Marca:** CLOR.SODIO 0,9% C/200 INJ 10ML - SAMTEC-SAMTEC-CAIXA **Embalagem:** 200	1.000,0	0,3072	307,2000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** CLORETO SODIO 0,9% CX/200AMPX10ML - ISOFARMA **Marca:** CLORETO SODIO 0,9% CX/200AMPX10ML - ISOFARMA **Embalagem:** 1	1.000,0	0,3200	320,0000	
Oregon Farmaceutica Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Frasco com 200	1.000,0	0,3500	350,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** CLORETO DE SODIO 0.9% AMPOLA PEBD 10 ML - FARMARIN **Marca:** CLORETO DE SODIO 0.9% AMPOLA PEBD 10 ML - FARMARIN **Embalagem:** 200	1.000,0	0,3600	360,0000	
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** CLORETO SODIO 0,9% C/200AMP 10ML - CX C/ 200AMP - EQUIPLEX **Marca:** CLORETO SODIO 0,9% C/200AMP 10ML - CX C/ 200AMP - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	1.000,0	0,3696	369,6000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 1294 - CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML PLAST - NT - SAMTEC **Marca:** 1294 - CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML PLAST - NT - SAMTEC **Embalagem:** 200	1.000,0	0,4030	403,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** JP **Marca:** JP **Embalagem:** BOLSA com 200	1.000,0	0,5400	540,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CLORETO SODIO 0,9% 0010MLX200 EQU - EQUIPLEX **Marca:** CLORETO SODIO 0,9% 0010MLX200 EQU - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	1.000,0	0,7482	748,2000	
Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais Ltda	**Item:** CITOPHARMA MANIPULAÇÃO | CLORETO DE SODIO 0,9% - 10 ML **Marca:** citopharma manipulação | cloreto de sodio 0,9% - 10 ml **Embalagem:** 1	1.000,0	4,6600	4.660,0000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112056	DEXAmetasona, fosfato dissodico 4 mg/mL - 2,5 mL	Ampola	1200.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **1,6726**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **1,6450**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML-TEUTO-CX**
Qntd: **2040.0**
Preço Unit.: **1,7500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	1.200,0	1,5800	1.896,0000	Confirmado
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 2,5 ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 1	1.200,0	1,6902	2.028,2400	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/120AMP X 2,5ML GEN **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Ampola com 120	1.200,0	1,7785	2.134,2000	
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	1.200,0	1,8000	2.160,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/ 50 AMP "GENERICO" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 50	1.200,0	1,8140	2.176,8000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2,5ML - GENERICO - - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2,5ML - GENERICO - - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 50	1.200,0	1,8200	2.184,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** DEXAMETASONA [GEN] 10 MG 2,5 ML C/ 120 AMP - IM / IV **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	1.200,0	1,8398	2.207,7600	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** FOSF DISS DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX50 - HYPOFARMA **Marca:** FOSF DISS DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX50 - HYPOFARMA **Embalagem:** 1	1.200,0	1,8500	2.220,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HYPOFARMA - DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) - CX COM 50UN **Marca:** HYPOFARMA - DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	1.200,0	1,8665	2.239,8000	
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** DEXAMETASONA 4MG C/50AMP 2,5ML - CX C/ 50 AMP - HYPOFARMA **Marca:** DEXAMETASONA 4MG C/50AMP 2,5ML - CX C/ 50 AMP - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	1.200,0	1,8861	2.263,3200	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML VP - FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA - TEUTO **Marca:** DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML VP - FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA - TEUTO **Embalagem:** 120	1.200,0	1,8869	2.264,2800	
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	1.200,0	1,8900	2.268,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 100	1.200,0	1,9507	2.340,8400	
Hermedic Ltd	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	1.200,0	1,9700	2.364,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 120	1.200,0	2,0100	2.412,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** DEXAMETASONA (GEN) 4MG/ML INJ IM/IV AMP 2,5ML - HYPOFARMA **Marca:** DEXAMETASONA (GEN) 4MG/ML INJ IM/IV AMP 2,5ML - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	1.200,0	2,1364	2.563,6800	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/120 AMPOLAS 2,5ML GENERICO TEUTO - - TEUTO BRAS. **Marca:** DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/120 AMPOLAS 2,5ML GENERICO TEUTO - - TEUTO BRAS. **Embalagem:** 120	1.200,0	2,1600	2.592,0000	
Oregon Farmaceutica Ltda	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	1.200,0	2,3400	2.808,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	1.200,0	2,3500	2.820,0000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 17163 - DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA VIDRO 2,5ML (G) CX/C/100 - - - HIPOLABOR **Marca:** 17163 - DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA VIDRO 2,5ML (G) CX/C/100 - - - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	1.200,0	2,3900	2.868,0000	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** UNIDEXA 4MG/ML 2,5ML X 50FA-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** UNIDEXA 4MG/ML 2,5ML X 50FA-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	1.200,0	3,0000	3.600,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** DEXAMETASONA 4MG 2,5ML INJETAVEL - TEUTO **Marca:** DEXAMETASONA 4MG 2,5ML INJETAVEL - TEUTO **Embalagem:** 50	1.200,0	3,2000	3.840,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLX120 (G) TEU - TEUTO **Marca:** DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLX120 (G) TEU - TEUTO **Embalagem:** 1	1.200,0	3,3613	4.033,5600	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** DECADRON 4MG/ML 2,5ML FA CX C/01 (DEXAMETASONA) - ACHÉ / SP **Marca:** DECADRON 4MG/ML 2,5ML FA CX C/01 (DEXAMETASONA) - ACHÉ / SP **Embalagem:** 1	1.200,0	12,6604	15.192,4800	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** DECADRON 10MG 4MG/ML 2,5ML *M* -- ACHE **Marca:** DECADRON 10mg 4mg/ml 2,5ml *M* -- ACHE **Embalagem:** 1	1.200,0	20,1500	24.180,0000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111698	Dexclorfeniramina, maleato 2 mg/5 mL - 100 mL solucao oral	Frasco	50.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,9912**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML XPE "GENERICO" **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	50,0	1,9274	96,3700	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	50,0	2,1713	108,5650	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 1590 - DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Marca:** 1590 - DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Embalagem:** 1	50,0	2,2200	111,0000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 24536 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4MG/ML SOLUCAO 100ML(G) PCT/C/05 FR - - - PRATI **Marca:** 24536 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4MG/ML SOLUCAO 100ML(G) PCT/C/05 FR - - - PRATI **Embalagem:** 5	50,0	3,7280	186,4000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** AIRELA **Marca:** AIRELA **Embalagem:** 1	50,0	4,2800	214,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** DEXCLORFENIRAMINA LIQUIDO 100ML *S* -- LAB.NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA **Marca:** DEXCLORFENIRAMINA LIQUIDO 100ml *S* -- LAB.NEOQUIMICA COM. e IND. LTDA **Embalagem:** 1	50,0	10,9000	545,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112064	Dextrocetamina cloridrato 50 mg/ml - 10 ml	Frasco	25.0

Últimas compras

Data:**14/06/2023**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **CLOR ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ IM.IV CX C/25 FA 10ML - KETAMIN (B1) - - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **80,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** DEXTROCETAMINA (C1) (KETAMIN) 50 MG/ML - 10 ML C/ 25 F/A - IM / IV **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	25,0	76,9523	1.923,8075	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** KETAMIN 50MG/ML 25FAM 10ML-CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA C/25 com 25	25,0	78,2516	1.956,2900	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** KETAMIN 50MG/ML C/25 INJ 10ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	25,0	79,8000	1.995,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** KETAMIN 50MG/ML CX C/25FA X 10ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	25,0	79,9000	1.997,5000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** KETAMIN **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	25,0	80,0000	2.000,0000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 27086 - ESCETAMINA CLOR.(KETAMIN) 50MG/ML 10ML -LISTA B1 (S)- CX/C/25 F/A - - - CRISTALIA **Marca:** 27086 - ESCETAMINA CLOR.(KETAMIN) 50MG/ML 10ML -LISTA B1 (S)- CX/C/25 F/A - - - CRISTALIA **Embalagem:** 25	25,0	80,0000	2.000,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DEXTROCETAMINA 50MG/ML 10ML C/25 FA "KETAMIN" (C1) **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 25	25,0	80,0000	2.000,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** CLOR ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ IM.IV CX C/25 FA 10ML - KETAMIN (B1) - - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** CLOR ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ IM.IV CX C/25 FA 10ML - KETAMIN (B1) - - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 25	25,0	86,2400	2.156,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ESCETAMINA 50MG/ML 10MLX25 (F/A) (KETAMIN) (B1) - CRISTALIA **Marca:** ESCETAMINA 50MG/ML 10MLX25 (F/A) (KETAMIN) (B1) - CRISTALIA **Embalagem:** 25	25,0	178,1490	4.453,7250	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112007	Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL	Ampola	800.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,7900**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **0,8850**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,8850**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML **Marca:** FARMACE **Embalagem:** DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML - DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML - AP - AP - FARMACE AP com 100	800,0	0,9400	752,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	800,0	0,9880	790,4000	
Hermedic Ltd	**Item:** DICLOFARMA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 75 MG/3ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML com 50	800,0	0,9900	792,0000	
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML C/100AMP IM - CX C/ 100 AMP - HYPOFARMA **Marca:** DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML C/100AMP IM - CX C/ 100 AMP - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	800,0	0,9915	793,2000	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** DICLOFENACO SODIO 25MG/ML CX C/ 100 AMP 3ML GENERICO HYPOFARMA - - HYPOFARMA **Marca:** DICLOFENACO SODIO 25MG/ML CX C/ 100 AMP 3ML GENERICO HYPOFARMA - - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	800,0	1,0000	800,0000	
Nr2006 Comercio De Medicamentos(Pontual Farmacêutica)	**Item:** DICLOFENACO SODICO **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 25 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD TRANS X 3 ML com 50	800,0	1,0066	805,2800	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INJ 3ML VP - DICLOFENACO SODICO - TEUTO **Marca:** DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INJ 3ML VP - DICLOFENACO SODICO - TEUTO **Embalagem:** 100	800,0	1,0500	840,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HYPOFARMA - DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (G) - CX COM 100UN **Marca:** HYPOFARMA - DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (G) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	800,0	1,0605	848,4000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CX C/100 AMP 3ML GENERICO - - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CX C/100 AMP 3ML GENERICO - - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 100	800,0	1,0900	872,0000	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML X 50-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML X 50-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	800,0	1,1000	880,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** DICLOFARMA (DICLOFENACO SODICO) 25MG/ML INJ IM AMP 3ML - FARMACE **Marca:** DICLOFARMA (DICLOFENACO SODICO) 25MG/ML INJ IM AMP 3ML - FARMACE **Embalagem:** 100	800,0	1,1027	882,1600	
Medmais Saúde Distribuidora Hospitalar Me.	**Item:** DICLOFARMA 25MG/ML FARMACE SOLUCAO INJETAVEL - DICLOFARMA - FARMACE **Marca:** DICLOFARMA 25mg/ml FARMACE Solucao Injetavel - DICLOFARMA - FARMACE **Embalagem:** 100	800,0	1,1200	896,0000	
Uni Hospitalar Ceará Ltda Epp	**Item:** DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML C/50 AMP IM (DICLOFENACO SÓDICO) - UNIÃO QUIMICA **Marca:** DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML C/50 AMP IM (DICLOFENACO SÓDICO) - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	800,0	1,1340	907,2000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	800,0	1,2500	1.000,0000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 16514 - DICLOFENACO DE SODICO 75 MG 3ML (G) CX/C/100 AMP - - - HYPOFARMA **Marca:** 16514 - DICLOFENACO DE SODICO 75 MG 3ML (G) CX/C/100 AMP - - - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	800,0	1,2580	1.006,4000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 50	800,0	1,2600	1.008,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** DICLOFARMA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 75 MG/3ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML com 100	800,0	1,2800	1.024,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** DICLOFENACO SODICO 75MG - FARMACE **Marca:** DICLOFENACO SODICO 75MG - FARMACE **Embalagem:** 100	800,0	1,3500	1.080,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 1651 - DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML (G) - GENERICO - UNIAO QUIMICA **Marca:** 1651 - DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML (G) - GENERICO - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	800,0	1,3910	1.112,8000	
Oregon Farmaceutica Ltda	**Item:** DICLOFENACO SODICO **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	800,0	1,4300	1.144,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DICLOF SODICO 75MG 3MLX100 (DICLOFARMA) - FARMACE **Marca:** DICLOF SODICO 75MG 3MLX100 (DICLOFARMA) - FARMACE **Embalagem:** 100	800,0	1,7857	1.428,5600	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** VOLTAREN 75MG 3ML 5AMP *M* -- NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A **Marca:** VOLTAREN 75mg 3ml 5amp *M* -- NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A **Embalagem:** 5	800,0	5,0600	4.048,0000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112285	DIMENIDRINATO 3MG/ML + Glicose 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML + Piridoxina 5MG/ML - 10 ML	Ampola	500.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.**
Marca: **HYPERA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **8,2051**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **COSMED - DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (E) - CX COM 100UN**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **8,2051**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda**
Marca: **VERBENNA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **7,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda	**Item:** DIMENIDRINATO **Marca:** VERBENNA **Embalagem:** DIMENIDRINATO - 30mg+ 50mg+ 1000mg+1000mg - 10mL - injetável - VERBENNA com 1	500,0	7,2000	3.600,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** DRAMIN DL C/100 INJ 10ML - TAKEDA-HYPERA-CAIXA C/ 100 **Marca:** DRAMIN DL C/100 INJ 10ML - TAKEDA-HYPERA-CAIXA C/ 100 **Embalagem:** 100	500,0	8,2000	4.100,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** COSMED - DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) - CX COM 100UN **Marca:** COSMED - DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	500,0	8,2000	4.100,0000	Confirmado
Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NYCOMED **Marca:** NYCOMED **Embalagem:** 100	500,0	8,2050	4.102,5000	
Vgr Medical Distribuidora E Importadora De Produtos Médicos Ltda	**Item:** DRAMIN B6DL DIMENIDRINATO 3MG/ML CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML GLIOCOSE 100MG/ML FRUTOSE 100MG/ML **Marca:** TAKEDA **Embalagem:** Caixa com 100	500,0	8,4900	4.245,0000	
Hermedic Ltd	**Item:** DRAMIN B6 DL **Marca:** COSMED **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	13,9900	6.995,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** DRAMIN B6 DL C/100AMP 10ML - CX C/ 100 AMP - TAKEDA **Marca:** DRAMIN B6 DL C/100AMP 10ML - CX C/ 100 AMP - TAKEDA **Embalagem:** 100	500,0	14,9381	7.469,0500	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** TAKEDA **Marca:** TAKEDA **Embalagem:** 100	500,0	16,2010	8.100,5000	
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** DRAMIN B6 DL **Marca:** DRAMIN B6 DL, DRAMIN B6 DL, TAKEDA **Embalagem:** 100	500,0	19,8000	9.900,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** DIFENIDRIN 50MG/ML X 1ML DIFENIDRAMINA - CRISTALIA **Marca:** DIFENIDRIN 50MG/ML X 1ML DIFENIDRAMINA - CRISTALIA **Embalagem:** 25	500,0	33,0000	16.500,0000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112115	Dimenidrinato 50 mg/mL + Piridoxina, cloridrato 50 mg/mL - 1 mL (IM)	Ampola	250.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Marca: **União Química**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **5,6900**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda**
Marca: **UNIAO QUIMICA**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **4,9800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Imperio Pharma Medicamentos Ltda	**Item:** DIMEN. + PIRIDOX. (NAUSICALM B6) 50MG/ML+50MG/ML CX C/50 AMP 1 ML - UNIAO QUIMICA - UNIAO QUIMICA **Marca:** DIMEN. + PIRIDOX. (NAUSICALM B6) 50MG/ML+50MG/ML CX C/50 AMP 1 ML - UNIAO QUIMICA - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	250,0	15,2000	3.800,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** NAUSICALM B6 1ML INJ - UNIÃO QUIMICA **Marca:** NAUSICALM B6 1ML INJ - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	250,0	23,0000	5.750,0000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111668	DipiRONA sodica 500 mg/mL - 2 mL	Ampola	1800.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,9700**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda**
Marca: **SANTISA LAB FARMACEUTICO**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **1,0400**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **1,0400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CM Hospitalar S.A.	**Item:** DIPIRONA 500MG/ML (GEN) C/120 AMP VD 2ML **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	1.800,0	0,9359	1.684,6200	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	1.800,0	0,9569	1.722,4200	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** DIPIRONA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	1.800,0	0,9890	1.780,2000	
Hermedic Ltd	**Item:** DIPIRONA MONOIDRATADA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	1.800,0	0,9900	1.782,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** SANTISA LAB FARMACEUTICO **Marca:** SANTISA LAB FARMACEUTICO **Embalagem:** 100	1.800,0	1,0300	1.854,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML INJ IM/IV 100AMP 2 ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 1	1.800,0	1,0429	1.877,2200	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DIPIFARMA 500MG/ML CX C/100AMP X 2ML **Marca:** FARMACE **Embalagem:** DIPIFARMA 500MG/ML CX C/100AMP X 2ML - 500MG/ML 2ML - Ampola - Solucao Injetavel - FARMACE Ampola com 100	1.800,0	1,0509	1.891,6200	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HYPOFARMA - DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) - CX COM 100UN **Marca:** HYPOFARMA - DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	1.800,0	1,0538	1.896,8400	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 1723 - DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML - DIPIFARMA - FARMACE **Marca:** 1723 - DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML - DIPIFARMA - FARMACE **Embalagem:** 100	1.800,0	1,0600	1.908,0000	
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** DIPIFARMA 500MG/ML C/100AMP 2ML - CX C/100 AMP - FARMACE **Marca:** DIPIFARMA 500MG/ML C/100AMP 2ML - CX C/100 AMP - FARMACE **Embalagem:** 100	1.800,0	1,0761	1.936,9800	
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**Item:** DIPIFARMA 500MG/ML FARMACE SOLUCAO INJETAVEL - DIPIFARMA - FARMACE **Marca:** DIPIFARMA 500mg/ml FARMACE Solucao Injetavel - DIPIFARMA - FARMACE **Embalagem:** 100	1.800,0	1,1000	1.980,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	1.800,0	1,1495	2.069,1000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** DIPIRONA (GEN) 500MG/ML INJ IM/IV AMP 2ML - HIPOLABOR **Marca:** DIPIRONA (GEN) 500MG/ML INJ IM/IV AMP 2ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	1.800,0	1,1500	2.070,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	1.800,0	1,1500	2.070,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** DIPIRONA 500MG/ML INJ IV/IM 2ML VP - DIPIRONA MONOIDRATADA - TEUTO **Marca:** DIPIRONA 500MG/ML INJ IV/IM 2ML VP - DIPIRONA MONOIDRATADA - TEUTO **Embalagem:** 120	1.800,0	1,1985	2.157,3000	
Imperio Pharma Medicamentos Ltda	**Item:** DIPIRONA (SANTIDOR) 500MG/ML CX C/100 AMP. 2ML - SANTISA - SANTISA **Marca:** DIPIRONA (SANTIDOR) 500MG/ML CX C/100 AMP. 2ML - SANTISA - SANTISA **Embalagem:** 100	1.800,0	1,2000	2.160,0000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 18126 - DIPIRONA SODICA 1GR 2ML (DIPIFARMA) (S) CX/C/100 AMP - - - FARMACE **Marca:** 18126 - DIPIRONA SODICA 1GR 2ML (DIPIFARMA) (S) CX/C/100 AMP - - - FARMACE **Embalagem:** 100	1.800,0	1,2076	2.173,6800	
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** DIPIRONA 500MG/2ML **Marca:** TEUTO **Embalagem:** DIPIRONA 500MG/2ML - F.A - CX - FRASCO - TEUTO CX com 120	1.800,0	1,2400	2.232,0000	
Oregon Farmaceutica Ltda	**Item:** DIPIFARMA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	1.800,0	1,2500	2.250,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DIPIRONA SODICA 2ML INJ (GENERICA) - DIPIRONA SODICA 2ML INJ (GENERICO) / SANTISA **Marca:** DIPIRONA SODICA 2ML INJ (GENERICA) - DIPIRONA SODICA 2ML INJ (GENERICO) / SANTISA **Embalagem:** 1	1.800,0	1,2598	2.267,6400	
Alfalagos Ltda	**Item:** DIPIRONA 1G AMP 2ML C/100 - DIPIFARMA - FARMACE **Marca:** DIPIRONA 1G AMP 2ML C/100 - DIPIFARMA - FARMACE **Embalagem:** 1	1.800,0	1,5244	2.743,9200	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** DIPIRONA 500MG GOTAS 10ML - FARMACE **Marca:** DIPIRONA 500MG GOTAS 10ML - FARMACE **Embalagem:** 1	1.800,0	2,2260	4.006,8000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DIPIRONA 500MG/ML INJ 2MLX100 (G) SNT - SANTISA **Marca:** DIPIRONA 500MG/ML INJ 2MLX100 (G) SNT - SANTISA **Embalagem:** 100	1.800,0	2,3540	4.237,2000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111995	Domperidona 1mg/mL - 100 mL suspensao oral	Frasco	10.0

Últimas compras

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **FARMATER MEDICAMENTOS LTDA**
Marca: **DOMPERIDONA Xarope 100ml *GENERICO* -- EUROFARMA GENERICOS**
Qntd: **15.0**
Preço Unit.: **28,0800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EUROFARMA GENERICO **Marca:** EUROFARMA GENERICO **Embalagem:** 1	10,0	12,4099	124,0990	Confirmado
Drogaria Nossa Senhora Aparecida Rio Preto Ltda	**Item:** DOMPERIDONA **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** Frasco com 1	10,0	14,0000	140,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** MEDLEY **Marca:** MEDLEY **Embalagem:** 1	10,0	16,8000	168,0000	
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** DOMPERIDONA **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** Frasco com 1	10,0	26,8000	268,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** DOMPERIDONA XAROPE 100ML *GENERICO* -- EUROFARMA GENERICOS **Marca:** DOMPERIDONA Xarope 100ml *GENERICO* -- EUROFARMA GENERICOS **Embalagem:** 1	10,0	26,9100	269,1000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DOMPERIDONA 1MG/ML SUSP 100ML (G) EUR - EUROFARMA **Marca:** DOMPERIDONA 1MG/ML SUSP 100ML (G) EUR - EUROFARMA **Embalagem:** 1	10,0	29,3310	293,3100	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112118	Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HEPTRIS 40MG CX C/10 SE 0,4ML S/DISPOSITIVO BIOSSIMILAR **Marca:** MYLAN **Embalagem:** SE com 10	20,0	12,0825	241,6500	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	20,0	13,4332	268,6640	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	20,0	13,5424	270,8480	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 4870 - ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV - NOXX - BLAU **Marca:** 4870 - ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV - NOXX - BLAU **Embalagem:** 10	20,0	13,5700	271,4000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** ENOXAPARINA HEPARINOX 40MG/0,4ML SOL INJ CX C/10 SER C/ SIST SEG - - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** ENOXAPARINA HEPARINOX 40MG/0,4ML SOL INJ CX C/10 SER C/ SIST SEG - - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 10	20,0	14,6000	292,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MYLAN - ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - CX COM 10UN **Marca:** MYLAN - ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - CX COM 10UN **Embalagem:** 10	20,0	14,8298	296,5960	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML CX C/10 S/DISPOSITIVO NOXX BLAU - - BLAU FARMACÊUTICA S.A. **Marca:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML CX C/10 S/DISPOSITIVO NOXX BLAU - - BLAU FARMACÊUTICA S.A. **Embalagem:** 10	20,0	15,3000	306,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 40MG BIOMM CX C/10 **Marca:** BIOMM **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	15,7231	314,4620	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** HEPARINOX 40MG INJ IV/SC 0,4ML C/DISP - ENOXAPARINA SODICA - CRISTALIA **Marca:** HEPARINOX 40MG INJ IV/SC 0,4ML C/DISP - ENOXAPARINA SODICA - CRISTALIA **Embalagem:** 10	20,0	16,0557	321,1140	
Imperio Pharma Medicamentos Ltda	**Item:** ENOXAPARINA SODICA (CUTENOX) 40MG/0,4ML CX C/10 SYR IV/SC - MYLAN - MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA SODICA (CUTENOX) 40MG/0,4ML CX C/10 SYR IV/SC - MYLAN - MYLAN **Embalagem:** 10	20,0	16,3000	326,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** HEPARINOX (ENOXAPARINA) 40MG/0,4ML INJ IV/SC SER PREE DIS SE - CRISTALIA **Marca:** HEPARINOX (ENOXAPARINA) 40MG/0,4ML INJ IV/SC SER PREE DIS SE - CRISTALIA **Embalagem:** 10	20,0	16,8648	337,2960	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 10	20,0	18,9000	378,0000	
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** HEPTRIS **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 40 MG SOL INJ CT 6 SER VD TRANS PREENCH X 0,4 ML com 10	20,0	18,9000	378,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ENOXAPARINA SD 40MG - MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA SD 40MG - MYLAN **Embalagem:** 10	20,0	22,2600	445,2000	
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** VERSA 40MG/0,4ML C/6SER SIST SEGURANCA - - EUROFARMA **Marca:** VERSA 40MG/0,4ML C/6SER SIST SEGURANCA - - EUROFARMA **Embalagem:** 6	20,0	24,0659	481,3180	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** VERSA 40MG/0,4ML C/DSIP.SEGUR CX C/6 (ENOXAPARINA SODICA) - EUROFARMA / SP **Marca:** VERSA 40MG/0,4ML C/DSIP.SEGUR CX C/6 (ENOXAPARINA SODICA) - EUROFARMA / SP **Embalagem:** 6	20,0	26,0000	520,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 40MG IV/SC 10SER C/TRAVA SEGUR (HEPARINOX) - CRISTALIA **Marca:** ENOXAPARINA 40MG IV/SC 10SER C/TRAVA SEGUR (HEPARINOX) - CRISTALIA **Embalagem:** 10	20,0	31,3021	626,0420	
4 Bio Medicamentos S A	**Item:** SANOFI-AVENTIS **Marca:** SANOFI-AVENTIS **Embalagem:** 10	20,0	59,6100	1.192,2000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** VERSA 40MG 02SERINGAS 0,4ML *M* -- SANOFI MEDLEY FARMACEUTICA LTDA **Marca:** VERSA 40mg 02seringas 0,4ml *M* -- SANOFI MEDLEY FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 2	20,0	77,0100	1.540,2000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112119	**Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL**	**Unidade**	**30.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BLAU**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **20,5200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 2	30,0	9,3850	281,5500	Confirmado
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ENOXAPARINA SODICA S/DISP SEG 60MG/06ML CUTENOX C/2 AMP - ENOXAPARINA S/D 60MG/0,6ML (CUTENOX) / MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA SODICA S/DISP SEG 60MG/06ML CUTENOX C/2 AMP - ENOXAPARINA S/D 60MG/0,6ML (CUTENOX) / MYLAN **Embalagem:** 1	30,0	15,2007	456,0210	
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** HEPARINOX **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Seringa com 10	30,0	19,4400	583,2000	
Agille Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** NOXX 60 MG SOL INJ SCIV CX 10 SER X 06MLSIST SE - BLAU **Marca:** NOXX 60 MG SOL INJ SCIV CX 10 SER X 06MLSIST SE - BLAU **Embalagem:** 10	30,0	19,6500	589,5000	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** ENOXAPARINA 60MG/0,6ML CX C/10 S/DISPOSITIVO NOXX BLAU - - BLAU FARMACÊUTICA S.A. **Marca:** ENOXAPARINA 60MG/0,6ML CX C/10 S/DISPOSITIVO NOXX BLAU - - BLAU FARMACÊUTICA S.A. **Embalagem:** 10	30,0	19,9900	599,7000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 2	30,0	21,2382	637,1460	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Imperio Pharma Medicamentos Ltda	**Item:** ENOXAPARINA SODICA (CUTENOX) 60MG/0,6ML CX C/02 SYR IV/SC - MYLAN - MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA SODICA (CUTENOX) 60MG/0,6ML CX C/02 SYR IV/SC - MYLAN - MYLAN **Embalagem:** 2	30,0	22,2000	666,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML C/2 SER. 'HEPARINOX' **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Seringa com 2	30,0	24,0486	721,4580	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 25689 - ENOXAPARINA SODICA (HEPARINOX) 60MG SC/IV SERINGAS NR 32(S).- CX/C/02 UN - - - CRISTALIA **Marca:** 25689 - ENOXAPARINA SODICA (HEPARINOX) 60MG SC/IV SERINGAS NR 32(S).- CX/C/02 UN - - - CRISTALIA **Embalagem:** 2	30,0	24,6650	739,9500	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 10	30,0	24,8000	744,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HEPARINOX 60MG/0,6MLCX C/2 SERINGAS **Marca:** CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA **Embalagem:** SE com 2	30,0	26,3323	789,9690	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** HEPARINOX (ENOXAPARINA) 60MG/0,6ML INJ IV/SC SER PREE DIS SE - CRISTALIA **Marca:** HEPARINOX (ENOXAPARINA) 60MG/0,6ML INJ IV/SC SER PREE DIS SE - CRISTALIA **Embalagem:** 2	30,0	27,3989	821,9670	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ENOXAPARINA SD 60MG - MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA SD 60MG - MYLAN **Embalagem:** 2	30,0	33,9200	1.017,6000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 60MG IV/SC 02SER C/TRAVA SEGUR (HEPTRIS) - MYLAN **Marca:** ENOXAPARINA 60MG IV/SC 02SER C/TRAVA SEGUR (HEPTRIS) - MYLAN **Embalagem:** 2	30,0	44,0961	1.322,8830	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** ENOXAPARINA HEPARINOX 60MG/0,6ML SOL INJ CX C/2 SER C/ SIST SEG - - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** ENOXAPARINA HEPARINOX 60MG/0,6ML SOL INJ CX C/2 SER C/ SIST SEG - - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 1	30,0	48,4900	1.454,7000	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** VOLARE 60MG/0,6ML SR.PREENC. CX C/2 (ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML) - ACHÉ / SP **Marca:** VOLARE 60MG/0,6ML SR.PREENC. CX C/2 (ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML) - ACHÉ / SP **Embalagem:** 2	30,0	51,4825	1.544,4750	
4 Bio Medicamentos S A	**Item:** SANOFI-AVENTIS **Marca:** SANOFI-AVENTIS **Embalagem:** 2	30,0	91,3800	2.741,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** VERSA 60MG 02SERINGAS 0,6ML *M* -- EUROFARMA LABORATORIOS LTDA **Marca:** VERSA 60mg 02seringas 0,6ml *M* -- EUROFARMA LABORATORIOS LTDA **Embalagem:** 2	30,0	117,3200	3.519,6000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111632	**EPINEFrina 1 mg/mL - 1 mL**	**Ampola**	**500.0**

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,0700**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,0219**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOCHIMICO HOSPITALAR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,1400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ADREN (EPINEFRINA) 1MG/ML INJ IM/IV/SC AMP 1ML - HIPOLABOR **Marca:** ADREN (EPINEFRINA) 1MG/ML INJ IM/IV/SC AMP 1ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	500,0	1,1939	596,9500	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** EPINEFRINA (ADREN) 1MG C/100 AMP 1ML USO AD/PED - VIA IV/IM/SC **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	1,2107	605,3500	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 16296 - EPINEFRINA (ADREN) 1MG/ML 01ML (S) CX/C/100 AMP - - - HIPOLABOR **Marca:** 16296 - EPINEFRINA (ADREN) 1MG/ML 01ML (S) CX/C/100 AMP - - - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	500,0	1,2580	629,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ADREN 1MG/ML C/100AP X 1ML IM/IV/SC **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	1,3455	672,7500	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 123 - ADRENALINA 1MG/ML 1ML - ADREN - HIPOLABOR **Marca:** 123 - ADRENALINA 1MG/ML 1ML - ADREN - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	500,0	1,4000	700,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML 1ML CX C/100 AMP "HYFREN" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	1,4174	708,7000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Uni Hospitalar Ceará Ltda Epp	**Item:** HYFREN 1MG/ML 100 AMP (EPINEFRINA) - HYPOFARMA **Marca:** HYFREN 1MG/ML 100 AMP (EPINEFRINA) - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	500,0	1,4300	715,0000	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** HYFREN 1MG/ML 1ML AMP CX C/100 (EPINEFRINA 1MG/ML 1ML AMP) - HYPOFARMA / MG **Marca:** HYFREN 1MG/ML 1ML AMP CX C/100 (EPINEFRINA 1MG/ML 1ML AMP) - HYPOFARMA / MG **Embalagem:** 100	500,0	1,4375	718,7500	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	500,0	1,4400	720,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** HYFREN 1 MG/ML INJ 1 ML VP - EPINEFRINA - HYPOFARMA **Marca:** HYFREN 1 MG/ML INJ 1 ML VP - EPINEFRINA - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	500,0	1,4465	723,2500	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** EPINEFRINA 1MG/ML INJ CX/100 AMP VD AMB 1ML - ADREN - - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** EPINEFRINA 1MG/ML INJ CX/100 AMP VD AMB 1ML - ADREN - - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	500,0	1,4500	725,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HYPOFARMA - ADRENALINA 1/1000 AMP 1ML (EPINEFRINA)(S) - CX COM 100UN **Marca:** HYPOFARMA - ADRENALINA 1/1000 AMP 1ML (EPINEFRINA)(S) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	500,0	1,5687	784,3500	
Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais Ltda	**Item:** CITOPHARMA MANIPULAÇÃO | ADRENALINA OU EPINEFRINA 1 MG/ML - 1ML **Marca:** citopharma manipulação | adrenalina ou epinefrina 1 mg/ml - 1ml **Embalagem:** 1	500,0	8,0000	4.000,0000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111665	Escopolamina, butilbrometo 4 mg/mL + Dipirona sodica 500 mg/mL - 5 mL	Ampola	1200.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,4000**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,7500**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **800.0**
Preço Unit.: **1,7600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	1.200,0	1,7500	2.100,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AP X 5ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** AP com 100	1.200,0	1,7500	2.100,0000	Confirmado
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG + DIPIRONA SOD 2,5G CX C/ 100 AMP 5ML GENERICO - - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG + DIPIRONA SOD 2,5G CX C/ 100 AMP 5ML GENERICO - - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	1.200,0	1,8100	2.172,0000	
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOAMINA + DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML CX C/100AMP IM - CX 100 AP X 5 ML - FARMACE **Marca:** BUTILBROMETO DE ESCOPOAMINA + DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML CX C/100AMP IM - CX 100 AP X 5 ML - FARMACE **Embalagem:** 100	1.200,0	1,8279	2.193,4800	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** BUTIL ESCOPOLAMINA+DIP MONOIDRATADA (4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP X 5 ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 1	1.200,0	1,9000	2.280,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** DIPIRONA+ESCOP 500+4MG/ML INJ 5ML - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA MONOIDRATADA - FARMACE **Marca:** DIPIRONA+ESCOP 500+4MG/ML INJ 5ML - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA MONOIDRATADA - FARMACE **Embalagem:** 100	1.200,0	1,9245	2.309,4000	
Hermedic Ltd	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	1.200,0	1,9800	2.376,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BUTIL ESCOPOLAMINA DIPIRONA SODICA 5ML CX C/100 "GENERICO" **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 100	1.200,0	2,0300	2.436,0000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** HYPOCINA COMPOSTA CX/50AMPX5ML - HYPOFARMA **Marca:** HYPOCINA COMPOSTA CX/50AMPX5ML - HYPOFARMA **Embalagem:** 1	1.200,0	2,0500	2.460,0000	
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	1.200,0	2,0800	2.496,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	1.200,0	2,1019	2.522,2800	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** HYPOCINA (ESCOPOLAMINA+DIPIRONA) 4MG/ML INJ IM/IV 5ML - HYPOFARMA **Marca:** HYPOCINA (ESCOPOLAMINA+DIPIRONA) 4MG/ML INJ IM/IV 5ML - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	1.200,0	2,1867	2.624,0400	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 1957 - ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 5ML (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Marca:** 1957 - ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 5ML (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	1.200,0	2,1900	2.628,0000	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG/ML+ 500MG/ML CAIXA C/ 50 AMP DE 5ML HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA - - HYPOFARMA **Marca:** ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG/ML+ 500MG/ML CAIXA C/ 50 AMP DE 5ML HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	1.200,0	2,2000	2.640,0000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 16213 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA +DIP. 5ML(G) CX/C/100 AMP - - - HIPOLABOR **Marca:** 16213 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA +DIP. 5ML(G) CX/C/100 AMP - - - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	1.200,0	2,3900	2.868,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ESCOPOLAMINA DIPIRONA (HIOSPAN COMPOSTO) 4MG/ML -5ML C/120 AMP-IM/IV **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	1.200,0	2,7561	3.307,3200	
Distribuidora De Medicamentos Pro Saude Ltda - EPP	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML HIPOLABOR SOLUCAO INJETAVEL - HIPOLABOR **Marca:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 500mg/ml HIPOLABOR Solucao Injetavel - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	1.200,0	2,8000	3.360,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HYPOFARMA - HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2,5/5ML AP 5ML (S) - CX COM 50UN **Marca:** HYPOFARMA - HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2,5/5ML AP 5ML (S) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	1.200,0	2,8406	3.408,7200	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA 4MG+500MG/ML-5ML AMP - HYPOFARMA **Marca:** ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA 4MG+500MG/ML-5ML AMP - HYPOFARMA **Embalagem:** 120	1.200,0	3,0000	3.600,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ESCOPOLAMINA+DIP INJ 5MLX050 (HYPOCINA COMP) - HYPOFARMA **Marca:** ESCOPOLAMINA+DIP INJ 5MLX050 (HYPOCINA COMP) - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	1.200,0	3,1512	3.781,4400	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** BUSCOPAN COMPOSTO C/3 INJ 5ML - BOEHRINGER-HYPERA-CAIXA C/ 3 **Marca:** BUSCOPAN COMPOSTO C/3 INJ 5ML - BOEHRINGER-HYPERA-CAIXA C/ 3 **Embalagem:** 3	1.200,0	5,1467	6.176,0400	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** HIOSCINADIPIRONA 5ML BUSCOPAM COMPOSTO C/3 AMP - HIOSCINA+DIPIRONA 5ML (BUSCOPAM) / HYPERA **Marca:** HIOSCINADIPIRONA 5ML BUSCOPAM COMPOSTO C/3 AMP - HIOSCINA+DIPIRONA 5ML (BUSCOPAM) / HYPERA **Embalagem:** 1	1.200,0	5,8060	6.967,2000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111650	Escopolamina, butilbrometo 20 mg/mL - 1 mL	Ampola	200.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,8636**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,8000**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,8136**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN **Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	0,8600	172,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	200,0	0,8636	172,7200	
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	0,9000	180,0000	
Hermedic Ltd	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	0,9500	190,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100 AMP 1ML GENERICO - - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100 AMP 1ML GENERICO - - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	200,0	0,9800	196,0000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML C/100 - FARMACE **Marca:** BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML C/100 - FARMACE **Embalagem:** 1	200,0	0,9900	198,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BUTIL. ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML CX C/100 AMP "GENERICO" **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	1,0279	205,5800	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 1ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 1	200,0	1,0600	212,0000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 20110 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG 1ML(G) CX/C/100 AMP - - - HIPOLABOR **Marca:** 20110 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG 1ML(G) CX/C/100 AMP - - - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	200,0	1,0731	214,6200	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 1966 - ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Marca:** 1966 - ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	200,0	1,0800	216,0000	
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AMP C/1ML - CX C/100 AMP - HYPOFARMA **Marca:** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AMP C/1ML - CX C/100 AMP - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	200,0	1,1000	220,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HYPOFARMA - HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) - CX COM 100UN **Marca:** HYPOFARMA - HIOSCINA SIMPLES 20MG AMP 1ML (G) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	200,0	1,1543	230,8600	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	200,0	1,1892	237,8400	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	200,0	1,2000	240,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ESCOPOLAMINA (GEN) 20MG/ML INJ AMP 1ML - HIPOLABOR **Marca:** ESCOPOLAMINA (GEN) 20MG/ML INJ AMP 1ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	200,0	1,2567	251,3400	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ESCOPOLAMINA SIMPLES (GEN) 20 MG CX C/ 100 AMP 1 ML INJ - HIPOLABOR **Marca:** ESCOPOLAMINA SIMPLES (GEN) 20 mg CX C/ 100 AMP 1 ML INJ - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	200,0	1,4000	280,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1MLX100 (G) FAR - FARMACE **Marca:** ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1MLX100 (G) FAR - FARMACE **Embalagem:** 100	200,0	1,4706	294,1200	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** BUSCOPAN 20MG/ML INJ IV/IM/SC 1ML - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - COSMED **Marca:** BUSCOPAN 20MG/ML INJ IV/IM/SC 1ML - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - COSMED **Embalagem:** 5	200,0	2,2071	441,4200	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** BUSCOPAN C/5 INJ 1ML - BOEHRINGER-HYPERA-CAIXA **Marca:** BUSCOPAN C/5 INJ 1ML - BOEHRINGER-HYPERA-CAIXA **Embalagem:** 5	200,0	2,2260	445,2000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112131	**Furosemida 10 mg/mL - 2 mL**	**Ampola**	**300.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Qalycare Distribuidora E Importadora Eireli**
Marca: **SANTISA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,0400**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA**
Qntd: **420.0**
Preço Unit.: **1,1300**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA**
Qntd: **780.0**
Preço Unit.: **1,0708**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** FUROSEMIDA **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** AM com 60	300,0	0,9700	291,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	300,0	1,0162	304,8600	
Hermedic Ltd	**Item:** FUROSEMIDA 10MG/ML AMP INJ 2ML IM/IV **Marca:** TEUTO BRASILEIRO S/A **Embalagem:** FUROSEMIDA 10MG/ML AMP INJ 2ML IM/IV - 10MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - TEUTO BRASILEIRO S/A com 60	300,0	1,0200	306,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 20MG CX C/100 AMP AMP 2ML - GENERICO - - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** FUROSEMIDA 20MG CX C/100 AMP AMP 2ML - GENERICO - - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 100	300,0	1,0400	312,0000	
Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME	**Item:** FUROSEMIDA 20MG(10MG/ML)AMP 2ML 100UNID-GEN **Marca:** SANTISA **Embalagem:** Ampola com 100	300,0	1,0500	315,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 2206 - FUROSEMIDA 20MG 2ML (G) - GENERICO - HYPOFARMA **Marca:** 2206 - FUROSEMIDA 20MG 2ML (G) - GENERICO - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	300,0	1,0700	321,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 100 AMP X 2ML - HYPOFARMA **Marca:** FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 100 AMP X 2ML - HYPOFARMA **Embalagem:** 1	300,0	1,1000	330,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML **Marca:** SANTISA **Embalagem:** Ampola com 1	300,0	1,1100	333,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HYPOFARMA - FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) - CX COM 100UN **Marca:** HYPOFARMA - FUROSEMIDA 20 MG AMP 2 ML (G) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	300,0	1,1716	351,4800	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** FUROSEMIDA 10 MG/ML SOL INJ IM/IV 2ML VP - FUROSEMIDA - TEUTO **Marca:** FUROSEMIDA 10 MG/ML SOL INJ IM/IV 2ML VP - FUROSEMIDA - TEUTO **Embalagem:** 60	300,0	1,1751	352,5300	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 100	300,0	1,1900	357,0000	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** FUROSEMIDA 10MG/ML CX C/ 60 AMPOLAS 2ML GENERICO TEUTO - - TEUTO BRAS. **Marca:** FUROSEMIDA 10MG/ML CX C/ 60 AMPOLAS 2ML GENERICO TEUTO - - TEUTO BRAS. **Embalagem:** 60	300,0	1,2000	360,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FUROSEMIDA 20MG/2ML CX C/100AP X 2ML GEN **Marca:** SANTISA **Embalagem:** AP com 100	300,0	1,2219	366,5700	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** SANTISA LAB FARMACEUTICO **Marca:** SANTISA LAB FARMACEUTICO **Embalagem:** 100	300,0	1,2300	369,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERICO" **Marca:** SANTISA **Embalagem:** Ampola com 100	300,0	1,2540	376,2000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 19364 - FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML (G) CX/C/100 AMP - - - HYPOFARMA **Marca:** 19364 - FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML (G) CX/C/100 AMP - - - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	300,0	1,2612	378,3600	
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** FUROSEMIDA 20MG 60AMP 2ML - CX 60AMP - TEUTO **Marca:** FUROSEMIDA 20MG 60AMP 2ML - CX 60AMP - TEUTO **Embalagem:** 60	300,0	1,2637	379,1100	
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** FUROSEMIDA **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** AM com 60	300,0	1,2880	386,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** FUROSEMIDA **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** AM com 60	300,0	1,2900	387,0000	
Imperio Pharma Medicamentos Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 10MG/ML (G) CX C/100 AMP. 2ML - HYPOFARMA - HYPOFARMA **Marca:** FUROSEMIDA 10MG/ML (G) CX C/100 AMP. 2ML - HYPOFARMA - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	300,0	1,3000	390,0000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 10 MG/ML INJ 2 ML GENERICO C/100 AMP - FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML (GENERICO) / SANTISA **Marca:** FUROSEMIDA 10 MG/ML INJ 2 ML GENERICO C/100 AMP - FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML (GENERICO) / SANTISA **Embalagem:** 1	300,0	1,3358	400,7400	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FUROSEMIDA (GEN) 20MG INJ IM/IV AMP 2ML - HYPOFARMA **Marca:** FUROSEMIDA (GEN) 20MG INJ IM/IV AMP 2ML - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	300,0	1,3950	418,5000	
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** FUROSEMIDA **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA **Embalagem:** AM com 60	300,0	1,7500	525,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** FUROSEMIDA 20MG/2ML - CX C/ 100 AMP GEN - SANTISA **Marca:** FUROSEMIDA 20MG/2ML - CX C/ 100 AMP GEN - SANTISA **Embalagem:** 100	300,0	1,8800	564,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** FUROSEMIDA 10MG/ML 2MLX060 (G) TEU - TEUTO **Marca:** FUROSEMIDA 10MG/ML 2MLX060 (G) TEU - TEUTO **Embalagem:** 60	300,0	2,3320	699,6000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** LASIX 5AMP 2ML *M* -- SANOFI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA **Marca:** LASIX 5amp 2ml *M* -- SANOFI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 5	300,0	2,7600	828,0000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
03/10/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112058	**Hidrocortisona, succinato sodico100 mg po liofilizado**	**Frasco/Ampola**	**800.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **BLAU - HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (S) - CX COM 50UN**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **3,3660**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.**
Marca: **NOVAFARMA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **3,1500**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG-BLAU-CX C/ 50**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **3,5350**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HIDROCORTISONA 100MG CX C/50F-A GEN IM/IV **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	800,0	3,7100	2.968,0000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BLAU - HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (G) - CX COM 50UN **Marca:** BLAU - HIDROCORTISONA 100 MG F/A S/DIL (G) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	800,0	3,7131	2.970,4800	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** HIDROCORTISONA 100MG GENERICO C/50 FR - HIDROCORTISONA 100MG INJ (GENERICO) / BLAU **Marca:** HIDROCORTISONA 100MG GENERICO C/50 FR - HIDROCORTISONA 100MG INJ (GENERICO) / BLAU **Embalagem:** 1	800,0	3,7258	2.980,6400	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 2360 - HIDROCORTISONA 100MG S/D (G) - GENERICO - BLAU **Marca:** 2360 - HIDROCORTISONA 100MG S/D (G) - GENERICO - BLAU **Embalagem:** 50	800,0	3,7400	2.992,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CORTISONAL (HIDROCORTISONA) 100 MG PO SOL INJ/INFUS IV/IM CT 50 FA VD TRANS **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	800,0	3,8331	3.066,4800	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** ANDROCORTIL **Marca:** TEUTO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	800,0	3,8900	3.112,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** HIDROCORTISONA 100MG INJ CX C/50 FA - GENERICO - - BLAU FARMACEUTICA S.A **Marca:** HIDROCORTISONA 100MG INJ CX C/50 FA - GENERICO - - BLAU FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 50	800,0	3,9100	3.128,0000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 18492 - HIDROCORTISONA 100MG IM/IV PO (G) CX/C/50 F/A - - - BLAUSIEGEL **Marca:** 18492 - HIDROCORTISONA 100MG IM/IV PO (G) CX/C/50 F/A - - - BLAUSIEGEL **Embalagem:** 50	800,0	4,0254	3.220,3200	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** HIDROCORTISONA 100MG IM IV CX/50FA - BLAU **Marca:** HIDROCORTISONA 100MG IM IV CX/50FA - BLAU **Embalagem:** 1	800,0	4,2000	3.360,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** CORTISONAL (HIDROCORTISONA) 100MG PO INJ IM/IV FR-AMP - UNIAO QUIMICA **Marca:** CORTISONAL (HIDROCORTISONA) 100MG PO INJ IM/IV FR-AMP - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	800,0	4,2729	3.418,3200	
Uni Hospitalar Ceará Ltda Epp	**Item:** HIDROCORTISONA 100MG C/ 50FA (HIDROCORTISONA) - BLAU FARMACEUTICA S.A **Marca:** HIDROCORTISONA 100MG C/ 50FA (HIDROCORTISONA) - BLAU FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 50	800,0	4,3000	3.440,0000	
Oregon Farmaceutica Ltda	**Item:** SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	800,0	4,3500	3.480,0000	
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** ARISCORTEN **Marca:** BLAU **Embalagem:** 100 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML com 50	800,0	4,4000	3.520,0000	
Imperio Pharma Medicamentos Ltda	**Item:** HIDROCORTISONA 100MG (GLIOCORT) IV/IM CX C/ 50 FA - NOVAFARMA - NOVAFARMA **Marca:** HIDROCORTISONA 100MG (GLIOCORT) IV/IM CX C/ 50 FA - NOVAFARMA - NOVAFARMA **Embalagem:** 50	800,0	4,4500	3.560,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** HIDROCORTISONA 100MG INJ - UNIAO QUIMICA **Marca:** HIDROCORTISONA 100MG INJ - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	800,0	5,9360	4.748,8000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112078	Ivermectina 6 mg	Comprimido	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	**Item:** IVERMECTINA 6MG CX C/125BLT X 4CPR GEN **Marca:** VITAMEDIC **Embalagem:** IVERMECTINA 6MG CX C/125BLT X 4CPR GEN - 6MG - Comprimido - Comprimido - VITAMEDIC Comprimido com 500	20,0	0,8494	16,9880	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** IVERMECTINA 6MG COMP (G) CX COM 500UN - VITAMEDIC - IVERMECTINA 6MG COMP (G) - CX COM 500UN **Marca:** IVERMECTINA 6MG COMP (G) CX COM 500UN - VITAMEDIC - IVERMECTINA 6MG COMP (G) - CX COM 500UN **Embalagem:** 500	20,0	1,2408	24,8160	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** VITAMEDIC **Marca:** VITAMEDIC **Embalagem:** 4	20,0	1,5000	30,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** IVERMECTINA 6MG CPR - VITAMEDIC **Marca:** IVERMECTINA 6MG CPR - VITAMEDIC **Embalagem:** 4	20,0	2,0000	40,0000	
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** IVERMECTINA **Marca:** VITAMEDIC **Embalagem:** Comprimido com 4	20,0	2,4000	48,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** IVERMECTINA 6MG 4CP *GENERICO* -- VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Marca:** IVERMECTINA 6mg 4cp *GENERICO* -- VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 4	20,0	3,9800	79,6000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111675	**Lidocaina, cloridrato 2% - 30 g geleia**	**Tubete**	**50.0**

Últimas compras

Data:**04/09/2023**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **LIDOCAINA 2% GEL 30G URETRAL (LABCAINA) - PHARLAB**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,4340**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Marca: **PHARLAB**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,2900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sirio Pharma Eireli	**Item:** LABCAINA **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** Bisnaga com 100	50,0	3,8000	190,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PHARLAB - LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR (S) - CX COM 100UN **Marca:** PHARLAB - LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR (S) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	100,0	4,4096	440,9600	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 2625 - LIDOCAINA 2% GELEIA 30G - LABCAINA - PHARLAB **Marca:** 2625 - LIDOCAINA 2% GELEIA 30G - LABCAINA - PHARLAB **Embalagem:** 1	50,0	4,6000	230,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 100	50,0	4,6329	231,6450	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2 GELEIA 30 GR LABCAINA C/100 - LIDOCAINA 2% GELEIA 30G (LABCAINA) / PHARLAB **Marca:** LIDOCAINA 2 GELEIA 30 GR LABCAINA C/100 - LIDOCAINA 2% GELEIA 30G (LABCAINA) / PHARLAB **Embalagem:** 1	50,0	4,6935	234,6750	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 1	50,0	4,7500	237,5000	
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** LIDOGEL **Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** Bisnaga com 50	50,0	5,2000	260,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** LABCAINA 20MG C/100 GEL 30G - PHARLAB-PHARLAB-CAIXA **Marca:** LABCAINA 20MG C/100 GEL 30G - PHARLAB-PHARLAB-CAIXA **Embalagem:** 100	50,0	5,5000	275,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** XYLESTESIN 2% CX C/10BNG X 30GR APLICADORES **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** XYLESTESIN 2% CX C/10BNG X 30GR APLICADORES - 20MG - Bisnaga - Geleia Topica - CRISTALIA Bisnaga com 10	50,0	5,6654	283,2700	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** LIDOCAÍNA 2% (XYLESTESIN) 20 MG/G - 30 G C/ 10 BISN APLIC GEL ESTERIL **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Bisnaga com 10	50,0	5,9900	299,5000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** XYLESTESIN 2% BG 30G GEL+APLIC VP - CLORIDRATO DE LIDOCAINA - CRISTALIA **Marca:** XYLESTESIN 2% BG 30G GEL+APLIC VP - CLORIDRATO DE LIDOCAINA - CRISTALIA **Embalagem:** 10	50,0	6,5069	325,3450	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** LIDOCAINA 20MG/G EST CX C/10 BIS 30G + 10 APLIC - XYLESTESIN 2% GEL - - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** LIDOCAINA 20MG/G EST CX C/10 BIS 30G + 10 APLIC - XYLESTESIN 2% GEL - - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 10	50,0	6,7000	335,0000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 23535 - LIDOCAINA 2% GELEIA - BISNAGA 30GR (S).- CX/C/10 TB - - - CRISTALIA **Marca:** 23535 - LIDOCAINA 2% GELEIA - BISNAGA 30GR (S).- CX/C/10 TB - - - CRISTALIA **Embalagem:** 10	50,0	7,0330	351,6500	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** XYLESTESIN (LIDOCAINA) 2% GELEIA 30G - CRISTALIA **Marca:** XYLESTESIN (LIDOCAINA) 2% GELEIA 30G - CRISTALIA **Embalagem:** 10	50,0	7,2263	361,3150	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2% GEL 30GX5 (LABCAINA) - PHARLAB **Marca:** LIDOCAINA 2% GEL 30GX5 (LABCAINA) - PHARLAB **Embalagem:** 5	50,0	8,6760	433,8000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** LIDOCAINA 2% GELEIA 30G *GENERICO* -- PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. **Marca:** LIDOCAINA 2% Geleia 30g *GENERICO* -- PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. **Embalagem:** 1	50,0	22,2600	1.113,0000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
03/10/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111687	**Meropenem 500 mg po liofilizado**	**Frasco/Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **BLAU - MEROPENEM 500MG I/V S/DIL (G)(I) - CX COM 25UN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **10,0435**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MEROPENEM 500MG CX C/25FA GEN **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** Caixa com 25	50,0	10,1100	505,5000	Confirmado
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** MEROPENEM [GEN] 500 MG C/ 25 F/A S/ DIL - IV **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	50,0	10,1154	505,7700	
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** MEROPENEM **Marca:** ANTIBIOTICOS DO BRASIL (ABL) **Embalagem:** 10	50,0	10,3400	517,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ABL **Marca:** ABL **Embalagem:** 10	50,0	10,3500	517,5000	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** MEROPENEM 500MG CX / 10 FRASCOS GENERICO ABL - - ABL-ANTIBIOTICOS **Marca:** MEROPENEM 500MG CX / 10 FRASCOS GENERICO ABL - - ABL-ANTIBIOTICOS **Embalagem:** 10	50,0	10,6900	534,5000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BLAU - MEROPENEM 500MG I/V S/DIL (G)(I) - CX COM 10UN **Marca:** BLAU - MEROPENEM 500MG I/V S/DIL (G)(I) - CX COM 10UN **Embalagem:** 10	50,0	10,7442	537,2100	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** MEROPENEM (GEN) 500MG PO INJ IV FR-AMP - BLAU **Marca:** MEROPENEM (GEN) 500MG PO INJ IV FR-AMP - BLAU **Embalagem:** 25	50,0	10,8971	544,8550	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** ABL **Marca:** ABL **Embalagem:** 10	50,0	11,4500	572,5000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** MEROPENEN IV 500MG C/10 INJ F/A - ABL-ABL-CAIXA **Marca:** MEROPENEN IV 500MG C/10 INJ F/A - ABL-ABL-CAIXA **Embalagem:** 10	50,0	11,4612	573,0600	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 15603 - MEROPENEM 500MG (G) CX/C/25 F/A - - - BIOCHIMICO **Marca:** 15603 - MEROPENEM 500MG (G) CX/C/25 F/A - - - BIOCHIMICO **Embalagem:** 25	50,0	12,0000	600,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** MEROPENEM 500MG PO INJ CX C/25 FA GENERICO - - INSTITUTO BIOCHIMICO INDUST FARM LTDA **Marca:** MEROPENEM 500MG PO INJ CX C/25 FA GENERICO - - INSTITUTO BIOCHIMICO INDUST FARM LTDA **Embalagem:** 25	50,0	12,3800	619,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 2798 - MEROPENEM 500MG INJ S/D (G) - GENERICO - BIOCHIMICO **Marca:** 2798 - MEROPENEM 500MG INJ S/D (G) - GENERICO - BIOCHIMICO **Embalagem:** 25	50,0	12,4000	620,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MEROPENEM 500MG FR/AMP CX C/25 "GENERICO" **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	50,0	12,7164	635,8200	
Medplace Comercial Eireli	**Item:** MEROPENEM **Marca:** ABL **Embalagem:** Frasco/Ampola com 10	50,0	15,6000	780,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEROPENEM 500MG 25F/A (AM) (G) BLA - BLAU **Marca:** MEROPENEM 500MG 25F/A (AM) (G) BLA - BLAU **Embalagem:** 25	50,0	19,3275	966,3750	
4 Bio Medicamentos S A	**Item:** PFIZER **Marca:** PFIZER **Embalagem:** 10	50,0	177,0000	8.850,0000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112080	Metilprednisolona, succinato sodico 500 mg po liofilizado c/diluente 8 mL	Frasco/Ampola	20.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BLAU**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **10,3276**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Pontamed Farmaceutica Ltda**
Marca: **METILPREDNISOLONA SUCC 500MG INJ (G) C/D - BLAU**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **10,5750**

Data:**18/07/2023**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML CX C/25 FA - GENERICO - - BLAU FARMACEUTICA S.A**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **9,8600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** PLASIL 10MG 20CPR *M* - - AVENTIS PHARMA S.A. **Marca:** PLASIL 10mg 20cpr *M* - - AVENTIS PHARMA S.A. **Embalagem:** 20	20,0	0,6700	13,4000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** METILPREDNISOLONA (GEN) 500MG IM/IV FR-AMP + DIL 8ML - BLAU **Marca:** METILPREDNISOLONA (GEN) 500MG IM/IV FR-AMP + DIL 8ML - BLAU **Embalagem:** 25	20,0	11,0594	221,1880	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 26756 - METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500MG PO C/DIL (G) CX/C/25 FR - - - FRESENIUS **Marca:** 26756 - METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500MG PO C/DIL (G) CX/C/25 FR - - - FRESENIUS **Embalagem:** 25	20,0	11,0900	221,8000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** METILPREDNISOLONA 500MG PO INJ IM/EV C/25FA + DIL "GENERICO" **Marca:** blau **Embalagem:** caixa com 1	20,0	12,7700	255,4000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Oregon Farmaceutica Ltda	**Item:** SUCCINATO SODICO DE METILPREDINISOLONA **Marca:** NOVAFARMA **Embalagem:** 1	20,0	12,9000	258,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BLAU - METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML (G) - CX COM 25UN **Marca:** BLAU - METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML (G) - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	20,0	13,4323	268,6460	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 25	20,0	14,6852	293,7040	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** METILPREDNISOLONA 500MG IM/IV 25F-A DIL X 8ML GEN **Marca:** NOVAFARMA **Embalagem:** 25	20,0	14,7299	294,5980	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** METILPREDNISOLONA 500MG INJ GENERICO C/25 CONV 087/02 - METILPREDNISOLONA 500MG INJ (GENERICO) / FRESENIUS KABI **Marca:** METILPREDNISOLONA 500MG INJ GENERICO C/25 CONV 087/02 - METILPREDNISOLONA 500MG INJ (GENERICO) / FRESENIUS KABI **Embalagem:** 1	20,0	15,4896	309,7920	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** UNIMEDROL 500MG 8ML+ DIL FA CX C/1 (METILPREDNISOLONA SUCCINATO) - UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIMEDROL 500MG 8ML+ DIL FA CX C/1 (METILPREDNISOLONA SUCCINATO) - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 1	20,0	27,5000	550,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** METILPREDNISOLONA 500 MG INJ - NOVAFARMA **Marca:** METILPREDNISOLONA 500 MG INJ - NOVAFARMA **Embalagem:** 25	20,0	36,0400	720,8000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111678	Metoclopramida, cloridrato 5 mg/mL - 2 mL	Ampola	480.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.**
Marca: **ISOFARMA**
Qntd: **720.0**
Preço Unit.: **0,5500**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Pontamed Farmaceutica Ltda**
Marca: **METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML - HALEXISTAR**
Qntd: **1440.0**
Preço Unit.: **0,5980**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **NOPROSIL 10MG/2ML-HALEX-CX C/ 240**
Qntd: **720.0**
Preço Unit.: **0,5980**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NOPROSIL 10MG/2ML CX C/240AP X 2ML **Marca:** HALEX/ISOFARMA **Embalagem:** AP com 240	480,0	0,6100	292,8000	Confirmado
Hermedic Ltd	**Item:** METROFARMA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) com 100	480,0	0,6100	292,8000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 2840 - METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML - NOPROSIL - HALEXISTAR **Marca:** 2840 - METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML - NOPROSIL - HALEXISTAR **Embalagem:** 240	480,0	0,6460	310,0800	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ISOFARMA **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** 240	480,0	0,6627	318,0960	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** NOPROSIL 10MG C/240 INJ 2ML - HALEXISTAR-HALEXISTAR-CAIXA **Marca:** NOPROSIL 10MG C/240 INJ 2ML - HALEXISTAR-HALEXISTAR-CAIXA **Embalagem:** 240	480,0	0,6657	319,5360	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 23783 - METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 10MG IM/IV (PLASTICA) 2ML (S) CX/C/240 AMP - - - ISOFARMA **Marca:** 23783 - METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 10MG IM/IV (PLASTICA) 2ML (S) CX/C/240 AMP - - - ISOFARMA **Embalagem:** 240	480,0	0,6953	333,7440	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 100	480,0	0,7092	340,4160	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** NOPROSIL (METOCLOPRAMIDA) 5MG/ML INJ IM/IV AMP 2ML - HALEX-ISTAR **Marca:** NOPROSIL (METOCLOPRAMIDA) 5MG/ML INJ IM/IV AMP 2ML - HALEX-ISTAR **Embalagem:** 240	480,0	0,7135	342,4800	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 100	480,0	0,7140	342,7200	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** NOPROSIL 5 MG/ML INJ IV/IM 2 ML - CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA MONOIDRATADO - HALEX ISTAR **Marca:** NOPROSIL 5 MG/ML INJ IV/IM 2 ML - CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA MONOIDRATADO - HALEX ISTAR **Embalagem:** 240	480,0	0,7482	359,1360	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HALEX/ISOFARMA **Marca:** HALEX/ISOFARMA **Embalagem:** 240	480,0	0,7553	362,5440	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML CX C/240 AMP - NOPROSIL - - ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA **Marca:** METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML CX C/240 AMP - NOPROSIL - - ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 240	480,0	0,7584	364,0320	
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** NOPROSIL 5MG/ML C/240 AMP 2ML - CX C/ 240 AMP - HALEX ISTAR **Marca:** NOPROSIL 5MG/ML C/240 AMP 2ML - CX C/ 240 AMP - HALEX ISTAR **Embalagem:** 240	480,0	0,8850	424,8000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE **Marca:** METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - FARMACE **Embalagem:** 100	480,0	1,0070	483,3600	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** METOCLOPRAMIDA 10MG 2MLX240 (AMP PLAST) (NOPROSIL) - ISOFARMA **Marca:** METOCLOPRAMIDA 10MG 2MLX240 (AMP PLAST) (NOPROSIL) - ISOFARMA **Embalagem:** 240	480,0	1,2815	615,1200	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111628	**Metronidazol 250 mg**	**Comprimido**	**50.0**

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **0,1541**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** METRONIDAZOL **Marca:** PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA. **Embalagem:** Comprimido com 600	600,0	0,1986	119,1600	Confirmado
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 2862 - METRONIDAZOL 250MG (G) - GENERICO - PRATI DONADUZZI **Marca:** 2862 - METRONIDAZOL 250MG (G) - GENERICO - PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 600	50,0	0,2090	10,4500	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PRATI **Marca:** PRATI **Embalagem:** 600	50,0	0,2250	11,2500	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** METRONIDAZOL 250MG 20CP *NEO QUIMICA GENERICO*(C1) -- LAB.NEOQUIMICA GENERICOS **Marca:** METRONIDAZOL 250mg 20cp *NEO QUIMICA GENERICO*(C1) -- LAB.NEOQUIMICA GENERICOS **Embalagem:** 20	50,0	0,4300	21,5000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
03/10/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112105	**Metronidazol 5 mg/mL - 100 mL sistema fechado**	**Frasco**	**50.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **JP**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,0546**

Data:**04/08/2023**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **METRONIDAZOL 5 MG/ML SOL INJ IV CX C/50 BOLSAS 100 ML - GENERICO - - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,0900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** METRONIDAZOL GENÉRICO 100 ML BOLSA PVC **Marca:** JP INDUSTRIA FARMACÊUTICA S.A **Embalagem:** METRONIDAZOL GENÉRICO 100 ML BOLSA PVC - 5 MG / ML - CAIXA C/ 50 - Solução Injetável - JP INDUSTRIA FARMACÊUTICA S.A CAIXA C/ 50 com 50	50,0	3,9400	197,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** JP **Marca:** JP **Embalagem:** 50	50,0	3,9408	197,0400	Confirmado
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** METRONIDAZOL GENERICO 100 ML BOLSA PVC **Marca:** JP **Embalagem:** METRONIDAZOL GENERICO 100 ML BOLSA PVC - 1 - BLS - BLS - JP BLS com 1	50,0	4,1600	208,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** Metronidazol (metronack) 0,5% 100ml Ecoflac Plus S Fechado - iv C/50 fr **Marca:** B.braun **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	4,1882	209,4100	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 5414 - METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML INJ PEBD (G) - GENERICO - HALEXISTAR **Marca:** 5414 - METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML INJ PEBD (G) - GENERICO - HALEXISTAR **Embalagem:** 1	50,0	4,3500	217,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HALEX/ISOFARMA **Marca:** HALEX/ISOFARMA **Embalagem:** 60	50,0	4,4114	220,5700	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** METRONIDAZOL 5MG/ML CX C/60BOL X 100ML GEN - 40000505 **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENVOL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML com 60	50,0	4,5108	225,5400	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** METRONIDAZOL 5 MG / ML CX/ 50 BOLSAS GENERICO BEKER - - ABL-ANTIBIOTICOS **Marca:** METRONIDAZOL 5 MG / ML CX/ 50 BOLSAS GENERICO BEKER - - ABL-ANTIBIOTICOS **Embalagem:** 50	50,0	4,5900	229,5000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** METRONIDAZOL 500MG C/60 BSF 100ML **Marca:** H. ISTAR **Embalagem:** Bolsa com 60	50,0	4,6963	234,8150	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** HALEX **Marca:** HALEX **Embalagem:** 60	50,0	4,7000	235,0000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 27201 - METRONIDAZOL (METRONACK) 5MG/ML 100ML (FRASCO) COD-200181(S) CX/C/50 UN - - - B. BRAUN **Marca:** 27201 - METRONIDAZOL (METRONACK) 5MG/ML 100ML (FRASCO) COD-200181(S) CX/C/50 UN - - - B. BRAUN **Embalagem:** 50	50,0	4,8000	240,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** METRONIDAZOL 5 MG/ML SOL INJ IV CX C/50 BOLSAS 100 ML - GENERICO - - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** METRONIDAZOL 5 MG/ML SOL INJ IV CX C/50 BOLSAS 100 ML - GENERICO - - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 50	50,0	4,8800	244,0000	
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**Item:** METRONIDAZOL 5MG/ML HALEX ISTAR SOLUCAO INJETAVEL - HALEX ISTAR **Marca:** METRONIDAZOL 5mg/ml HALEX ISTAR Solucao Injetavel - HALEX ISTAR **Embalagem:** 1	50,0	4,9000	245,0000	
Hermedic Ltd	**Item:** METRONIDAZOL solução 5mg/mL - Bolsa 100mL (500mg) - ISOFARMA **Marca:** Isofarma - Halex Istar **Embalagem:** METRONIDAZOL solução 5mg/mL - Bolsa 100mL (500mg) - ISOFARMA - 5mg/mL (500mg/100mL) - Bolsa - Solução injetável - Isofarma - Halex Istar Bolsa com 60	50,0	4,9600	248,0000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML (GENERICO) - METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML (GENERICO) / HALEXISTAR **Marca:** METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML (GENERICO) - METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML (GENERICO) / HALEXISTAR **Embalagem:** 1	50,0	5,0475	252,3750	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML - HALEXISTAR **Marca:** METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML - HALEXISTAR **Embalagem:** 1	50,0	8,4800	424,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** METRONIDAZOL **Marca:** METRONIDAZOL, METRONIDAZOL, METRONIDAZOL, HALEX ISTAR **Embalagem:** 60	50,0	8,9000	445,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** METRONIDAZOL 500MG IV 100MLX60 BSF (NIDAZOFARMA) (AM) - FARMACE **Marca:** METRONIDAZOL 500MG IV 100MLX60 BSF (NIDAZOFARMA) (AM) - FARMACE **Embalagem:** 60	50,0	11,3377	566,8850	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111981	Neomicina, sulfato 5 mg/g + Bacitracina 250 UI/g - 15 g pomada	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,4300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 1	10,0	2,4884	24,8840	Confirmado
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PRATI **Marca:** PRATI **Embalagem:** 200	10,0	2,9700	29,7000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 4452 - NEOMICINA + BACITRACINA 15G (G) - GENERICO - PRATI DONADUZZI **Marca:** 4452 - NEOMICINA + BACITRACINA 15G (G) - GENERICO - PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 1	10,0	3,0800	30,8000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SULF DE NEOMICINA 5MG/G BACITRACINA ZIN 250 UI/G POM DERM CX C/ 1 BG 15G - BACINA - - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** SULF DE NEOMICINA 5MG/G BACITRACINA ZIN 250 UI/G POM DERM CX C/ 1 BG 15G - BACINA - - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 1	10,0	3,2300	32,3000	
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZiNCICA **Marca:** BELFAR **Embalagem:** (5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT 50 BG AL X 15 G com 50	10,0	4,5000	45,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G *GENERICO* -- MEDLEY GENERICOS **Marca:** NEOMICINA+BACITRACINA Pom 15g *GENERICO* -- MEDLEY GENERICOS **Embalagem:** 1	10,0	10,1500	101,5000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112075	NitroPRUSSIATO de sodio 25 mg/mL - 2 mL	Ampola	10.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **HYPOFARMA - NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML (S) - CX COM 5UN**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **16,5503**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **HYPOFARMA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **17,4648**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NITROP 25MG/ML IV CX C/5AP X 2ML **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** AP com 5	10,0	19,2000	192,0000	Confirmado
Justificativa: Outros - msm valor do 1 colocado					
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** NITROPRUSSETO SODIO 50MG CX C/50 AMP 2ML - NITROP - - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** NITROPRUSSETO SODIO 50MG CX C/50 AMP 2ML - NITROP - - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 50	10,0	19,2000	192,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** NITROPRUSSETO DE SODIO (NITROPRUS) 50 MG 2 ML C/ 5 F/A C/ DIL - IV **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO **Embalagem:** 5	10,0	20,6503	206,5030	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** NITROP 50MG 5AMP 2ML- **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** AMPOLA com 5	10,0	21,0480	210,4800	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 4778 - NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG/2ML - NITROP - HYPOFARMA **Marca:** 4778 - NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG/2ML - NITROP - HYPOFARMA **Embalagem:** 5	10,0	21,1500	211,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HYPOFARMA - NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML (S) - CX COM 5UN **Marca:** HYPOFARMA - NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML (S) - CX COM 5UN **Embalagem:** 5	10,0	21,3073	213,0730	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG CX C/5FA X 2ML DIL "NITROPRUS" **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA com 5	10,0	22,3684	223,6840	
Oregon Farmaceutica Ltda	**Item:** NITROP **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP AMB X 2 ML com 5	10,0	22,7500	227,5000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 5	10,0	22,9500	229,5000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111883	NOREPinefrina, hemitartarato 2 mg/mL - 4 mL	Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **1,9717**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a**
Marca: **HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,9900**

Data:**18/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **2,0400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ ML INJ CX 50 AMP X 4ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 1	50,0	2,1510	107,5500	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HYPOFARMA - NOREPINEFRINA 2MG/ML AP 4ML (8MG) (N) - CX COM 50UN **Marca:** HYPOFARMA - NOREPINEFRINA 2MG/ML AP 4ML (8MG) (N) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	50,0	2,2033	110,1650	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENERICO" **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	2,2764	113,8200	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 26365 - NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 8MG 4ML(G) CX/C/50 AMP - - - HIPOLABOR **Marca:** 26365 - NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 8MG 4ML(G) CX/C/50 AMP - - - HIPOLABOR **Embalagem:** 50	50,0	2,2918	114,5900	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA (GEN) 8MG C/50 AMP 4ML USO AD - VIA IV **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	2,3322	116,6100	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML CX C / 50 AMP 4ML GENERICO HYPOFARMA - - HYPOFARMA **Marca:** NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML CX C / 50 AMP 4ML GENERICO HYPOFARMA - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	50,0	2,4900	124,5000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 3024 - NOREPINEFRINA HEMITART 2MG/ML 4ML (G) - GENERICO - HYPOFARMA **Marca:** 3024 - NOREPINEFRINA HEMITART 2MG/ML 4ML (G) - GENERICO - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	50,0	2,5900	129,5000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** HEMIT. NOREPINEFRINA GEN 8MG/4ML 50 AMP - HIPOLABOR **Marca:** HEMIT. NOREPINEFRINA GEN 8MG/4ML 50 AMP - HIPOLABOR **Embalagem:** 1	50,0	2,6000	130,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** NOREPINEFRINA HEMITART 2MG/ML 4ML - HIPOLABOR **Marca:** NOREPINEFRINA HEMITART 2MG/ML 4ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 50	50,0	2,6000	130,0000	
Oregon Farmaceutica Ltda	**Item:** NORADREM **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	50,0	2,7300	136,5000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	50,0	2,8800	144,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** NOREPINEFRINA (GEN) 2MG/ML INJ AMP 4ML - HIPOLABOR **Marca:** NOREPINEFRINA (GEN) 2MG/ML INJ AMP 4ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 50	50,0	2,8905	144,5250	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	50,0	3,2370	161,8500	
Alfalagos Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA 2MG/ML INJ AMP 4ML C/50 - - HIPOLABOR **Marca:** NOREPINEFRINA 2MG/ML INJ AMP 4ML C/50 - - HIPOLABOR **Embalagem:** 1	50,0	3,2921	164,6050	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NOREPINEFRINA 2MG/ML CX C/50AP X 4ML GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	3,4153	170,7650	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** NOREPINEFRINA 2 MG/ML INJ 4 ML VP - HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA - HYPOFARMA **Marca:** NOREPINEFRINA 2 MG/ML INJ 4 ML VP - HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	50,0	3,6000	180,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ CX C/50 AMP - GENERICO - - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ CX C/50 AMP - GENERICO - - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 50	50,0	3,6700	183,5000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** NOREPINEFRINA 2MG/ML 50AMP 4ML GEN-HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 50	50,0	3,6780	183,9000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111885	Omeprazol 40 mg po liofilizado c/ diluente 10 mL	Frasco/Ampola	150.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **6,0000**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **5,6000**

Data:**18/07/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli**
Marca: **BLAU FARMACEUTICA S.A.**
Qntd: **140.0**
Preço Unit.: **5,9400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nr2006 Comercio De Medicamentos(Pontual Farmacêutica)	**Item:** UNIPRAZOL **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	150,0	5,9838	897,5700	Confirmado
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** OMEPRAZOL 40MG C/25 INJ F/A 10ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** OMEPRAZOL 40MG C/25 INJ F/A 10ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 25	150,0	6,2240	933,6000	
Hermedic Ltd	**Item:** OPRAZON **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 20	150,0	6,2500	937,5000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** OMEPRAZOL [GEN] 40 MG C/ 25 F/A C/ DIL - IV **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	150,0	6,3448	951,7200	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** OMEPRAZOL SODICO 40MG PO SOL INJ CX C/50 FA C/DIL - UNIPRAZOL - - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Marca:** OMEPRAZOL SODICO 40MG PO SOL INJ CX C/50 FA C/DIL - UNIPRAZOL - - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 50	150,0	6,3700	955,5000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** U.QUIMICA **Marca:** U.QUIMICA **Embalagem:** 50	150,0	6,4300	964,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 4471 - OMEPRAZOL 40MG 10ML C/D - UNIPRAZOL - UNIAO QUIMICA **Marca:** 4471 - OMEPRAZOL 40MG 10ML C/D - UNIPRAZOL - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 50	150,0	6,4900	973,5000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** OMEPRAZOL 40MG PO LIOF INJ IV+DIL10ML VP - OMEPRAZOL SODICO - CRISTALIA **Marca:** OMEPRAZOL 40MG PO LIOF INJ IV+DIL10ML VP - OMEPRAZOL SODICO - CRISTALIA **Embalagem:** 25	150,0	6,6129	991,9350	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 20	150,0	6,6384	995,7600	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** OMEPRAZOL 40MG PO CX 20FA VD DIL X 10ML IV GEN - PA8828 **Marca:** BLAU **Embalagem:** CX com 20	150,0	6,6567	998,5050	
Oregon Farmaceutica Ltda	**Item:** OMEPRAZOL SODICO **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 20	150,0	6,7500	1.012,5000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UNIAO QUIMICA - OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (S) - CX COM 50UN **Marca:** UNIAO QUIMICA - OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (S) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	150,0	6,7878	1.018,1700	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 20	150,0	6,8800	1.032,0000	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** OMEPRAZOL 40 MG CX 20 FA + 20 AMP GENERICO BLAU - - BLAU FARMACÊUTICA S.A. **Marca:** OMEPRAZOL 40 MG CX 20 FA + 20 AMP GENERICO BLAU - - BLAU FARMACÊUTICA S.A. **Embalagem:** 20	150,0	6,8900	1.033,5000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 18888 - OMEPRAZOL (OPRAZON) 40MG IV PO LIOF.INJ 10ML C/DIL(S) CX/C/20 F/A - - - BLAUSIEGEL **Marca:** 18888 - OMEPRAZOL (OPRAZON) 40MG IV PO LIOF.INJ 10ML C/DIL(S) CX/C/20 F/A - - - BLAUSIEGEL **Embalagem:** 20	150,0	7,2240	1.083,6000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 40MG + DIL IV (GENERICO) - OMEPRAZOL 40MG + DIL IV (GENERICO) / TEUTO **Marca:** OMEPRAZOL 40MG + DIL IV (GENERICO) - OMEPRAZOL 40MG + DIL IV (GENERICO) / TEUTO **Embalagem:** 1	150,0	7,5351	1.130,2650	
Uni Hospitalar Ceará Ltda Epp	**Item:** OMEPRAZOL 40MG+DIL IV 10ML C/50FA (OMEPRAZOL) - EUROFARMA/SP **Marca:** OMEPRAZOL 40MG+DIL IV 10ML C/50FA (OMEPRAZOL) - EUROFARMA/SP **Embalagem:** 50	150,0	10,9887	1.648,3050	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA PROD QUIMICOS FARMAC **Marca:** CRISTALIA PROD QUIMICOS FARMAC **Embalagem:** 10	150,0	12,2500	1.837,5000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** OMEPRAZOL 40MG IV 25F/A+DIL (G) TEU - TEUTO **Marca:** OMEPRAZOL 40MG IV 25F/A+DIL (G) TEU - TEUTO **Embalagem:** 25	150,0	13,0251	1.953,7650	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV - BLAU **Marca:** OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV - BLAU **Embalagem:** 50	150,0	13,2500	1.987,5000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111667	Ondansetrona, cloridrato 2mg/ml - 4 mL	Ampola	150.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **310.0**
Preço Unit.: **1,6359**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,7000**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Pontamed Farmaceutica Ltda**
Marca: **ONDANSETRONA 8MG 4ML - CRISTALIA**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **1,6450**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NAUSEDRON 2MG/ML CX C/10AP X 4ML **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO **Embalagem:** 10	150,0	1,5700	235,5000	Confirmado
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML **Marca:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML - . - CX - AMPOLA - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CX com 1	150,0	1,5789	236,8350	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** ONDSET INJ 2MG/ML C/ 2ML X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** ONDSET INJ 2MG/ML C/ 2ML X 50AMP-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	150,0	1,6000	240,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ONDANSETRONA (GEN) 8MG C/50 AMP 4ML - USO AD/PED 1 MES - IV/IM **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 50	150,0	1,6971	254,5650	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** NAUSEDRON 2MG/ML C/10 INJ 4ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** NAUSEDRON 2MG/ML C/10 INJ 4ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 10	150,0	1,7000	255,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HYPOFARMA - ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (G)/ - CX COM 50UN **Marca:** HYPOFARMA - ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (G)/ - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	150,0	1,7136	257,0400	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	150,0	1,7822	267,3300	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA PROD QUIMICOS FARMAC **Marca:** CRISTALIA PROD QUIMICOS FARMAC **Embalagem:** 25	150,0	1,7900	268,5000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ IV/IM 4ML VP - CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO - HYPOFARMA **Marca:** ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ IV/IM 4ML VP - CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	150,0	1,7982	269,7300	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HALEX/ISOFARMA **Marca:** HALEX/ISOFARMA **Embalagem:** 100	150,0	1,8912	283,6800	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 3141 - ONDANSETRONA 8MG 4ML (G) - GENERICO - HYPOFARMA **Marca:** 3141 - ONDANSETRONA 8MG 4ML (G) - GENERICO - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	150,0	1,9600	294,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ONDANSETRONA (GEN) 2MG/ML INJ IM/IV AMP 4ML - HIPOLABOR **Marca:** ONDANSETRONA (GEN) 2MG/ML INJ IM/IV AMP 4ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	150,0	2,0300	304,5000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** ONDANSETRONA 8MG 4ML IV IM CX 50UNID - HYPOFARMA **Marca:** ONDANSETRONA 8MG 4ML IV IM CX 50UNID - HYPOFARMA **Embalagem:** 1	150,0	2,1000	315,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HYPOFARMA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 50	150,0	2,1500	322,5000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 23831 - ONDANSETRONA 8MG 4ML (G) CX/C/50 AMP - - - HYPOFARMA **Marca:** 23831 - ONDANSETRONA 8MG 4ML (G) CX/C/50 AMP - - - HYPOFARMA **Embalagem:** 50	150,0	2,2644	339,6600	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** ONDANSETRONA 8MG/4ML AMP CX C/50 (ONDANSETRONA) - HYPOFARMA / MG **Marca:** ONDANSETRONA 8MG/4ML AMP CX C/50 (ONDANSETRONA) - HYPOFARMA / MG **Embalagem:** 50	150,0	2,3000	345,0000	
Oregon Farmaceutica Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE ONDANSETRONA **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 4 ML com 100	150,0	2,4700	370,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ONDANSETRONA 8MG 4MLX10 (NAUSEDRON) - CRISTALIA **Marca:** ONDANSETRONA 8MG 4MLX10 (NAUSEDRON) - CRISTALIA **Embalagem:** 10	150,0	3,0462	456,9300	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ONDANSETRONA 4MG/2ML - HIPOLABOR **Marca:** ONDANSETRONA 4MG/2ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 50	150,0	3,5000	525,0000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111691	Oxacilina sodica 500 mg po liofilizado	Frasco/Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **OXACILINA SODICA 500MG-BLAU-CX C/ 100**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **2,6991**

Data:**05/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BLAU**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,8700**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BLAU**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,8700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 3149 - OXACILINA SODICA 500MG S/D - OXANON - BLAU **Marca:** 3149 - OXACILINA SODICA 500MG S/D - OXANON - BLAU **Embalagem:** 100	100,0	3,8100	381,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** OXANON **Marca:** ARISTON **Embalagem:** 500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC com 100	100,0	3,8670	386,7000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 27343 - OXACILINA SODICA (OXANON) 500MG PO (S) CX/C/100 F/A - - - BLAUSIEGEL **Marca:** 27343 - OXACILINA SODICA (OXANON) 500MG PO (S) CX/C/100 F/A - - - BLAUSIEGEL **Embalagem:** 100	100,0	3,8701	387,0100	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BLAU - OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) - CX COM 100UN **Marca:** BLAU - OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	100,0	4,0635	406,3500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** OXANON **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco com 100	100,0	4,2540	425,4000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Imperio Pharma Medicamentos Ltda	**Item:** OXACILINA (OXANON) 500 MG IM/IV CX C/100 FA - BLAU - BLAU **Marca:** OXACILINA (OXANON) 500 MG IM/IV CX C/100 FA - BLAU - BLAU **Embalagem:** 100	100,0	4,6000	460,0000	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** OXACILINA SODICA 500 MG CX C/100 FA OXANON BLAU - - BLAU FARMACÊUTICA S.A. **Marca:** OXACILINA SODICA 500 MG CX C/100 FA OXANON BLAU - - BLAU FARMACÊUTICA S.A. **Embalagem:** 100	100,0	4,6200	462,0000	
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** OXANON **Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco com 100	100,0	4,6500	465,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 50	100,0	4,7500	475,0000	
Oregon Farmaceutica Ltda	**Item:** OXANON **Marca:** BLAUSIEGEL **Embalagem:** Frasco/Ampola com 100	100,0	5,0000	500,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 100	100,0	5,4290	542,9000	
Medmais Saúde Distribuidora Hospitalar Me.	**Item:** OXACILINA SODICA 500MG BLAU PO LIOFILO INJETAVEL - BLAU **Marca:** OXACILINA SODICA 500mg BLAU Po Liofilo Injetavel - BLAU **Embalagem:** 100	100,0	5,8609	586,0900	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** OXACILINA SODICA 500MG S/D (OXACILIL) - BLAU **Marca:** OXACILINA SODICA 500MG S/D (OXACILIL) - BLAU **Embalagem:** 50	100,0	5,9000	590,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** OXACILINA 500MG 100F/A (OXANON) (AM) - BLAU **Marca:** OXACILINA 500MG 100F/A (OXANON) (AM) - BLAU **Embalagem:** 100	100,0	7,8890	788,9000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111850	Piperacilina sodica 4 g + Tazobactam 0,5 g	Frasco/Ampola	60.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **AUROBINDO PHARMA**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **12,0000**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MYLAN - PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G INJ IV (G) - CX COM 10UN**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **12,4258**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **FRESENIUS KABI**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **12,7800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PIPERACILINA TAZOBACTAM 4 0,5G CX C/25FA PO GEN **Marca:** FRESENIUS-NOVAFARMA **Embalagem:** CX com 25	75,0	12,9500	971,2500	Confirmado
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** FRESENIUS **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 10	60,0	12,9500	777,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TAZOBACTAM PIPERAC.4,5G 10FAM GEN-MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** CX 10 FAM com 10	60,0	13,0544	783,2640	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PIPERACILINA TAZOBACTAM 4,5G "GENERICO" (ANTIB) CX C/ 10 **Marca:** AUROBINDO PHARMA **Embalagem:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G "GENERICO" (ANTIB) CX C/ 10 - 4G+500MG - SOLUCAO INJETAVEL LIOFILIZADA - AUROBINDO PHARMA com 10	60,0	13,0900	785,4000	
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5GR C/10FA - CX C/ 10 FA - MYLAN **Marca:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5GR C/10FA - CX C/ 10 FA - MYLAN **Embalagem:** 10	60,0	13,1250	787,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** PYPE (4 + 0,5) G PO INJ IV - PIPERACILINA SODICA+TAZOBACTAM SODICO - BIOCHIMICO **Marca:** PYPE (4 + 0,5) G PO INJ IV - PIPERACILINA SODICA+TAZOBACTAM SODICO - BIOCHIMICO **Embalagem:** 10	60,0	13,7810	826,8600	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G CX/25FA - FRESENIUS **Marca:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G CX/25FA - FRESENIUS **Embalagem:** 1	60,0	14,0000	840,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** BIOCHIMICO **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** 10	60,0	14,1856	851,1360	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BLAU - PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G INJ IV (S) - CX COM 25UN **Marca:** BLAU - PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G INJ IV (S) - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	60,0	14,3169	859,0140	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G+ 500MG CX / 10 FR GENERICO AUROBINDO - - AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA **Marca:** PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G+ 500MG CX / 10 FR GENERICO AUROBINDO - - AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA **Embalagem:** 10	60,0	14,4900	869,4000	
Uni Hospitalar Ceará Ltda Epp	**Item:** PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5 10 FA (PIPERACILINA + TAZOBACTAM) - AUROBINDO **Marca:** PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5 10 FA (PIPERACILINA + TAZOBACTAM) - AUROBINDO **Embalagem:** 10	60,0	14,6000	876,0000	
S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda	**Item:** PIPERAZAM 4 G + 500 MG INJ 25 FA X 50 ML - BLAUSIEGEL **Marca:** PIPERAZAM 4 G + 500 MG INJ 25 FA X 50 ML - BLAUSIEGEL **Embalagem:** 25	60,0	14,7316	883,8960	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** AUROBINDO **Marca:** AUROBINDO **Embalagem:** 10	60,0	14,9700	898,2000	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G CX C/10 FA (PIPERACILINA+TAZOBACTAM) - AUROBINDO PHARMA / GO **Marca:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G CX C/10 FA (PIPERACILINA+TAZOBACTAM) - AUROBINDO PHARMA / GO **Embalagem:** 10	60,0	15,2000	912,0000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 26361 - PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4G/0,5G (G) CX/C/25 F/A - - - FRESENIUS **Marca:** 26361 - PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4G/0,5G (G) CX/C/25 F/A - - - FRESENIUS **Embalagem:** 25	60,0	15,8000	948,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G - TAZOMAZ - FRESENIUS **Marca:** PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G - TAZOMAZ - FRESENIUS **Embalagem:** 10	60,0	16,0000	960,0000	
Nr2006 Comercio De Medicamentos(Pontual Farmacêutica)	**Item:** TAZOMAZ 4,5G INJ X 10 FA **Marca:** UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A **Embalagem:** TAZOMAZ 4,5G INJ X 10 FA - 4,5g - SOLUÇÃO INJETÁVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A com 10	60,0	16,0570	963,4200	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** PYPE 4,5G C/10 INJ - BIOCHIMICO-BIOCHIMICO-CAIXA **Marca:** PYPE 4,5G C/10 INJ - BIOCHIMICO-BIOCHIMICO-CAIXA **Embalagem:** 10	60,0	16,1761	970,5660	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 4967 - PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G (G) S/D - GENERICO - FRESENIUS **Marca:** 4967 - PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G (G) S/D - GENERICO - FRESENIUS **Embalagem:** 25	60,0	16,4500	987,0000	
Sirio Pharma Eireli	**Item:** PIPERACILINA+TAZOBACTANPO P/ INJ4G+500MGCXC/10(G) **Marca:** AUROBINDO **Embalagem:** PIPERACILINA+TAZOBACTANPO P/ INJ4G+500MGCXC/10(G) - 4G+500MG - Caixa - pó p/inj - AUROBINDO Caixa com 10	60,0	17,5000	1.050,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** PIPERACILINA + TAZOBACTAM (GEN) 4,5G PO INJ IV FR-AMP - AUROBINDO **Marca:** PIPERACILINA + TAZOBACTAM (GEN) 4,5G PO INJ IV FR-AMP - AUROBINDO **Embalagem:** 10	60,0	18,0405	1.082,4300	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G PO INJ CX C/10 FA - PYPE - - INSTITUTO BIOCHIMICO INDUST FARM LTDA **Marca:** PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G PO INJ CX C/10 FA - PYPE - - INSTITUTO BIOCHIMICO INDUST FARM LTDA **Embalagem:** 10	60,0	18,5800	1.114,8000	
Medplace Comercial Eireli	**Item:** PIPERACILINA SODICA+TAZOBACTAM SODICO **Marca:** ABL **Embalagem:** Frasco/Ampola com 10	60,0	22,1000	1.326,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TAZOBACTAM+PIPERAC 4,5G 10F/A (AM) (G) AUR - AUROBINDO **Marca:** TAZOBACTAM+PIPERAC 4,5G 10F/A (AM) (G) AUR - AUROBINDO **Embalagem:** 10	60,0	23,1090	1.386,5400	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111696	Prometazina, cloridrato 25 mg/mL - 2 mL	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**04/09/2023**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **PROMETAZINA 50MG 2ML IM AMP (PROMETAZOL) - HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,1678**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Fsa Medical Solucoes Em Saude E Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,9000**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,7184**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** PROMETAZOL 25MG/ML CX C/ 100AMP C/2ML IM - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR **Marca:** PROMETAZOL 25MG/ML CX C/ 100AMP C/2ML IM - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	1,7850	178,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PROMETAZINA 25MG/ML 2ML CX C/100AMP "PROMETAZOL" **Marca:** SANVAL **Embalagem:** PROMETAZINA 25MG/ML 2ML CX C/100AMP "PROMETAZOL" - 25MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL - SANVAL com 100	100,0	1,8714	187,1400	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	1,8900	189,0000	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** PROMETAZOL 25MG/ML AMP 2ML CX C/100 (PROMETAZINA) - HIPOLABOR / MG **Marca:** PROMETAZOL 25MG/ML AMP 2ML CX C/100 (PROMETAZINA) - HIPOLABOR / MG **Embalagem:** 100	100,0	2,1400	214,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 3341 - PROMETAZINA 50MG 2ML - PROMETAZOL - SANVAL **Marca:** 3341 - PROMETAZINA 50MG 2ML - PROMETAZOL - SANVAL **Embalagem:** 100	100,0	2,1530	215,3000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** PAMERGAN 25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP X 2 ML - PROMETAZINA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 1	100,0	2,2706	227,0600	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** PROMETAZINA (PAMERGAN) 50 MG 2 ML C/ 50 AMP - IM **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Ampola com 50	100,0	2,3199	231,9900	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	2,3250	232,5000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	2,4029	240,2900	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** PROMETAZOL (PROMETAZINA CLORIDRATO) 50MG 2ML - SANVAL **Marca:** PROMETAZOL (PROMETAZINA CLORIDRATO) 50MG 2ML - SANVAL **Embalagem:** 100	100,0	2,6000	260,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** PAMERGAN 50MG C/50 INJ 2ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** PAMERGAN 50MG C/50 INJ 2ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 50	100,0	2,6630	266,3000	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PROMETAZINA 25MG/ML 2ML (PROMETAZOL) - PROMETAZINA 25MG/ML 2ML (PROMETAZOL) / HIPOLABOR **Marca:** PROMETAZINA 25MG/ML 2ML (PROMETAZOL) - PROMETAZINA 25MG/ML 2ML (PROMETAZOL) / HIPOLABOR **Embalagem:** 1	100,0	2,7385	273,8500	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** PAMERGAN (PROMETAZINA) 25MG/ML INJ IM AMP 2ML - CRISTALIA **Marca:** PAMERGAN (PROMETAZINA) 25MG/ML INJ IM AMP 2ML - CRISTALIA **Embalagem:** 50	100,0	2,7648	276,4800	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML - 50MG/2ML,CLORIDRATO - Ampola - Solucao Injetavel - HIPOLABOR Ampola com 100	100,0	2,8622	286,2200	
Medmais Saúde Distribuidora Hospitalar Me.	**Item:** PROMETAZOL 25MG/ML HIPOLABOR SOLUCAO INJETAVEL - PROMETAZOL - HIPOLABOR **Marca:** PROMETAZOL 25mg/ml HIPOLABOR Solucao Injetavel - PROMETAZOL - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	2,9555	295,5500	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** PAMERGAN 25 MG/ML INJ 2ML VP - CLORIDRATO DE PROMETAZINA - CRISTALIA **Marca:** PAMERGAN 25 MG/ML INJ 2ML VP - CLORIDRATO DE PROMETAZINA - CRISTALIA **Embalagem:** 50	100,0	2,9675	296,7500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 18018 - PROMETAZINA (PAMERGAN) 50MG 2ML (S) CX/C/50 AMP - - - CRISTALIA **Marca:** 18018 - PROMETAZINA (PAMERGAN) 50MG 2ML (S) CX/C/50 AMP - - - CRISTALIA **Embalagem:** 50	100,0	3,0906	309,0600	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** PROMETAZINA 25MG/ML INJ IM. CX C/100 AMP 2ML - PROMETAZOL - - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** PROMETAZINA 25MG/ML INJ IM. CX C/100 AMP 2ML - PROMETAZOL - - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	100,0	3,3700	337,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** PROMETAZINA 50MG 2MLX100 (PROMETAZOL) - HIPOLABOR **Marca:** PROMETAZINA 50MG 2MLX100 (PROMETAZOL) - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	3,7815	378,1500	
Oregon Farmaceutica Ltda	**Item:** PROMETAZOL **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 1	100,0	3,9000	390,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** FENERGAN 50MG 25AMP/2ML *M* -- AVENTIS PHARMA S.A. **Marca:** FENERGAN 50mg 25amp/2ml *M* -- AVENTIS PHARMA S.A. **Embalagem:** 25	100,0	4,5800	458,0000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
03/10/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111843	**Salbutamol, sulfato 100 mcg/dose (200 doses) - 17,4 g spray**	**Frasco**	**50.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Drogaria Nova Esperanca Eireli**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **11,8000**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli**
Marca: **TEUTO**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **12,0100**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**Item:** AERODINI 100MCG/DOSE TEUTO BRAS. AEROSSOL ORAL - AERODINI - TEUTO BRAS. **Marca:** AERODINI 100mcg/dose TEUTO BRAS. Aerossol Oral - AERODINI - TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1	50,0	12,8500	642,5000	Confirmado
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** AERODINI (SALBUTAMOL) 100MCG SPRAY 200 DOSES - TEUTO **Marca:** AERODINI (SALBUTAMOL) 100MCG SPRAY 200 DOSES - TEUTO **Embalagem:** 1	50,0	14,8648	743,2400	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** TEUTO - SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (S)/ - CX COM 1UN **Marca:** TEUTO - SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (S)/ - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	50,0	15,3369	766,8450	
Drogaria Nossa Senhora Aparecida Rio Preto Ltda	**Item:** AERODINI **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Tubo com 1	50,0	16,0000	800,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 1	50,0	16,5000	825,0000	
Imperio Pharma Medicamentos Ltda	**Item:** SULFATO DE SALBUTAMOL (AERODINI) 100MCG SPRAY 200 DOSES CX C/01 FR - TEUTO - TEUTO **Marca:** SULFATO DE SALBUTAMOL (AERODINI) 100MCG SPRAY 200 DOSES CX C/01 FR - TEUTO - TEUTO **Embalagem:** 1	50,0	16,5000	825,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Drogaria Nova Esperanca Eireli	**Item:** AEROLIN **Marca:** GLAXOSMITHKLINE **Embalagem:** AEROLIN - ... - Frasco - Aerossol Oral - GLAXOSMITHKLINE Frasco com 1	50,0	16,7000	835,0000	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** AERODINI **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Tubo com 1	50,0	16,9800	849,0000	
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** AERODINI **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Frasco com 1	50,0	16,9800	849,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** AEROLIN 100MCG/DOSE SUS AER 200 DOSES VP - SULFATO DE SALBUTAMOL - GSK **Marca:** AEROLIN 100MCG/DOSE SUS AER 200 DOSES VP - SULFATO DE SALBUTAMOL - GSK **Embalagem:** 1	50,0	20,8964	1.044,8200	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** AERODINI SPRAY 100MCG FR 200 DOSES (SALBUTAMOL) - TEUTO **Marca:** AERODINI SPRAY 100MCG FR 200 DOSES (SALBUTAMOL) - TEUTO **Embalagem:** 1	50,0	21,2000	1.060,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** AEROLIN SPRAY 100MCG 200DOSES *M* GLAXOSMITHKLINE -- GLAXOSMITHKLINE **Marca:** AEROLIN Spray 100mcg 200doses *M* GLAXOSMITHKLINE -- GLAXOSMITHKLINE **Embalagem:** 1	50,0	24,2000	1.210,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SALBUTAMOL 100MCG AERO + DISP INAL C/200 DOSES - AEROFRIN - - PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A **Marca:** SALBUTAMOL 100MCG AERO + DISP INAL C/200 DOSES - AEROFRIN - - PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A **Embalagem:** 1	50,0	24,7300	1.236,5000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SALBUTAMOL SPRAY FR 200DOSES (AERODINI) - TEUTO **Marca:** SALBUTAMOL SPRAY FR 200DOSES (AERODINI) - TEUTO **Embalagem:** 1	50,0	26,5963	1.329,8150	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112516	SERTRALINA 50MG	Comprimido	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** RANBAXY **Marca:** RANBAXY **Embalagem:** 30	30,0	0,1358	4,0740	Confirmado
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 3622 - SERTRALINA 50MG (C1) (G) - GENERICO - GEOLAB **Marca:** 3622 - SERTRALINA 50MG (C1) (G) - GENERICO - GEOLAB **Embalagem:** 490	30,0	0,1360	4,0800	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** GEOLAB **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 490	30,0	0,1376	4,1280	
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** SERTRALINA 50MG C/490 CPR KIT/56 BLT C/ 14 - - GEOLAB **Marca:** SERTRALINA 50MG C/490 CPR KIT/56 BLT C/ 14 - - GEOLAB **Embalagem:** 1	30,0	0,1393	4,1790	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 C1 **Marca:** ZYDUS **Embalagem:** 1	30,0	0,1633	4,8990	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** GLOBO **Marca:** GLOBO **Embalagem:** 30	30,0	0,2390	7,1700	
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** CLORIDRATO DE SERTRALINA **Marca:** GEOLAB GENERICOS **Embalagem:** 30	30,0	0,3000	9,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SERTRALINA 50MG 30CP *TORRENT GENERICO*(C1) -- TORRENT DO BRASIL LTDA **Marca:** SERTRALINA 50mg 30cp *TORRENT GENERICO*(C1) -- TORRENT DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 30	30,0	0,5600	16,8000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** EUROFARMA - SERTRALINA 25 MG COMP (G) - CX COM 30UN **Marca:** EUROFARMA - SERTRALINA 25 MG COMP (G) - CX COM 30UN **Embalagem:** 30	30,0	1,3530	40,5900	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112097	Simeticona 75 mg/mL - 10 mL	Frasco	20.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **airela**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,7800**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **AIRELA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **1,8829**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **1,2300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** AIRELA **Marca:** AIRELA **Embalagem:** 1	20,0	1,5000	30,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SIMETICONA **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Frasco com 1	20,0	1,5217	30,4340	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** LUFBEM (SIMETICONA) 75MG/ML SOL ORAL FR 10ML - NATULAB **Marca:** LUFBEM (SIMETICONA) 75MG/ML SOL ORAL FR 10ML - NATULAB **Embalagem:** 200	20,0	1,6391	32,7820	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SIMETICONA 75MG /ML 10ML "GENERICO" **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Frasco com 200	20,0	1,7876	35,7520	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 17168 - SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10 ML (G) PCT/C/10 FR - - - HIPOLABOR **Marca:** 17168 - SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10 ML (G) PCT/C/10 FR - - - HIPOLABOR **Embalagem:** 10	20,0	1,8880	37,7600	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 3650 - SIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Marca:** 3650 - SIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Embalagem:** 1	20,0	1,9000	38,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SIMETICONA 75MG/ML GTS CX C/1 FR 15ML - - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** SIMETICONA 75MG/ML GTS CX C/1 FR 15ML - - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 1	20,0	2,2200	44,4000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SIMETICONA 75MG/ML GTS 10MLX5 (G) HIP (F) - HIPOLABOR **Marca:** SIMETICONA 75MG/ML GTS 10MLX5 (G) HIP (F) - HIPOLABOR **Embalagem:** 5	20,0	3,5630	71,2600	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SIMETICONA GTS 10ML *GENERICO* -- BIOSINTETICA FARMACEUTICA LTDA **Marca:** SIMETICONA Gts 10ml *GENERICO* -- BIOSINTETICA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 1	20,0	3,9300	78,6000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111855	Sinvastatina 20 mg	Comprimido	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SINVASTATINA 20MG CX C/500CPR GEN **Marca:** PHARLAB IND. FARM. S.A. **Embalagem:** 500	200,0	0,0945	18,9000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** GLOBO **Marca:** GLOBO **Embalagem:** 30	210,0	0,0945	19,8450	Confirmado
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 3667 - SINVASTATINA 20MG (G) - GENERICO - PHARLAB **Marca:** 3667 - SINVASTATINA 20MG (G) - GENERICO - PHARLAB **Embalagem:** 500	200,0	0,1180	23,6000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** SANDOZ **Marca:** SANDOZ **Embalagem:** 30	200,0	0,1200	24,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** SINVASMAX COM REV 20 MG (SINVASTATINA) - GLOBO **Marca:** SINVASMAX COM REV 20 mg (SINVASTATINA) - GLOBO **Embalagem:** 30	200,0	0,1300	26,0000	
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** SINVASTACOR **Marca:** SANDOZ **Embalagem:** Comprimido com 30	200,0	0,1350	27,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SINVASTATINA 20MG 30CPR *GENERICO* -- SANDOZ DO BRASIL IND. FARM. LTDA **Marca:** SINVASTATINA 20mg 30cpr *GENERICO* -- SANDOZ DO BRASIL IND. FARM. LTDA **Embalagem:** 30	200,0	0,3700	74,0000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
03/10/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112090	**Solucao de glicose 5% - 250 mL sistema fechado**	**Frasco**	**150.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **105.0**
Preço Unit.: **3,5200**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **105.0**
Preço Unit.: **3,5200**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **3,5200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** GLICOSE 5% 250 ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML com 35	120,0	3,5200	422,4000	Confirmado
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 24038 - SORO GLICOSADO 5% 250ML (BOLSA) COD-40000390 CX/C/50 UN - - - HALEX ISTAR **Marca:** 24038 - SORO GLICOSADO 5% 250ML (BOLSA) COD-40000390 CX/C/50 UN - - - HALEX ISTAR **Embalagem:** 50	150,0	5,4806	822,0900	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** GLICOSE 5% 250ML SF - EQUIPLEX **Marca:** GLICOSE 5% 250ML SF - EQUIPLEX **Embalagem:** 40	150,0	5,4808	822,1200	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - FRESENIUS **Marca:** KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - FRESENIUS **Embalagem:** 1	150,0	5,5000	825,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** GLICOSE 5% INJ IV 250 ML - GLICOSE - HALEX ISTAR **Marca:** GLICOSE 5% INJ IV 250 ML - GLICOSE - HALEX ISTAR **Embalagem:** 50	150,0	5,5530	832,9500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HALEX/ISOFARMA **Marca:** HALEX/ISOFARMA **Embalagem:** 50	150,0	5,8384	875,7600	
Hermedic Ltd	**Item:** SOLUCAO DE GLICOSE 5% frasco 250mL Equiplex **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Frasco com 40	150,0	5,9900	898,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** FRESENIUS SOLUCOES **Marca:** FRESENIUS SOLUCOES **Embalagem:** 48	150,0	6,0075	901,1250	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SORO GLICOSADO 5% CX C/ 50 BOL X 250 ML S.F **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML com 50	150,0	6,5947	989,2050	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** GLICOSE 5% 250ML SORO GLICOSADO FRESENIUS - FRESENIUS **Marca:** GLICOSE 5% 250ML SORO GLICOSADO FRESENIUS - FRESENIUS **Embalagem:** 48	150,0	7,5000	1.125,0000	
Imperio Pharma Medicamentos Ltda	**Item:** GLICOSE 5% 250 ML CX C/35 BOLSA - JP - JP FARMA **Marca:** GLICOSE 5% 250 ML CX C/35 BOLSA - JP - JP FARMA **Embalagem:** 35	150,0	7,9000	1.185,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** JP **Marca:** JP **Embalagem:** BOLSA com 50	150,0	8,6000	1.290,0000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112085	Soro fisiologico 0,9% - 500 mL sistema fechado	Bolsa	1000.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **460.0**
Preço Unit.: **4,6900**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **5,0900**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **4,6900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 500ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	1.000,0	4,6900	4.690,0000	Confirmado
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML CX/30FR - FRESENIUS **Marca:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML CX/30FR - FRESENIUS **Embalagem:** 1	1.000,0	5,4000	5.400,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC CX 20 **Marca:** JP **Embalagem:** FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC CX 20 - 1 - CX - CX - JP CX com 1	200,0	5,4500	1.090,0000	Confirmado
Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Gilmar Araújo Rodrigues - ME	**Item:** SORO FISIOLOGICO 9% 500ML S.F. **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	1.000,0	5,5900	5.590,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA S/F **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** Caixa com 30	1.000,0	5,6500	5.650,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR. SODIO 0,9% C/16 500ML FSF - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA C/ 16 **Marca:** CLOR. SODIO 0,9% C/16 500ML FSF - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA C/ 16 **Embalagem:** 16	1.000,0	6,0378	6.037,8000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** FARMARIN **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 30	1.000,0	6,0500	6.050,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FARMARIN **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 16	1.000,0	6,3059	6.305,9000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR - EQUIPLEX **Marca:** FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR - EQUIPLEX **Embalagem:** 24	1.000,0	6,3232	6.323,2000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 500ML C/20 BOLSA PVC SF **Marca:** JP **Embalagem:** CAIXA com 20	1.000,0	6,7343	6.734,3000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL FISIOLOGICA 0,9% 500ML CX C/24 BOLSAS **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** SOL FISIOLOGICA 0,9% 500ML CX C/24 BOLSAS - 500 ML - solução inj - EUROFARMA com 24	1.000,0	6,9020	6.902,0000	
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 500ML SIST FEC C/30 - FRESENIUS - FRESENIUS KABI **Marca:** SOL FIS CLOR SODIO 0,9% 500ML SIST FEC C/30 - FRESENIUS - FRESENIUS KABI **Embalagem:** 1	1.000,0	7,0000	7.000,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML SIST FECH CX C/30 BOL - - HALEXISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML SIST FECH CX C/30 BOL - - HALEXISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 30	1.000,0	7,0500	7.050,0000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 23361 - SORO FISIOLOGICO 500ML (BOLSA) COD.4131 CX/C/30 UN - - - HALEX ISTAR **Marca:** 23361 - SORO FISIOLOGICO 500ML (BOLSA) COD.4131 CX/C/30 UN - - - HALEX ISTAR **Embalagem:** 30	1.000,0	7,1500	7.150,0000	
Unno Farmaceutica Ltda	**Item:** CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 500ML **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML com 30	1.000,0	7,2000	7.200,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** JP **Marca:** JP **Embalagem:** 20	1.000,0	7,3500	7.350,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% CX C/30BOL X 500ML S.F **Marca:** HALEXISTAR **Embalagem:** Bolsa com 30	1.000,0	7,7201	7.720,1000	
Distribuidora De Medicamentos Pro Saude Ltda - EPP	**Item:** CLORETO DE SODIO JP FISIOLOGICO 9MG/ML J.P. SOLUCAO INJETAVEL - CLORETO DE SODIO JP FISIOLOGICO - J.P. **Marca:** CLORETO DE SODIO JP FISIOLOGICO 9mg/ml J.P. Solucao Injetavel - CLORETO DE SODIO JP FISIOLOGICO - J.P. **Embalagem:** 20	1.000,0	7,9900	7.990,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** JP **Marca:** JP **Embalagem:** BOLSA com 20	1.000,0	8,2000	8.200,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Imperio Pharma Medicamentos Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9 % 500 ML CX C/20 BS - JP - JP FARMA **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9 % 500 ML CX C/20 BS - JP - JP FARMA **Embalagem:** 20	1.000,0	8,4500	8.450,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML FRESENIUS - FRESENIUS **Marca:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML FRESENIUS - FRESENIUS **Embalagem:** 30	1.000,0	8,6000	8.600,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 0500MLX30 FSF FRE - FRESENIUS **Marca:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 0500MLX30 FSF FRE - FRESENIUS **Embalagem:** 30	1.000,0	15,7888	15.788,8000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112087	Soro Fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	Bolsa	600.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **490.0**
Preço Unit.: **3,7500**

Data:**22/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **4,9044**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 250 ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML com 35	594,0	3,7500	2.227,5000	Confirmado
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML com 1	200,0	4,1475	829,5000	Confirmado

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 40	600,0	5,0874	3.052,4400	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR. SODIO 0,9% C/48 250ML FSF - FRESENIUS-FRESENIUS-CAIXA C/ 48 **Marca:** CLOR. SODIO 0,9% C/48 250ML FSF - FRESENIUS-FRESENIUS-CAIXA C/ 48 **Embalagem:** 48	600,0	5,1000	3.060,0000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML CX/48FR - FRESENIUS **Marca:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML CX/48FR - FRESENIUS **Embalagem:** 1	600,0	5,1000	3.060,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 250ML C/35 BOLSA PVC SF **Marca:** JP IND **Embalagem:** CAIXA com 35	600,0	5,1782	3.106,9200	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 23281 - SORO FISIOLOGICO 250ML (BOLSA) COD.4130 CX/C/50 UN - - - HALEX ISTAR **Marca:** 23281 - SORO FISIOLOGICO 250ML (BOLSA) COD.4130 CX/C/50 UN - - - HALEX ISTAR **Embalagem:** 50	600,0	5,2262	3.135,7200	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** JP **Marca:** JP **Embalagem:** 35	600,0	5,4000	3.240,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** EUROFARMA **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** 50	600,0	5,4885	3.293,1000	
Distribuidora De Medicamentos Pro Saude Ltda - EPP	**Item:** CLORETO DE SODIO JP FISIOLOGICO 9MG/ML J.P. SOLUCAO INJETAVEL - CLORETO DE SODIO JP FISIOLOGICO - J.P. **Marca:** CLORETO DE SODIO JP FISIOLOGICO 9mg/ml J.P. Solucao Injetavel - CLORETO DE SODIO JP FISIOLOGICO - J.P. **Embalagem:** 35	600,0	5,6000	3.360,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 5175 - SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML - NT - EQUIPLEX **Marca:** 5175 - SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML - NT - EQUIPLEX **Embalagem:** 1	600,0	5,6640	3.398,4000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** HALEX **Marca:** HALEX **Embalagem:** 50	600,0	5,9900	3.594,0000	
Sirio Pharma Eireli	**Item:** SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 40	600,0	6,2000	3.720,0000	
Unno Farmaceutica Ltda	**Item:** CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 250ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** 48	600,0	6,2000	3.720,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML C/40BOL S.F. **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** Bolsa com 50	600,0	6,3624	3.817,4400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Imperio Pharma Medicamentos Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9 % 250 ML CX C/35 BS - JP - JP FARMA **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9 % 250 ML CX C/35 BS - JP - JP FARMA **Embalagem:** 40	600,0	6,4500	3.870,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** JP **Marca:** JP **Embalagem:** BOLSA com 35	600,0	7,2000	4.320,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** SORO FISIOLOGICO 250ML - FRETE FOB - FARMACE **Marca:** SORO FISIOLOGICO 250ML - FRETE FOB - FARMACE **Embalagem:** 1	600,0	8,2000	4.920,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 0250MLX40 FSF EQU - EQUIPLEX **Marca:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 0250MLX40 FSF EQU - EQUIPLEX **Embalagem:** 40	600,0	12,3297	7.397,8200	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112086	Soro fisiologico 0,9% - 100 mL sistema fechado	Bolsa	3200.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **3,1800**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **3,1800**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **3500.0**
Preço Unit.: **3,1800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML com 50	3.200,0	3,1800	10.176,0000	Confirmado
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML FR S/F **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Cx com 70	3.200,0	3,9800	12.736,0000	
Gilmar Araújo Rodrigues - ME	**Item:** SORO FISIOLOGICO 9% 100ML S.F. **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML com 50	3.200,0	4,1500	13.280,0000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML CX/80FR - FRESENIUS **Marca:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML CX/80FR - FRESENIUS **Embalagem:** 1	3.200,0	4,1500	13.280,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF - EQUIPLEX **Marca:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF - EQUIPLEX **Embalagem:** 70	3.200,0	4,2120	13.478,4000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 70	3.200,0	4,2500	13.600,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** EUROFARMA **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** 100	3.200,0	4,2700	13.664,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 70	3.200,0	4,7400	15.168,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR. SODIO 0,9% C/100 100ML BSF - HALEXISTAR-HALEXISTAR-CAIXA C/ 100 **Marca:** CLOR. SODIO 0,9% C/100 100ML BSF - HALEXISTAR-HALEXISTAR-CAIXA C/ 100 **Embalagem:** 100	3.200,0	4,7500	15.200,0000	
Sirio Pharma Eireli	**Item:** SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Frasco com 70	3.200,0	4,8000	15.360,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100MLC/50 BOLSA PVC SF **Marca:** JP IND **Embalagem:** CAIXA com 50	3.200,0	4,9000	15.680,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML C/100BOL S.F **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** BO com 100	3.200,0	4,9044	15.694,0800	
Distribuidora De Medicamentos Pro Saude Ltda - EPP	**Item:** CLORETO DE SODIO JP FISIOLOGICO 9MG/ML J.P. SOLUCAO INJETAVEL - CLORETO DE SODIO JP FISIOLOGICO - J.P. **Marca:** CLORETO DE SODIO JP FISIOLOGICO 9mg/ml J.P. Solucao Injetavel - CLORETO DE SODIO JP FISIOLOGICO - J.P. **Embalagem:** 50	3.200,0	5,2500	16.800,0000	
Imperio Pharma Medicamentos Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9 % 100 ML CX C/100 BS - JP - JP FARMA **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9 % 100 ML CX C/100 BS - JP - JP FARMA **Embalagem:** 100	3.200,0	5,6000	17.920,0000	
Unno Farmaceutica Ltda	**Item:** CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 100ML **Marca:** FRESENIUS KABI **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML com 80	3.200,0	6,0000	19.200,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** JP **Marca:** JP **Embalagem:** BOLSA com 50	3.200,0	6,2000	19.840,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** SORO FISIOLOGICO 100ML- FRETE FOB - FARMACE **Marca:** SORO FISIOLOGICO 100ML- FRETE FOB - FARMACE **Embalagem:** 1	3.200,0	7,2500	23.200,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 0100MLX80 BSF FRE - FRESENIUS **Marca:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 0100MLX80 BSF FRE - FRESENIUS **Embalagem:** 80	3.200,0	11,8904	38.049,2800	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112305	Soro Fisiológico 0,9% - 1000mL Sistema Fechado	Frasco	60.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **90.0**
Preço Unit.: **7,7100**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **7,7100**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **7,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** Fisiologico 09 % 1 L Bolsa PVC **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML com 10	60,0	7,7100	462,6000	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SOL FISIOLOGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** Bolsa com 1	60,0	7,9378	476,2680	
Gilmar Araújo Rodrigues - ME	**Item:** SORO FISIOLOGICO 9% 1000ML S.F. **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML com 10	60,0	8,5800	514,8000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 10	60,0	8,8091	528,5460	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (718) SOL FISIO CLORETO DE SODIO 9MG/ML INJ IV CX 12FR SIST FECH X 1000ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Frasco com 1	60,0	8,9167	535,0020	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 1000ML SF - EQUIPLEX **Marca:** FISIOLOGICO 0,9% 1000ML SF - EQUIPLEX **Embalagem:** 12	60,0	9,6928	581,5680	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 1000ML C/10 BOLSA PVC SF **Marca:** JP **Embalagem:** UNIDADE com 10	60,0	9,8500	591,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CX/16FR - FRESENIUS **Marca:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CX/16FR - FRESENIUS **Embalagem:** 1	60,0	10,0000	600,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 12	60,0	10,8000	648,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML C/15BOL S.F **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** CX com 15	60,0	10,9995	659,9700	
Unno Farmaceutica Ltda	**Item:** CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 1000ML **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** Frasco com 16	60,0	11,0000	660,0000	
Imperio Pharma Medicamentos Ltda	**Item:** CLORETO DE SODIO 0,9 % 1000 ML CX C/10 BS - JP - JP FARMA **Marca:** CLORETO DE SODIO 0,9 % 1000 ML CX C/10 BS - JP - JP FARMA **Embalagem:** 10	60,0	11,1000	666,0000	
Sirio Pharma Eireli	**Item:** SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Frasco com 12	60,0	12,5000	750,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** JP **Marca:** JP **Embalagem:** BOLSA com 10	60,0	12,8000	768,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML FRESENIUS - FRESENIUS **Marca:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML FRESENIUS - FRESENIUS **Embalagem:** 16	60,0	14,0000	840,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000MLX15 FSF EUR - EUROFARMA **Marca:** SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000MLX15 FSF EUR - EUROFARMA **Embalagem:** 15	60,0	22,5085	1.350,5100	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111869	SulfADIAZINA de prata 1% - 400g creme	Pote	4.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NATIVITA **Marca:** NATIVITA **Embalagem:** 1	4,0	35,4999	141,9996	Confirmado
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME POTE 400G - GENERICO - - NATIVITA IND E COM LTDA **Marca:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME POTE 400G - GENERICO - - NATIVITA IND E COM LTDA **Embalagem:** 1	4,0	38,8000	155,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA/SILVESTRE **Marca:** CRISTALIA/SILVESTRE **Embalagem:** 1	4,0	41,4676	165,8704	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR 400G *NATIVITA G* (C1) - - NATIVITA IND E COMERCIO LTDA **Marca:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% Cr 400g *NATIVITA G* (C1) -- NATIVITA IND E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	4,0	82,7800	331,1200	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112308	**SulfADIAZINA de prata 1% creme 30g Tubete**		**20.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **NATIVITA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **5,1499**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 30G C/200 - GENERICO - NATIVITA **Marca:** SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 30G C/200 - GENERICO - NATIVITA **Embalagem:** 1	20,0	5,0647	101,2940	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** NATIVITA **Marca:** NATIVITA **Embalagem:** 1	20,0	5,1004	102,0080	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREMER 30G BISNAGA - NATIVITA **Marca:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREMER 30G BISNAGA - NATIVITA **Embalagem:** 200	20,0	5,1527	103,0540	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** NATIVITA **Marca:** NATIVITA **Embalagem:** 200	20,0	5,5000	110,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 5154 - SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G - DERMAZINE - CRISTALIA **Marca:** 5154 - SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G - DERMAZINE - CRISTALIA **Embalagem:** 1	20,0	5,9100	118,2000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 1	20,0	6,0900	121,8000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME CX C/1 BG 30G - GENERICO - - NATIVITA IND E COM LTDA **Marca:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME CX C/1 BG 30G - GENERICO - - NATIVITA IND E COM LTDA **Embalagem:** 1	20,0	6,5300	130,6000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 26588 - SULFADIAZINA DE PRATA (DERMAZINE) 1% CREME DERM.30GR (S) PCT/C/10 TB - - - SILVESTRE **Marca:** 26588 - SULFADIAZINA DE PRATA (DERMAZINE) 1% CREME DERM.30GR (S) PCT/C/10 TB - - - SILVESTRE **Embalagem:** 10	20,0	6,9570	139,1400	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA CR 30G *NATIVITA GENER* (C1) -- NATIVITA IND E COMERCIO LTDA **Marca:** SULFADIAZINA DE PRATA Cr 30g *NATIVITA GENER* (C1) -- NATIVITA IND E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	20,0	17,9100	358,2000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111858	**Tenoxicam 20 mg**	**Comprimido**	**30.0**

Últimas compras

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDQUIMICA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **0,2923**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TENOXIL 20MG CX C/1BL X 10CP 416844 **Marca:** MEDQUIMICA **Embalagem:** 10	30,0	0,5340	16,0200	Confirmado
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** GEOLAB **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 10	30,0	0,6230	18,6900	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** TENOXICAM 20MG 10CPR *GENERICO* -- GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A **Marca:** TENOXICAM 20mg 10cpr *GENERICO* -- GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A **Embalagem:** 10	30,0	2,0100	60,3000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112123	Tiamina 100 mg/mL - 1 mL	Ampola	50.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Injemed Medicamentos Especiais Ltda**
Marca: **INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **3,8000**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Injemed Medicamentos Especiais Ltda**
Marca: **INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **3,8000**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda**
Marca: **Verbenna**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	**Item:** VITAMINA B1 (TIAMINA) 100 MG/ML AMPOLA 1 ML **Marca:** FARMATEC **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	1,8800	94,0000	Confirmado
Pharmédice Manipulações Especializadas Ltda	**Item:** VITAMINA B1 (TIAMINA) 100 MG/ML - AMPOLA 1ML **Marca:** PHARMEDICE **Embalagem:** AMPOLA com 50	50,0	3,1900	159,5000	
Injemed Medicamentos Especiais Ltda	**Item:** TIAMINA 100 MG/ ML AMPOLA 1 ML **Marca:** INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS **Embalagem:** CAIXA com 10	50,0	3,8000	190,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** CITOPHARMA **Marca:** CITOPHARMA **Embalagem:** 50	50,0	7,0200	351,0000	
Maktub Comercio e Representacao De Produtos Farmaceuticos Ltda Me	**Item:** ACESYL 100MG/ML CASULA E VASCONCELOS SOLUCAO INJETAVEL - ACESYL - CASULA E VASCONCELOS **Marca:** ACESYL 100mg/ml CASULA E VASCONCELOS Solucao Injetavel - ACESYL - CASULA E VASCONCELOS **Embalagem:** 50	50,0	7,2000	360,0000	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** TIAMINA CLORIDR 100MG/ML CX C/ 50 AMP 1ML ACESYL CITOPHARMA - - CITOPHARMA **Marca:** TIAMINA CLORIDR 100MG/ML CX C/ 50 AMP 1ML ACESYL CITOPHARMA - - CITOPHARMA **Embalagem:** 50	50,0	7,2900	364,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ACESYL 100 MG/ML SOL.INJ CX50AMP 1 ML (CLORIDRATO DE TIAMINA) **Marca:** CASULA E VASCONCELOS **Embalagem:** Ampola com 1	50,0	7,3600	368,0000	
QUIRON PHARMA LTDA	**Item:** ACESYL 100MG/ML 50 AMPOLAS 1ML **Marca:** CITOPHARMA **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	7,5700	378,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ACESYL 100MG/ML CX C/50AP X 1ML **Marca:** CITOPHARMA **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	8,2714	413,5700	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** ACESYL 100MG/ML SOL INJ IM/IV 1ML - CLORIDRATO DE TIAMINA - CITOPHARMA **Marca:** ACESYL 100MG/ML SOL INJ IM/IV 1ML - CLORIDRATO DE TIAMINA - CITOPHARMA **Embalagem:** 50	50,0	9,0053	450,2650	
Casula e Vasconcelos Industria Farmaceutica e Comercio Ltda	**Item:** CITOPHARMA INDUSTRIAL | ACESYL 100 MG/ML SOL.INJ CX50AMP 1 ML (CLORIDRATO DE TIAMINA) **Marca:** citopharma industrial | acesyl 100 mg/ml sol.inj cx50amp 1 ml (cloridrato de tiamina) **Embalagem:** 50	50,0	9,0700	453,5000	
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** ACESYL **Marca:** CASULA E VASCONCELOS **Embalagem:** Ampola com 50	50,0	9,8000	490,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** ACESYL (VITAMINA B1) (TIAMINA)100MG 1ML/50AMP *M* -- CITOPHARMA INDUSTRIAL **Marca:** ACESYL (vitamina B1) (tiamina)100mg 1ml/50amp *M* -- CITOPHARMA INDUSTRIAL **Embalagem:** 50	50,0	15,2300	761,5000	
Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais Ltda	**Item:** CITOPHARMA MANIPULAÇÃO | TIAMINA 100MG/ML - 1 ML (MANIPULADO) **Marca:** citopharma manipulação | tiamina 100mg/ml - 1 ml (manipulado) **Embalagem:** 1	50,0	15,3200	766,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TIAMINA 100MG/ML 1MLX50 (ACESYL) - CITOPHARMA **Marca:** TIAMINA 100MG/ML 1MLX50 (ACESYL) - CITOPHARMA **Embalagem:** 50	50,0	17,5468	877,3400	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
03/10/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111671	**Tramadol, cloridrato 50 mg/mL - 2 mL**	**Ampola**	**300.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,3500**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **180.0**
Preço Unit.: **1,3900**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **TEUTO BRAS.**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,6500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 2 ML A2 **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 1	300,0	1,3800	414,0000	Confirmado
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 - LISTA A2) **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 60	300,0	1,3900	417,0000	
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 - LISTA A2) **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 60	300,0	1,4000	420,0000	
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** TRAMADOL 100MG C/100AMP 2ML - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR **Marca:** TRAMADOL 100MG C/100AMP 2ML - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	300,0	1,4200	426,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TRAMADOL 100MG/2ML 2ML C/100 "GENERICO" (A2) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	300,0	1,4246	427,3800	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 4111 - TRAMADOL CLOR 50MG/ML 2ML (A2) (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Marca:** 4111 - TRAMADOL CLOR 50MG/ML 2ML (A2) (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	300,0	1,5200	456,0000	
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 - LISTA A2) **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 60	300,0	1,5600	468,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	300,0	1,5900	477,0000	
Nr2006 Comercio De Medicamentos(Pontual Farmacêutica)	**Item:** CL TRAMADOL 50MG/ML X 50 AMP (CONTR/ HOSP) **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** Ampola com 50	300,0	1,6106	483,1800	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** TRAMADOL 100MG/2ML CX C/60 AMP 2ML GENERICO TEUTO - AMPOLA 50MG/ML - 2ML - TEUTO BRAS. **Marca:** TRAMADOL 100MG/2ML CX C/60 AMP 2ML GENERICO TEUTO - AMPOLA 50MG/ML - 2ML - TEUTO BRAS. **Embalagem:** 60	300,0	1,6900	507,0000	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** CL TRAMADOL 50MG/ML X 50 AMP P.344/98-A2-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** CL TRAMADOL 50MG/ML X 50 AMP P.344/98-A2-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 50	300,0	1,8000	540,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TRAMADON **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CX com 100	300,0	1,8318	549,5400	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** TRAMADOL (A2) [GEN] 100 MG 2 ML C/ 60 AMP - IM / IV / SC **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 60	300,0	1,8720	561,6000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** TRAMADOL (GEN) 50MG/ML INJ AMP 2ML (A2) - HIPOLABOR **Marca:** TRAMADOL (GEN) 50MG/ML INJ AMP 2ML (A2) - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	300,0	1,8851	565,5300	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA PROD QUIMICOS FARMAC **Marca:** CRISTALIA PROD QUIMICOS FARMAC **Embalagem:** 100	300,0	2,0600	618,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** TRAMADOL 100 MG/2ML INJ CX C/100 AMP 2ML - GENERICO (A2) - - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Marca:** TRAMADOL 100 MG/2ML INJ CX C/100 AMP 2ML - GENERICO (A2) - - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 100	300,0	2,1800	654,0000	
Imperio Pharma Medicamentos Ltda	**Item:** TRAMADOL (G) 100MG / 2ML SOL. INJ. CX C/60 AMP. - TEUTO - TEUTO **Marca:** TRAMADOL (G) 100MG / 2ML SOL. INJ. CX C/60 AMP. - TEUTO - TEUTO **Embalagem:** 60	300,0	2,2000	660,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** TRAMADON 100MG C/100 INJ 2ML - CRISTALIA A2-CRISTALIA-CAIXA **Marca:** TRAMADON 100MG C/100 INJ 2ML - CRISTALIA A2-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 100	300,0	2,3241	697,2300	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 17194 - TRAMADOL CLOR.(TRAMADON) 50MG/ML 2ML -LISTA A2 (S) CX/C/100 AMP - - - CRISTALIA **Marca:** 17194 - TRAMADOL CLOR.(TRAMADON) 50MG/ML 2ML -LISTA A2 (S) CX/C/100 AMP - - - CRISTALIA **Embalagem:** 100	300,0	2,4319	729,5700	
Oregon Farmaceutica Ltda	**Item:** DERSANI HIDROGEL **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 1	300,0	2,6000	780,0000	
Uni Hospitalar Ceará Ltda Epp	**Item:** CLOR DE TRAMADOL 100MG/2ML C/50 AMP (CLOR DE TRAMADOL 100MG/2ML) - UNIÃO QUIMICA **Marca:** CLOR DE TRAMADOL 100MG/2ML C/50 AMP (CLOR DE TRAMADOL 100MG/2ML) - UNIÃO QUIMICA **Embalagem:** 50	300,0	2,8198	845,9400	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** TRAMAL 100 INJETAVEL 50MG/ML C/5AMP 2ML *M* (A2) -- GRUNENTHAL DO BRASIL FARMACEUTICA LTDA **Marca:** TRAMAL 100 INJETAVEL 50MG/ML C/5AMP 2ML *M* (A2) -- GRUNENTHAL DO BRASIL FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 5	300,0	13,0100	3.903,0000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda 06.177.615/0001-74	Cristina Brancalhao (11) 5032-1374 cristina.brancalhao@farmatec.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	200,0000
Agille Comercio De Medicamentos Ltda 11.697.594/0003-10	Usuário Webservice (11) 2759-4255 televendas@agille.med.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.000,0000
Vgr Medical Distribuidora E Importadora De Produtos Médicos Ltda 24.262.939/0001-92	Dickson Botelho (21) 99436-3164 cotacao@vgrmedical.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.200,0000
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP 08.774.906/0001-75	ws_hospdrogas_go (62) 3278-6000 hospdrogas@hospdrogas.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	30/60 ddl	2.000,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	ws_rioclarense91 (19) 3522-5800 bionexo@rioclarense.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	21 ddl	500,0000
Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda 00.787.540/0001-67	Márcia Cristina Pereira Santos (11) 5904-8304 marcia@verbenna.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** fob	30 ddl	300,0000
Medplace Comercial Eireli 06.119.503/0001-67	Patricia leite (11) 3565-3241 vendascontato.medplace@gmail.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	21 ddl	3.000,0000
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda 26.030.026/0001-76	CLAUDETE DE VARGAS (51) 3902-7747 vendas3@edige.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	21 ddl	1.500,0000
Medmais Saúde Distribuidora Hospitalar Me. 33.665.884/0001-52	WS_375359 webservice (62) 3123-4147 not_defined@bionexo.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	30 DIAS FORA MES	1.500,0000
CM Hospitalar S.A. 12.420.164/0001-57	Webservice Mafra (16) 3995-9400 informacoes.bionexo@mafrahospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	28 ddl	300,0000
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 25.321.906/0001-39	WS_230677 webservice not_defined@bionexo.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	30 ddl	500,0000
Maktub Comercio e Representacao De Produtos Farmaceuticos Ltda Me 09.011.034/0001-56	WS_184197 webservice (31) 3388-1333 not_defined@bionexo.com	**Entrega:** 700 Dias **Frete:** fob	30 ddl - Depósito Bancário	600,0000
Distribuidora De Medicamentos Pro Saude Ltda - EPP 08.676.370/0001-55	WS_202277 webservice (34) 3224-3308 not_defined@bionexo.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	500,0000
Gilmar Araújo Rodrigues - ME 08.618.163/0001-44	Gilmar Araujo Rodrigues (17) 3242-8495 licitacao@klghospitalar.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	21 ddl	800,0000
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA 04.342.595/0002-03	Web Service Farmater (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	950,0000
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda 10.854.165/0018-22	ws_uniao_rj alsoliveira@uniaoquimica.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	28 ddl	600,0000
NOXTER DO BRASIL LTDA 30.408.297/0001-90	Usuario Ws Noxter (11) 3542-1732 paulo.garcia@noxter.net	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28 ddl	550,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda 00.339.246/0001-92	Web Service Londricir gustavo@londricir.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30 ddl	750,0000
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli 17.217.364/0001-20	Usuario Ws Mgmed (11) 4427-7874 coordenacao@mgmed.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.000,0000
Sirio Pharma Eireli 31.495.759/0001-16	Amanda Cota comercial01@siriopharma.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	21 ddl	1.200,0000
Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME 10.447.355/0001-87	Matheus Cardoso (31) 2571-8354 matheus@vivafarmaceutica.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	21 ddl	2.000,0000
Ello Distribuicao Ltda - Epp 14.115.388/0001-80	Webservice Ello Distribuição (62) 3565-3354 vendedores@ellodistribuicao.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30 ddl	2.000,0000
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda 35.997.345/0001-46	ws_hospidrogas_pharm (27) 3229-1000 gustavopiol@hospidrogas-es.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.000,0000
Injemed Medicamentos Especiais Ltda 23.664.355/0001-80	Thais Soares (31) 3656-6010 hospitalar@injemed.com	**Entrega:** 8 Dias **Frete:** cif	30 ddl	250,0000
Pharmédice Manipulações Especializadas Ltda 10.461.807/0001-85	Patrícia Brasil (31) 3223-1170 atendimento4@pharmedice.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** fob	7 ddl	200,0000
Casula e Vasconcelos Industria Farmaceutica e Comercio Ltda 05.155.425/0001-93	Webservice Casula E Vasconcelos (31) 3115-6120 administrativo03@citopharmaindustrial.com.br	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** fob	30 ddl	300,0000
JP Indústria Farmacêutica S/A 55.972.087/0001-50	Patricia Secarolli (16) 3512-3500 adm.vendas@jpfarma.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	3.000,0000
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp 26.558.992/0001-60	Nilton Santos nilfas1@hotmail.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	21 ddl	2.800,0000
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda 04.372.020/0001-44	Werbran Ws Webservice (46) 32211-5025 flavia@werbran.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	21 ddl	850,0000
Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais Ltda 01.640.262/0001-83	Webservice Citopharma (31) 3115-6000 thamires@citopharma.com.br	**Entrega:** 23 Dias **Frete:** fob	30 ddl	350,0000
Nr2006 Comercio De Medicamentos(Pontual Farmacêutica) 07.724.173/0004-44	Márcia Vieira (21) 2430-2150 marcia.vieira@farmapontual.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	60 ddl	500,0000
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda 10.571.984/0001-14	Julio Gonçalves (35) 3425-0392 vendas1@astrafarma.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30 ddl	600,0000
Hermedic Ltd 48.053.787/0001-86	Marciano Glasenapp (51) 3715-3233 comercial1@hermedic.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	21 ddl	1.500,0000
S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda 09.660.958/0003-45	Usuario_ws S3 Med Distribuidora De Medica (21) 3559-7000 cirlea.almeida@s3med.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30 ddl	400,0000
Oregon Farmaceutica Ltda 06.027.816/0002-76	ws_oregon_sankhya (21) 3184-7501 williancoelho@oregonfarmaceutica.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	21 ddl	1.500,0000
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME 09.615.457/0001-85	Usuario Ws Sodrogas (62) 3282-6525 alan@sodrogas.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	21 ddl	600,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	ws_futuramedicamentos vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30 ddl	500,0000
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda 10.972.948/0001-62	Tainara Ribeiro (41) 3656-7271 comercial17@brazmix.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	21 ddl	800,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28 ddl	550,0000
Unno Farmaceutica Ltda 08.415.839/0001-00	Gabriel Carvalho (31) 3226-9362 cotacoes@unno.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	21 ddl	3.000,0000
Mega Medic Comercial Eireli 30.572.032/0001-22	Yara Rodrigues (21) 99749-4184 megamedic02@gmail.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30/42/54 ddl	2.000,0000
QUIRON PHARMA LTDA 29.349.061/0001-40	QUÍRON PHARMA (11) 3375-9409 contato@quironpharma.com	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	21 ddl	1.000,0000
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Webiservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	28 ddl	600,0000
Drogaria Nova Esperanca Eireli 43.575.877/0004-66	DIEGO AUGUSTO SEVILHA (11) 3990-5072 dsevilha@drogarianovaesperanca.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	500,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG 11.206.099/0001-07	Webservice Supermed coordenador04@supermed.net.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28 ddl	550,0000
Pontamed Farmaceutica Ltda 02.816.696/0001-54	ws_pontamed_pr (42) 2101-5151 anderson@pontamed.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28 ddl	2.000,0000
Drogaria Nossa Senhora Aparecida Rio Preto Ltda 43.007.326/0001-53	José Bernardino Godinho Godinho (17) 3363-8001 drogariaaparecida2021@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** fob	21 ddl	0,0000
Uni Hospitalar Ceará Ltda Epp 21.595.464/0001-68	Usuario_ws Uni Hospitalar Ceara Ltda (85) 3237-7349 vendas@unihospitalar.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.000,0000
Alfalagos Ltda 05.194.502/0001-14	Web Services Alfalagos jonathan.alfalagos@hotmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	600,0000
ALFALAGOS LTDA. 05.194.502/0004-67	Web Service Alfalagos (19) 3363-5453 apagados@bionexo.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	800,0000
Nord Produtos Em Saude Ltda 35.753.111/0001-53	YOHANLES ANDREINA (81) 3352-7300 yohanlysandreina@gmail.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.200,0000
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA 18.036.031/0001-68	Usuario Ws Apta Hospitalar (19) 3363-7039 thais.juca@aptahospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30 ddl	300,0000
4 Bio Medicamentos S A 07.015.691/0006-50	Usuario Ws 4bio (63) 3217-4352 albarbosa@4bio.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30 ddl	800,0000
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me 19.805.789/0001-86	ws_prohealth (11) 4614-5454 pro-health@outlook.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.500,0000
HDL Logística Hospitalar Ltda 11.872.656/0001-10	Webservice Hdl Logística Hospitalar Ltda (34) 3221-5300 -	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30 ddl	500,0000
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	ws_dipha_sp paula@dipha.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	21 ddl	500,0000
Ocean Produtos Hospitalares Ltda 10.349.885/0002-73	Rafael Camarini comercial@oceanhospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30 ddl	300,0000
Uni Hospitalar Ltda 07.484.373/0001-24	Usuario_ws Uni Hospitalar Ltda (81) 3472-7200 vendas@unihospitalar.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.000,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda 68.583.954/0001-08	ws_corpho_rj (21) 2482-9240 comercial@corpho.com.br	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	30 ddl	2.000,0000
Imperio Pharma Medicamentos Ltda 43.595.813/0001-84	ws_imperiopharma_rj imperiopharmamedicamentos@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	21 ddl	2.500,0000
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda 06.106.005/0001-80	Webservices Stock Med (51) 2109-7000 -	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	28 ddl	1.500,0000
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	ws_global_mg (31) 3515-2020 gestaodedados@globalhospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	28 ddl	800,0000
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	ws_cbsmedico_sp (11) 3347-2700 elida.mikaele@cbsmed.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	28 ddl	500,0000

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	15	11.139,7950
JP Indústria Farmacêutica S/A	7	18.272,1000
HDL Logística Hospitalar Ltda	4	3.385,0735
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	5	682,6000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	4	852,2256
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	2	208,0000
Med Center Comercial Ltda	3	4.899,6550
Nr2006 Comercio De Medicamentos(Pontual Farmacêutica)	1	897,5700
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	11	2.628,3156
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	1	642,5000
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	2	2.187,0000
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	5	2.696,3700

Total Confirmado
R$ 48.491,2047

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
24/10/2023

Título: MED - MEDICAMENTOS 26558 - UPA AKIRA TADA TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ CORRETO DE FATURAMENTO 45.349.461/0001-02 - Ref Out/23

ID:314413542 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
27/09/2023 às 9h55m	**28/09/2023 às 9h37m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-001..

Termos e Condições:

ADICIONAR NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL AS SEGUINTES INFORMACOES LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-001. CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA.

Fornecedores confirmados: 13 | Participantes da cotação: 63

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda 06.177.615/0001-74	**Nome:** Cristina Brancalhao **E-mail:** cristina.brancalhao@farmatec.com.br **Telefone:** (11) 5032-1374	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	200,0000
HDL Logística Hospitalar Ltda 11.872.656/0001-10	**Nome:** Webservice Hdl Logística Hospitalar Ltda **E-mail:** - **Telefone:** (34) 3221-5300	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	500,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	**Nome:** ws_futuramedicamentos **E-mail:** vendas@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	500,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG 11.206.099/0001-07	**Nome:** Webservice Supermed **E-mail:** coordenador04@supermed.net.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	550,0000
JP Indústria Farmacêutica S/A 55.972.087/0001-50	**Nome:** Patricia Secarolli **E-mail:** adm.vendas@jpfarma.com.br **Telefone:** (16) 3512-3500	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	3.000,0000
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	**Nome:** ws_dipha_sp **E-mail:** paula@dipha.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	21 ddl	500,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	**Nome:** WebService Supermed Aruja **E-mail:** coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	550,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	**Nome:** ws_rioclarense91 **E-mail:** bionexo@rioclarense.com.br **Telefone:** (19) 3522-5800	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	21 ddl	500,0000
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	**Nome:** Webiservice Medcom **E-mail:** luiz.godoi@medcentercomercial.com.br **Telefone:** (35) 3449-1950	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	600,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda 26.030.026/0001-76	**Nome:** CLAUDETE DE VARGAS **E-mail:** vendas3@edige.com.br **Telefone:** (51) 3902-7747	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	21 ddl	1.500,0000
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda 04.372.020/0001-44	**Nome:** Werbran Ws Webservice **E-mail:** flavia@werbran.com.br **Telefone:** (46) 32211-5025	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	21 ddl	850,0000
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA 18.036.031/0001-68	**Nome:** Usuario Ws Apta Hospitalar **E-mail:** thais.juca@aptahospitalar.com.br **Telefone:** (19) 3363-7039	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	300,0000
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 25.321.906/0001-39	**Nome:** WS_230677 webservice **E-mail:** not_defined@bionexo.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	500,0000

APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA

18.036.031/0001-68

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 300,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 933,6000**	**⬆3.73 % | R$ 33,6000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111885 - Omeprazol 40 mg po liofilizado c/ diluente 10 mL	OMEPRAZOL 40MG C/25 INJ F/A 10ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA	**Marca:** OMEPRAZOL 40MG C/25 INJ F/A 10ML - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA **Embalagem:** 25	150,0	6,2240	933,6000

***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.150.00 | Preço R$6,0000 | Variação da Última Compra: ⬆3.73% | R$ 0,2240 | R$ 33,6000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/10/2023 às 10h10m
Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda	2	208,00
HDL Logística Hospitalar Ltda	4	3.385,07
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	5	682,60
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	4	852,23
JP Indústria Farmacêutica S/A	7	18.272,10
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	5	2.696,37
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	11	2.628,32
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	15	11.139,80
Med Center Comercial Ltda	3	4.899,65

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	2	2.187,00
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	1	78,00
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	1	933,60
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	1	642,50

Total de fornecedores confirmados
13

Total de itens confirmados
61

Total confirmado (R$)
48.605,2347

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
48.605,2347

Valor anterior (R$)
48.065,4286

Variação total (R$)
539,8061
⬆ 1.12% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382409555032541
24/10/2023 10:03:05

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.03.05
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0217-8 - S.CARLOS - CTO
CONTA:      28.010-0

FAVORECIDO:  INSEG SERVICOS E INSTALACOES LTDA
CPF/CNPJ: 38.209.164/0001-04
VALOR: R$                              3.100,00
DEBITO EM: 23/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 102309
AUTENTICACAO SISBB:        9.517.06D.442.1BE.7AF
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

1127248116

Nº Nota
707
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 12/OUT/2023 - 11:00:06
Competência 10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INSEG SERVICOS E INSTALACOES LTDA**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **89813**

Insc. Estadual: **ISENTA**

CNPJ/CPF: **38.209.164/0001-04**

Endereço: **RUA TIRADENTES, 158**

CEP: **13.560-430**

Complemento: **NÃO INFORMADO**

Bairro: **JARDIM**

País: **BRASIL**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **NÃO INFORMADO**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0001-02**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50**

CEP: **17.402-064**

Complemento: **Não Informado**

Bairro: **WILLIAMS**

País: **BRASIL**

Município: **GARÇA**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **null**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria na Aprovação de Documentos junto ao Corpo de Bombeiros
NR23 - Prevenção e Combate à Incêndio (PTCI)
Valor dividido em 2 vezes:
1º Parcela – até 25/10/2023 – R$3.100,00 (Três mil e cem reais)
2º Parcela – até 25/11/2023 – R$3.100,00 (Três mil e cem reais)
Processo administrativo 9743/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados para pagamento:
INSEG - Serviços e Instalações LTDA
CNPJ: 38.209.164/0001-04
Banco: Bradesco
Agência: 0217-8
Conta Corrente: 0028010-0
Chave PIX nº: 38.209.164/0001-04

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.200,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP**

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 4322303 - Ativ. Serviço: 14.06 - Instalações de sistema de prevenção contra incêndio

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**6.200,00**	**2,00**	**124,00**	**6.200,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

ESSA NOTA FISCAL SUBSTITUIU A NOTA FISCAL Nº 702 .

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) INSEG SERVICOS E INSTALACOES LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
1127248116

Número da Nota:
707

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382409555032541
24/10/2023 10:05:21

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09016 00286.561246 81303.690002 1 000108216
Documento	102.310
Data da arrecadação	23/10/2023
Valor documento	1.082,16
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.082,16

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.082,16 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua Doutor Orlando Thiago Santos, S/N - SALA 03 Williams Garca - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 23.521
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES
R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone: (19) 3846-6147

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 23.521
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1028 7910 1100 0156 5500 1000 0235 2119 4726 4559

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Producao do Estabelecimento	135231659869725 - 03/10/2023 12:53:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
708.242.384.112		28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	03/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, S/N - SALA 03	Williams		17402-064	03/10/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	SP	(14) 3532-5198		12:53:47

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	24/10/2023
Valor	R$ 1.082,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.082,16	194,79	0,00	0,00	0,00	7,04	1.082,16
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,46	1.082,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
42				122,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5-14-00001	FRALDA GERIATRICA FOX G	96190000	000	5101	PC	32	1,13	36,16	36,16	6,51	0,00	18,00	0,00
FOX0505	PAPEL NATURAL 50 X 50	48181000	000	5101	PC	200	5,20	1.040,00	1.040,00	187,20	0,00	18,00	0,00
5-08-00002	TOUCA SANFONADA COM ELASTICO EM TNT 30 GRS	62101000	000	5101	PC	100	0,06	6,00	6,00	1,08	0,00	18,00	0,00

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 04/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 04/09/2023 VISTO
( )P ( )L OF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: contrato de gestao n 9743/202 - psi validade: 10/2026 ENDERECO DE ENTREGA: RUA RODRIGUES ALVES, 29, 29 - VILA MAFALDA - 06783-360 - TABOAO DA SERRA - SAO PAULO - SP
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R$ 145,55 Federal e R$ 194,79 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 0D61CD Pedido: 315435209.1

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.082,16 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua Doutor Orlando Thiago Santos, SN SALA 03 Williams Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.023.521
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES
R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone/Fax: 1938466147

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.023.521
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1028 7910 1100 0156 5500 1000 0235 2119 4726 4559

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Producao do Estabelecimento	**135231659869725 - 03/10/2023 12:53:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
708242384112			**28.791.011/0001-56**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	**03/10/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, SN SALA 03	**Williams**	**17402-064**	**03/10/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**	**1435325198**		**12:53:47**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**24/10/2023**
Valor	**R$ 1.082,16**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.082,16	**194,79**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7,04**	**1.082,16**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**340,34**	**32,46**	**1.082,16**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Emit				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
42				**122,000**	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5-14-00001	FRALDA GERIATRICA FOX G	96190000	0/00	5101	PC	32,0000	1,1300	36,16	0,00	36,16	6,51		18,00	
FOX0505	PAPEL NATURAL 50 X 50	48181000	0/00	5101	PC	200,0000	5,2000	1.040,00	0,00	1.040,00	187,20		18,00	
5-08-00002	TOUCA SANFONADA COM ELASTICO EM TNT 30 GRS	62101000	0/00	5101	PC	100,0000	0,0600	6,00	0,00	6,00	1,08		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Inf. Contribuinte: contrato de gestao n 9743/202 - psi validade: 10/2026 ENDERECO DE ENTREGA: RUA RODRIGUES ALVES, 29, 29 - VILA MAFALDA - 06783-360 - TABOAO DA SERRA - SAO PAULO - SP Produto destinado a Consumidor Final. Trib aprox R$ 145,55 Federal e R$ 194,79 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 0D61CD Email do Destinatário: notasgeradasomie@gmail.com Valor Aproximado dos Tributos : R$ 340,34	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
04/10/2023

Título: MMH - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - 26953 - PSI - TABOAO DA SERRA/SP - ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 - Ref Out/23

ID:315435209 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
02/10/2023 às 8h33m	**02/10/2023 às 15h39m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 PSI - Pronto Socorro Infantil Taboao da Serra Endereco de Entrega R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Mafalda (Regiao do Trianon), Taboao da Serra - SP, 06783-360

Termos e Condições:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL PSI - Pronto Socorro Infantil Taboao da Serra Endereco de Entrega R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Mafalda (Regiao do Trianon), Taboao da Serra - SP, 06783-360 - CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - PSI

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101596	**Agulha hipodermica descartavel 13 x 4,5 insulina**	**Unidade**	**100.0**

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TKL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,0568**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** SERINGA SR 1 ML SLIP CX/ C/500 **Marca:** SR **Embalagem:** 500 com 500	100,0	0,0500	5,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5 **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	0,0525	5,2500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TKL **Marca:** TKL **Embalagem:** 100	100,0	0,0542	5,4200	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2023 ás 11h23m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 13 X 0,45MM-MEDIX BRASIL-CX **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 13 X 0,45MM-MEDIX BRASIL-CX **Embalagem:** 100	100,0	0,0570	5,7000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** AGULHA DESCARTÁVEL INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** CX/100 com 100	100,0	0,0610	6,1000	
Sol-Millennium Brasil Importação e Exportação S.A	**Item:** SOL-M AGULHA HIPODÉRMICA 26G*1/2 (13X0,45MM) - SOL-MILLENNIUM **Marca:** SOL-M Agulha Hipodérmica 26G*1/2 (13x0,45mm) - Sol-Millennium **Embalagem:** 100	100,0	0,0620	6,2000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 0,45X13mm - 26G 1/2 **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	0,0647	6,4700	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** AG. DESC 13 X 4,5 CX C/100 - INJEX **Marca:** AG. DESC 13 X 4,5 CX C/100 - INJEX **Embalagem:** 10	100,0	0,0677	6,7700	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** AGULHA DESC EST 13 X 0,45 MM (26G1/2) CX C/100 - DESCARPACK **Marca:** AGULHA DESC EST 13 X 0,45 MM (26G1/2) CX C/100 - DESCARPACK **Embalagem:** 1	100,0	0,0690	6,9000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** AGULHA HIPODERM 13X045 26G CX 100 UNID - DESCARPACK **Marca:** AGULHA HIPODERM 13X045 26G CX 100 UNID - DESCARPACK **Embalagem:** 1	100,0	0,0750	7,5000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 (26G*1/2) SOL-M C/100 **Marca:** (MM) SOL-MILLENNIUM **Embalagem:** Pacote com 100	100,0	0,0760	7,6000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** AGULHA 13X0,45MM (26GX1/2) MEDIX CX C/100 UN **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	0,0770	7,7000	
Alfalagos Ltda	**Item:** AGULHA DESC 13X4,5 C/100 KIT C/10 - - SR I. **Marca:** AGULHA DESC 13X4,5 C/100 KIT C/10 - - SR I. **Embalagem:** 1	100,0	0,0787	7,8700	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WILTEX **Marca:** wiltex **Embalagem:** 100	100,0	0,0845	8,4500	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 100	100,0	0,0850	8,5000	
Nacional Comercial Hospitalar S.a	**Item:** AGULHA 13X4,5 C 100 300110 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** AGULHA 13X4,5 C 100 300110 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 100	100,0	0,1332	13,3200	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 13 X 4,5 PRECISIONGLIDE BD (100) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 13 X 4,5 PRECISIONGLIDE BD (100) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 100	100,0	0,1359	13,5900	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AGULHA 13X4,5 CX C/100UN 300110 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	0,1360	13,6000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BD - AGULHA 13 X 4,5 DESC (BD) - CX COM 100UN **Marca:** BD - AGULHA 13 X 4,5 DESC (BD) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	100,0	0,1904	19,0400	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/DISP SEGUR - SR **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/DISP SEGUR - SR **Embalagem:** 100	100,0	0,2854	28,5400	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101598	Agulha hipodermica descartavel 30 x 08	Unidade	800.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL - 30 X 8 **Marca:** descarpack **Embalagem:** caixa com 100	800,0	0,0549	43,9200	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 30x 0,80MM DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	800,0	0,0550	44,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	800,0	0,0578	46,2400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2023 ás 11h23m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** AGULHA DESCARTÁVEL INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** CX/100 com 100	800,0	0,0610	48,8000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30X8 - LABOR IMPORT **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 30x8 - LABOR IMPORT **Embalagem:** 100	800,0	0,0612	48,9600	
Sol-Millennium Brasil Importação e Exportação S.A	**Item:** SOL-M AGULHA HIPODÉRMICA 21G*1 1/4 (30X0,8MM) - SOL-MILLENNIUM **Marca:** SOL-M Agulha Hipodérmica 21G*1 1/4 (30x0,8mm) - Sol-Millennium **Embalagem:** 100	800,0	0,0620	49,6000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 0,8X30mm - 21G 1.1/4 **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 100	800,0	0,0647	51,7600	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA DESC. 30x8 MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	800,0	0,0650	52,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 100	800,0	0,0662	52,9600	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** AGULHA DESC 30X08 - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Marca:** AGULHA DESC 30X08 - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Embalagem:** 100	800,0	0,0670	53,6000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - AGULHA 30 X 08 DESC (I) - CX COM 100UN **Marca:** DESCARPACK - AGULHA 30 X 08 DESC (I) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	800,0	0,0678	54,2400	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** AGULHA DESC EST 25 X 0,80MM (21GX1) CX C/100 - SR **Marca:** AGULHA DESC EST 25 X 0,80MM (21GX1) CX C/100 - SR **Embalagem:** 1	800,0	0,0690	55,2000	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** AGULHA 30 x 0,80 **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 100	800,0	0,0825	66,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** AGULHAS HIPODERMICAS 30X0.8 CX C/100 UN - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA **Marca:** AGULHAS HIPODERMICAS 30X0.8 CX C/100 UN - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA **Embalagem:** 100	800,0	0,0832	66,5600	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 100	800,0	0,0850	68,0000	
Atendmed Distribuidora De Produtos E Materiais Hospitalres Ltda	**Item:** SOL-M AGULHA HIPODERMICA 30X8 - 21G*1 1/4 CX 100 **Marca:** Sol Millenium **Embalagem:** caixa com 100	800,0	0,0900	72,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30 X 8 PRECISIONGLIDE BD (100) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 30 X 8 PRECISIONGLIDE BD (100) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 100	800,0	0,1359	108,7200	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AGULHA 30X8 CX C/100UN 300078 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 100	800,0	0,1360	108,8000	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112252	Alcool Antisseptico70% - 90 a 95 G gel - FISPQ	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **ALCOOL 70% GEL 95G ALMOTOLIA VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **2,4898**

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **ALCOOL 70% GEL 95G ALMOTOLIA VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **2,4898**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **2,5700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	**Item:** Indagel Refil 800ml- Alcool em gel antisseptico da pele 800ml/680g prof **Marca:** indalabor **Embalagem:** refil com 20	100,0	1,5100	151,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ALCOOL 70% GEL 95G ALMOTOLIA VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** ALCOOL 70% GEL 95G ALMOTOLIA VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	120,0	2,4898	298,7760	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 1	100,0	2,4900	249,0000	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
04/10/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112254	**Alcool 70% Antisseptico 100ml**	**Frasco**	**100.0**

Últimas compras

Data:**17/08/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **168.0**
Preço Unit.: **1,4160**

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **PROLINK**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **1,1335**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **SULMAR**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **1,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 100ML **Marca:** PROLIINK **Embalagem:** CAIXA com 30	100,0	0,9800	98,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** VIC PHARMA - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO - CX COM 24UN **Marca:** VIC PHARMA - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO - CX COM 24UN **Embalagem:** 24	120,0	1,1229	134,7480	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SULMAR **Marca:** SULMAR **Embalagem:** 1	100,0	1,1900	119,0000	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALCOOL 70% 100ML ALMOT USO NA PELE C 24 86513 - VIC PHARMA - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** ALCOOL 70% 100ML ALMOT USO NA PELE C 24 86513 - VIC PHARMA - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	100,0	1,3523	135,2300	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	100,0	1,4160	141,6000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SULMAR **Marca:** SULMAR **Embalagem:** LITRO com 1	100,0	1,4400	144,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ALCOOL 70% ANTISSEPTICO ALMOTOLIA 100ML CX C/24FRS - 86513 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 24	100,0	1,4550	145,5000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ALCOOL 70% LIQUIDO ANTISSEPTICO 100ML - PROLINK **Marca:** ALCOOL 70% LIQUIDO ANTISSEPTICO 100ML - PROLINK **Embalagem:** 1	100,0	1,6900	169,0000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** ALCOOL 70GL ANTI-SEPTICO ALMOT TWIS 100ML (RIALCOOL) **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** UNIDADE-VENDA RESTRITA A HOSPITAIS com 30	100,0	1,7000	170,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALCOOL 70% ETILICO 0100ML ANTISSEPTICO ALMOTOLIA RIOQUIMICA RIALCOOL C: 1170 D: 3 E: ETANOL (ALCOOL **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CX com 30	100,0	1,7200	172,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Marca:** RIOQUIMICA HOSPITALAR **Embalagem:** 30	100,0	1,8319	183,1900	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ALCOOL 70% ANTISSEPTICO FR 100ML - RIOQUIMICA **Marca:** ALCOOL 70% ANTISSEPTICO FR 100ML - RIOQUIMICA **Embalagem:** 1	100,0	1,8983	189,8300	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
04/10/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102121	**Álcool Etilico 70% - 1000 ml - FISPQ**	**Frasco**	**20.0**

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SULMAR**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **4,5125**

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Nacional Comercial Hospitalar Ltda**
Marca: **VIC PHARMA**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **4,4100**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **SULMAR**
Qntd: **36.0**
Preço Unit.: **4,9940**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SULMAR **Marca:** SULMAR **Embalagem:** 1	20,0	4,7900	95,8000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SULMAR **Marca:** SULMAR **Embalagem:** 12	20,0	4,7908	95,8160	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALCOOL 70 1000ML 8342 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** LITRO com 1	20,0	4,8863	97,7260	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** ALCOOL ANTISSEPTICO 1L **Marca:** PROLIINK **Embalagem:** CAIXA com 12	20,0	4,9000	98,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ALCOOL 70% FR 1L - ITAJA - JALLES MACHADO **Marca:** ALCOOL 70% FR 1L - ITAJA - JALLES MACHADO **Embalagem:** 12	20,0	5,3508	107,0160	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ALCOOL ETILICO 70% LIQUIDO 1000ML CX C/12FRS - 8342 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	5,6539	113,0780	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SULMAR **Marca:** SULMAR **Embalagem:** LITRO com 12	20,0	5,8000	116,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ALCOOL ETILICO 70% DESINFETANTE 1000ML VIC PHARMA (12) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** ALCOOL ETILICO 70% DESINFETANTE 1000ML VIC PHARMA (12) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 12	20,0	5,9000	118,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PROLINK - ALCOOL ETILICO 70% 1000ML - CX COM 1UN **Marca:** PROLINK - ALCOOL ETILICO 70% 1000ML - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	20,0	6,3900	127,8000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ALCOOL 70% LTR - VIC PHARMA **Marca:** ALCOOL 70% LTR - VIC PHARMA **Embalagem:** 12	20,0	6,8422	136,8440	
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	**Item:** Alcool Etilico 70% p/p Liquido 1000 ml - FLIP TOP **Marca:** Indalabor **Embalagem:** 01 Litro com 12	20,0	7,7100	154,2000	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** ALCOOL 70GL ANTI-SEPTICO 1L USO PELE (RIALCOOL) **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** FRASCO 1000 ML com 12	20,0	11,1400	222,8000	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101897	Aparelho descartavel para barbear com 2 laminas	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MAXICOR - APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - CX COM 5UN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,7792**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MAXICOR**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,7435**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MAXICOR - APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - CX COM 5UN **Marca:** MAXICOR - APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - CX COM 5UN **Embalagem:** 5	20,0	0,6776	13,5520	Confirmado
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 48	20,0	0,7100	14,2000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** APARELHO DE TRICOTOMIA **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 5	20,0	0,7260	14,5200	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MAXICOR **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** 5	20,0	0,8264	16,5280	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL MAXICOR PLUS TS209 PCT C/5 - MAXICOR **Marca:** APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL MAXICOR PLUS TS209 PCT C/5 - MAXICOR **Embalagem:** 1	20,0	0,8500	17,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR ECONOMICO LORD (24) - MRG ARMARINHOS LTDA. **Marca:** APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR ECONOMICO LORD (24) - MRG ARMARINHOS LTDA. **Embalagem:** 24	20,0	0,8591	17,1820	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** APARELHO DE BARBEAR C/DUAS LAMINAS E CABO AZUL PLUS **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PACOTE / UNIDADE com 5	20,0	0,9040	18,0800	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** BIC. **Marca:** BIC. **Embalagem:** 24	20,0	0,9392	18,7840	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** BIC **Marca:** BIC **Embalagem:** UND com 1	20,0	0,9400	18,8000	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** APARELHO DE BARBEAR DESC C 5 - TOPAZ - MULTILINK COMERCIAL LTDA **Marca:** APARELHO DE BARBEAR DESC C 5 - TOPAZ - MULTILINK COMERCIAL LTDA **Embalagem:** 5	20,0	0,9823	19,6460	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** BIC **Marca:** BIC **Embalagem:** 24	20,0	0,9850	19,7000	
Alfalagos Ltda	**Item:** APARELHO BARBEAR DESC 2 LAMINAS PC/5 - - MAXICOR **Marca:** APARELHO BARBEAR DESC 2 LAMINAS PC/5 - - MAXICOR **Embalagem:** 1	20,0	1,0594	21,1880	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** APARELHO DE BARBEAR DESC PCT C/5UN **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PACOTE com 5	20,0	1,1590	23,1800	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** AP. (BARBEADOR) DESCARTAVEL 2 LAMINAS - VITALMAX **Marca:** AP. (BARBEADOR) DESCARTAVEL 2 LAMINAS - VITALMAX **Embalagem:** 1	20,0	1,3578	27,1560	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** APARELHO DE TRICOTOMIA 2 LAMINAS (BARBEAR) DESCARTAVEL - VITALMAX **Marca:** APARELHO DE TRICOTOMIA 2 LAMINAS (BARBEAR) DESCARTAVEL - VITALMAX **Embalagem:** 2	20,0	1,4159	28,3180	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** APARELHO PRESTOBARBA 2 LAMINAS(GILLETE)*M* -- PROCTER E GAMBLE DO BRASIL S/A **Marca:** APARELHO PRESTOBARBA 2 laminas(GILLETE)*M* -- PROCTER e GAMBLE DO BRASIL S/A **Embalagem:** 2	20,0	5,2000	104,0000	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112398	Atadura de crepe 13 fios 06 cm x 1.8m (Em Repouso)	Unidade	48.0

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **0,2400**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **0,2868**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE TETRA FARM 06CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	48,0	0,2400	11,5200	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 12	48,0	0,2825	13,5600	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Martins Comercio Varejista E Atacadista De Produtos Medicos LTDA - EPP	**Item:** ATADURA EDUARDA 6X1,8 PCT C/12 **Marca:** AMED **Embalagem:** PCT com 12	48,0	0,3375	16,2000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	48,0	0,3570	17,1360	
Alfalagos Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 6CMX1,80M 13FIOS C/12 - - ORTHOCREM **Marca:** ATADURA CREPE 6cmX1,80m 13FIOS C/12 - - ORTHOCREM **Embalagem:** 12	48,0	0,3580	17,1840	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATAD. CREPOM 06CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) INA NEVE **Marca:** NEVE **Embalagem:** PCT com 12	48,0	0,3600	17,2800	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPE ESTICADO 06CM X 1,8MT (CREPADA/CREPOM) **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** PCT com 12	48,0	0,4225	20,2800	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE CREPE 13 F **Marca:** NEVE - INA **Embalagem:** PCT com 12	48,0	0,4332	20,7936	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,80M EMB IND PCT C/12UN E15 **Marca:** AMED **Embalagem:** CAIXA com 12	48,0	0,5335	25,6080	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ATADURA CREPE 06CM 13F 1,8M NEVE (12) - NEVE PREMIUM IND E COM PROD CIRURG LTDA **Marca:** ATADURA CREPE 06CM 13F 1,8M NEVE (12) - NEVE PREMIUM IND E COM PROD CIRURG LTDA **Embalagem:** 12	48,0	0,5393	25,8864	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIHOUSE **Marca:** MEDIHOUSE **Embalagem:** UNIDADE com 12	48,0	0,6500	31,2000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPE 06CM X 1,80 MT PCT C/12 **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PCT com 1	48,0	2,8100	134,8800	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UNITEX - ATADURA 06CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)6,6GR - CX COM 1UN **Marca:** UNITEX - ATADURA 06CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)6,6GR - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	48,0	3,9960	191,8080	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** ATADURA CREPOM 6CM X 1,8MTS *M* -- CREMER S.A **Marca:** ATADURA CREPOM 6cm x 1,8mts *M* -- CREMER S.A **Embalagem:** 1	48,0	4,6200	221,7600	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
04/10/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101881	**Atadura de crepe 13 fios 10 cm x 1.8m (Em Repouso)**	**Unidade**	**48.0**

Últimas compras

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **0,4388**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 10X1,80 13F **Marca:** ANDREONI **Embalagem:** PACOTE com 12	48,0	0,2900	13,9200	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE TETRA FARM 10CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	48,0	0,4000	19,2000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 252	48,0	0,4248	20,3904	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ATADURA CREPE 10X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE **Marca:** ATADURA CREPE 10X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE **Embalagem:** 12	48,0	0,4333	20,7984	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ATADURA CREPOM 13 FIOS 10CMX1,8M (4,5M) EDUARDA SOFT - AMED **Marca:** ATADURA CREPOM 13 FIOS 10CMX1,8M (4,5M) EDUARDA SOFT - AMED **Embalagem:** 12	48,0	0,4706	22,5888	
Martins Comercio Varejista E Atacadista De Produtos Medicos LTDA - EPP	**Item:** ATADURA EDUARDA 20X1,8 PCT C/12 **Marca:** AMED **Embalagem:** PCT com 12	48,0	0,5625	27,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPOM 10 CM X 1,8 M POLAR FIX C/12 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 12	48,0	0,5630	27,0240	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA DE CREPE 13F 10CMX4,5M E04 PCT C/12UN **Marca:** AMERICA MEDICAL **Embalagem:** PACOTE com 12	48,0	0,5666	27,1968	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE CREPE 13 F **Marca:** NEVE - INA **Embalagem:** PCT com 12	48,0	0,6430	30,8640	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPE ESTICADO 10CM X 1,8MT (CREPADA/CREPOM) **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** DUZIA com 12	48,0	0,6500	31,2000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIHOUSE **Marca:** MEDIHOUSE **Embalagem:** UNIDADE com 12	48,0	0,6900	33,1200	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ATADURA DE CREPOM 13F 10CM X 1,8M C/12 UN-NEVE - NEVE INDUSTRIA DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA **Marca:** ATADURA DE CREPOM 13F 10CM X 1,8M C/12 UN-NEVE - NEVE INDUSTRIA DE PRODUTOS CIRURGICOS LTDA **Embalagem:** 12	48,0	0,7722	37,0656	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ATADURA CREPE 10CM 13F 1,8M NEVE (12) - NEVE PREMIUM IND E COM PROD CIRURG LTDA **Marca:** ATADURA CREPE 10CM 13F 1,8M NEVE (12) - NEVE PREMIUM IND E COM PROD CIRURG LTDA **Embalagem:** 12	48,0	0,7903	37,9344	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80 MT PCT C/12 **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PCT com 1	48,0	4,7290	226,9920	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UNITEX - ATADURA 10CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)11GR - CX COM 1UN **Marca:** UNITEX - ATADURA 10CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)11GR - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	48,0	5,4457	261,3936	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112396	Atadura de crepe 13 fios 15 cm x 1.8m (Em Repouso)	Unidade	48.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **0,6288**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Marca:** ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** 1	48,0	0,5760	27,6480	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE TETRA FARM 15CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	48,0	0,6000	28,8000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AT.CREPE 15X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** PACOTE com 12	48,0	0,6042	29,0016	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ATADURA DE CREPE 15 CM X 1,8 M. - EUROPA **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** PACOTE com 12	48,0	0,6700	32,1600	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ATADURA CREPOM 13 FIOS 15CMX1,8M (4,5M) EDUARDA SOFT - AMED **Marca:** ATADURA CREPOM 13 FIOS 15CMX1,8M (4,5M) EDUARDA SOFT - AMED **Embalagem:** 12	48,0	0,7356	35,3088	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPOM 10 CM X 1,8 M POLAR FIX C/12 **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CAIXA com 12	48,0	0,7650	36,7200	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPOM 15CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS **Marca:** ATADURA DE CREPOM 15CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS **Embalagem:** 1	48,0	0,8200	39,3600	
Martins Comercio Varejista E Atacadista De Produtos Medicos LTDA - EPP	**Item:** ATADURA EDUARDA 15X1,8 PCT C/12 **Marca:** AMED **Embalagem:** PCT com 12	48,0	0,8438	40,5024	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIHOUSE **Marca:** MEDIHOUSE **Embalagem:** UNIDADE com 12	48,0	0,8900	42,7200	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,80M IND PCT C/12UN INA 7911504 **Marca:** NEVE **Embalagem:** PA com 12	48,0	0,8946	42,9408	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE CREPE 13 F **Marca:** NEVE - INA **Embalagem:** PCT com 12	48,0	0,8960	43,0080	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ATADURA CREPE 15CM 13F 1,8M NEVE (12) - NEVE PREMIUM IND E COM PROD CIRURG LTDA **Marca:** ATADURA CREPE 15CM 13F 1,8M NEVE (12) - NEVE PREMIUM IND E COM PROD CIRURG LTDA **Embalagem:** 12	48,0	1,0999	52,7952	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** ATADURA CREPOM 15CM X 1,8MTS REPOUSO(CREMER) *M* -- SANFARMA DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA **Marca:** ATADURA CREPOM 15cm x 1,8mts repouso(cremer) *M* -- SANFARMA DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA **Embalagem:** 1	48,0	6,8300	327,8400	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80 MT PCT C/12 **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PCT com 1	48,0	7,0300	337,4400	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UNITEX - ATADURA 15CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)16,5G - CX COM 1UN **Marca:** UNITEX - ATADURA 15CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)16,5G - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	48,0	8,1650	391,9200	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ACETATO BETAMETASONA+FOSFATO BETAMETA 1ML (BETA-LONG) - UNIAO QUIMICA **Marca:** ACETATO BETAMETASONA+FOSFATO BETAMETA 1ML (BETA-LONG) - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 25	48,0	14,5374	697,7952	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101656	Atadura de crepe 13 fios 20 cm x 1.8m (Em Repouso)	Rolo	48.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **0,8603**

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **0,8000**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOBOM**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **0,8603**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** ATADURA CREPOM 20CM **Marca:** ANDREONI **Embalagem:** 12 com 12	48,0	0,6200	29,7600	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Marca:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** 1	48,0	0,7430	35,6640	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE TETRA FARM 20CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	48,0	0,8000	38,4000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ATADURA DE CREPE 20 CM X 1,8 M.-EUROPA **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** PACOTE com 12	48,0	0,8900	42,7200	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ATADURA CREPOM 13 FIOS 20CMX1,8M (4,5M) - BIOTEXTIL **Marca:** ATADURA CREPOM 13 FIOS 20CMX1,8M (4,5M) - BIOTEXTIL **Embalagem:** 12	48,0	0,8912	42,7776	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATAD. CREPOM 06CM X 4,5M (1,8M EM REPOUSO) EDUARDA SOFT AMED **Marca:** Eduarda soft amed **Embalagem:** pacote com 12	48,0	0,9200	44,1600	Confirmado

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ATADURA CREPE 20X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE **Marca:** ATADURA CREPE 20X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE **Embalagem:** 12	48,0	0,9525	45,7200	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEVE **Marca:** NEVE **Embalagem:** 12	48,0	0,9884	47,4432	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIHOUSE **Marca:** MEDIHOUSE **Embalagem:** UNIDADE com 12	48,0	1,0200	48,9600	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 20CMX1,80M C 12 EDUARDA PREMIUM E05 - AMED - AMED S A **Marca:** ATADURA CREPE 20CMX1,80M C 12 EDUARDA PREMIUM E05 - AMED - AMED S A **Embalagem:** 12	48,0	1,0735	51,5280	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPOM 20CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS **Marca:** ATADURA DE CREPOM 20CM 13FIOS 1.80MT PCT C/12 - ANAPOLIS **Embalagem:** 1	48,0	1,1200	53,7600	
Martins Comercio Varejista E Atacadista De Produtos Medicos LTDA - EPP	**Item:** ATADURA EDUARDA 20X1,8 PCT C/12 **Marca:** AMED **Embalagem:** PCT com 12	48,0	1,1250	54,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPOM 20 CM X 1,8 M EUROPA C/12 - POLAR FIX **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 12	48,0	1,1450	54,9600	
Alfalagos Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 20CMX1,80M REPOUSO 13FIOS C/12 EUROPA - - POLAR FIX **Marca:** ATADURA CREPE 20cmX1,80m REPOUSO 13FIOS C/12 EUROPA - - POLAR FIX **Embalagem:** 12	48,0	1,1551	55,4448	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA DE CREPE 13 F **Marca:** NEVE - INA **Embalagem:** PCT com 12	48,0	1,1930	57,2640	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ATADURA CREPE 20CM 13F 1,8M NEVE (12) - NEVE PREMIUM IND E COM PROD CIRURG LTDA **Marca:** ATADURA CREPE 20CM 13F 1,8M NEVE (12) - NEVE PREMIUM IND E COM PROD CIRURG LTDA **Embalagem:** 12	48,0	1,4900	71,5200	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** ATADURA CREPOM 20CM X 1,8MT REPOUSO(CREMER) *M* -- CREMER S.A **Marca:** ATADURA CREPOM 20cm X 1,8mt repouso(CREMER) *M* -- CREMER S.A **Embalagem:** 1	48,0	9,2600	444,4800	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80 MT PCT C/12 **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PCT com 1	48,0	9,6000	460,8000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ATADURA CREPOM 20CM X 1,80M 13F DZ ANAPOLIS **Marca:** ATADURA CREPOM 20CM X 1,80M 13F DZ ANAPOLIS **Embalagem:** 1	48,0	11,3778	546,1344	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** UNITEX - ATADURA 20CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)22GR - CX COM 1UN **Marca:** UNITEX - ATADURA 20CM - CREPE 13FIOS (1,80MT)22GR - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	48,0	11,8570	569,1360	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101661	Atadura de rayon 07 cm x 5 m	Rolo	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA DE RAYON 7,5 CM X 5 M ESTERIL POLAR FIX **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 1	20,0	4,7300	94,6000	Confirmado
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ATADURA DE RAYON 7,5CMX5,0M NAO ESTERIL POLARFIX - POLARFIX IND E COM DE PRODS HOSP LTDA **Marca:** ATADURA DE RAYON 7,5CMX5,0M NAO ESTERIL POLARFIX - POLARFIX IND E COM DE PRODS HOSP LTDA **Embalagem:** 1	20,0	4,7580	95,1600	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ATADURA RAYON 7,5CMX5,0MT N/ESTERIL POLAR FIX F00228, POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** RL com 1	20,0	5,8000	116,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIHOUSE **Marca:** MEDIHOUSE **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	6,5000	130,0000	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101987	**Bisturi c/ Cabo Descartável nº22**	**Unidade**	**50.0**

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,9624**

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIENTIFIC**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,8557**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **wiltex**
Qntd: **70.0**
Preço Unit.: **2,6650**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** LAMINA DE BISTURI AÇO CARBONO Nº22 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	50,0	0,2000	10,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARB N 22 - MEDIX **Marca:** LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARB N 22 - MEDIX **Embalagem:** 100	50,0	0,2236	11,1800	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	1,9800	99,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Cirúrgica Brasil Comercial e Importadora Ltda	**Item:** Bisturi com trava de proteção nº 22 **Marca:** Cirurgica Brasil / Stylle **Embalagem:** Caixa com 1	50,0	2,1000	105,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WILTEX **Marca:** wiltex **Embalagem:** 10	50,0	2,3465	117,3250	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** CREMER **Marca:** CREMER **Embalagem:** 1	50,0	2,6700	133,5000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** STYLLE **Marca:** STYLLE **Embalagem:** UND com 1	50,0	2,9800	149,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIST.SEGUR.N.22 CARB. C/10-AESCULAP **Marca:** bbraun **Embalagem:** caixa com 10	50,0	10,7552	537,7600	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102011	Caixa coletora p/ material perfuro cortante 13L, em papelao ondulado	Unidade	40.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **4,4032**

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **4,2000**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARBOX**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **4,4032**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** COLETOR PERFURO CORTANTE 13L **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CAIXA com 20	40,0	4,1000	164,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 13L ECOLOGIC - FLEXPELL **Marca:** CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 13L ECOLOGIC - FLEXPELL **Embalagem:** 20	40,0	4,1291	165,1640	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARBOX **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 20	40,0	4,4032	176,1280	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** COLETOR ARTIGOS DESC. 13L ECO C/20 - DESCARBOX-DESCARBOX-CAIXA **Marca:** COLETOR ARTIGOS DESC. 13L ECO C/20 - DESCARBOX-DESCARBOX-CAIXA **Embalagem:** 20	40,0	4,7233	188,9320	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** GRANDESC PARDA **Marca:** grandesc parda **Embalagem:** 20	40,0	5,2398	209,5920	
Nacional Comercial Hospitalar S.a	**Item:** COLETOR PERFURO EM PAPELAO 13L AMARELO C 20 0160301 - DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** caixa com 20	40,0	5,4509	218,0360	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Megamix Comercial Eireli	**Item:** COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13L DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 1	40,0	5,5900	223,6000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UNIDADE com 20	40,0	5,8000	232,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 20	40,0	6,2950	251,8000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CAIXA DESC. P/MAT. CONT. 13 LTS DESCARBOX **Marca:** CAIXA DESC. P/MAT. CONT. 13 LTS DESCARBOX **Embalagem:** 20	40,0	6,4475	257,9000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** CAIXA COLETORA 13L - PRIMEIRA LINHA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UND com 20	40,0	6,5900	263,6000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** CAIXA COLETORA P/ MATERIAL PERFURO CORTANTE DE PAPELÃO COR AMARELA - CLEAN BOX **Marca:** BIO BRASIL **Embalagem:** CAIXA com 20	40,0	6,8800	275,2000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** COLETOR PERFURO CORTANTES PAPELAO AMARELO 13L **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** UN com 1	40,0	7,3900	295,6000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** COLETOR PERFUROCORTANTES 13 LTS CX C/20 - GRANDESC **Marca:** COLETOR PERFUROCORTANTES 13 LTS CX C/20 - GRANDESC **Embalagem:** 1	40,0	7,4000	296,0000	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112257	CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 22	Unidade	700.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,3678**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GAMMA CRUCIS**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,5900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** GAMMA CRUCIS **Marca:** GAMMA CRUCIS **Embalagem:** 100	700,0	0,5350	374,5000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLYMED - CATETER 22 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN **Marca:** POLYMED - CATETER 22 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	700,0	1,2993	909,5100	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO 22G X 0,9 SEGURANCA DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	700,0	1,4000	980,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	700,0	1,4000	980,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** CATETER INTRAVENOSO C/ DISP. SEGURANÇA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	700,0	1,4500	1.015,0000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** EMB. CONF. COTAÇÃO com 1	700,0	1,5200	1.064,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** Cateter Periferico I.V. SAFE 22G x 25mm (PUR) **Marca:** NAYR SAUDE **Embalagem:** CAIXA com 100	700,0	1,6400	1.148,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CATETER 22G INTRAVENOSO C/ DISPOSITIVO LABOR IMPOR **Marca:** CATETER 22G INTRAVENOSO C/ DISPOSITIVO LABOR IMPOR **Embalagem:** 100	700,0	1,6856	1.179,9200	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** CATETER INTRAV PERIFERICO 22G C/DISP SEGUR AZUL - DESCARPACK **Marca:** CATETER INTRAV PERIFERICO 22G C/DISP SEGUR AZUL - DESCARPACK **Embalagem:** 100	700,0	1,6864	1.180,4800	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 22G X 25MM - POLYMED **Marca:** CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 22G X 25MM - POLYMED **Embalagem:** 1	700,0	1,8000	1.260,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** POLYMED **Marca:** polymed **Embalagem:** 100	700,0	1,8411	1.288,7700	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 100	700,0	2,1000	1.470,0000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 22G **Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 100	700,0	2,1900	1.533,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** CATETER INTROCAN SAFETY PUR C/ DISP. SEG. **Marca:** B BRAUN **Embalagem:** CX com 50	700,0	4,1900	2.933,0000	
Nacional Comercial Hospitalar S.a	**Item:** CATETER INTRAVENOSO INSYTE AUTOGUARD N.22X1,00 38182314 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** CATETER INTRAVENOSO INSYTE AUTOGUARD N.22X1,00 38182314 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	700,0	4,4688	3.128,1600	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CATETER INSYTE AUTOGUARD 22GX1,00 C/50UN **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 50	700,0	4,7400	3.318,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CATETER PERIFERICO INSYTE 22G 1.00 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** CATETER PERIFERICO INSYTE 22G 1.00 AUTOGUARD BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	700,0	4,7400	3.318,0000	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112267	Cateter intravenoso periferico de seguranca nº 24	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,5461**

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **GLOMED - CATETER 24 C/DISP SEG - INT. - CX COM 50UN**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **1,3277**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GAMMA CRUCIS**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,5900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	1,4000	2.800,0000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLYMED - CATETER 24 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN **Marca:** POLYMED - CATETER 24 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	2.000,0	1,4500	2.900,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** CATETER INTRAVENOSO C/ DISP. SEGURANÇA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	1,5200	3.040,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 100	2.000,0	1,5400	3.080,0000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** EMB. CONF. COTAÇÃO com 1	2.000,0	1,7000	3.400,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** CATETER INTRAV PERIFERICO 24G C/DISP SEGUR AMARELO - MEDIX **Marca:** CATETER INTRAV PERIFERICO 24G C/DISP SEGUR AMARELO - MEDIX **Embalagem:** 100	2.000,0	1,7513	3.502,6000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** Cateter Periferico I.V. SAFE 24G x 19mm (PUR) **Marca:** NAYR SAUDE **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	1,7600	3.520,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 24G X 19MM - POLYMED **Marca:** CATETER POLIURETANO C/ DISP SEG 24G X 19MM - POLYMED **Embalagem:** 1	2.000,0	1,8000	3.600,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** POLYMED **Marca:** polymed **Embalagem:** 100	2.000,0	1,9133	3.826,6000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** INTRASET SAFE 1 24G **Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	2,1900	4.380,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 100	2.000,0	2,2000	4.400,0000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** CATETER SEGURANCA INTRAVENOSO POLIURETANO 24G (0,7X19) AMARELO - INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	2,2000	4.400,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** CATETER ANGIOCATH BD 24G INTRAVENOSO **Marca:** CATETER ANGIOCATH BD 24G INTRAVENOSO **Embalagem:** 200	2.000,0	2,3289	4.657,8000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CATETER PERIFERICO INSYTE 24G 0.75 BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** CATETER PERIFERICO INSYTE 24G 0.75 BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	2.000,0	3,7700	7.540,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** CATETER INTROCAN SAFETY PUR C/ DISP. SEG. **Marca:** B BRAUN **Embalagem:** CX com 50	2.000,0	4,1900	8.380,0000	
Nacional Comercial Hospitalar S.a	**Item:** CATETER INTRAVENOSO INSYTE AUTOGUARD N.24X0,75 38181214 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** CATETER INTRAVENOSO INSYTE AUTOGUARD N.24X0,75 38181214 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	2.000,0	5,2685	10.537,0000	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112478	Comp. de gaze 7,5 cm x 7,5 cm esteril 13 F pct c/ 10 unidades	Pacote	1200.0

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **FORTCLEAN**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,4000**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) FORTCLEAN**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,4280**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	**Item:** COMPRESSA DE GAZE HERIKA 13F SOFT 7,5X7,5 C/840ENV C/10 **Marca:** AMED **Embalagem:** PACOTE com 8400	1.200,0	0,0513	61,5600	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 13 FIOS NOBRE C/10 - FORTCLEAN **Marca:** (MM) FORTCLEAN **Embalagem:** Envelope com 10	1.200,0	0,4044	485,2800	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** COMPRESSA DE GAZE TEXPHARMA ESTERIL 7,5X7,5 13 FIOS ENV C/10 UNID **Marca:** TEXPHARMA **Embalagem:** CAIXA com 600	1.200,0	0,4200	504,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLAR/EUROPA - COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - CX COM 1UN **Marca:** POLAR/EUROPA - COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	1.200,0	0,4260	511,2000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5 13 FIOS **Marca:** AMERICA **Embalagem:** PCT com 840	1.200,0	0,4289	514,6800	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS ESTERIL LIVIA C/10 UND - AMED **Marca:** COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 13 FIOS ESTERIL LIVIA C/10 UND - AMED **Embalagem:** 840	1.200,0	0,4301	516,1200	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	**Item:** COMPRESSA DE GAZE HIDROFILA ESTERIL HERIKA 13FIOS-AMED S/A-EN **Marca:** COMPRESSA DE GAZE HIDROFILA ESTERIL HERIKA 13FIOS-AMED S/A-EN **Embalagem:** 840	1.200,0	0,4570	548,4000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** AMERICA MEDICAL **Marca:** AMERICA MEDICAL **Embalagem:** 840	1.200,0	0,4657	558,8400	
Alfalagos Ltda	**Item:** COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13 FIOS ESTERIL C/10 KIT\50 CXM C/840 - LIVIA - AMED S/A **Marca:** COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13 FIOS ESTERIL C/10 KIT\50 CXM C/840 - LIVIA - AMED S/A **Embalagem:** 1	1.200,0	0,4700	564,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 CM 13 FIOS ESTERIL C/10 LIVIA C-57 - AMERICAN MEDICAL **Marca:** COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 CM 13 FIOS ESTERIL C/10 LIVIA C-57 - AMERICAN MEDICAL **Embalagem:** 1	1.200,0	0,4800	576,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** COMPRESSA GAZE7.5X7.5 13F EST (LIVIA) - PRODUTOS PARA SAUDE - AMERICA **Marca:** COMPRESSA GAZE7.5X7.5 13F EST (LIVIA) - PRODUTOS PARA SAUDE - AMERICA **Embalagem:** 840	1.200,0	0,4898	587,7600	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** COMP. GAZE 7,5X7,5 CX 440/10 13F EST - AMERICA-AMERICAMEDICAL-CAIXA **Marca:** COMP. GAZE 7,5X7,5 CX 440/10 13F EST - AMERICA-AMERICAMEDICAL-CAIXA **Embalagem:** 440	1.200,0	0,4900	588,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** COMPRESSA GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 13F C/10 AMERICA HERIKA SOFT **Marca:** AMERICA HERIKA SOFT **Embalagem:** ENV com 10	1.200,0	0,4900	588,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** COMPRESSA EST 7,5 X 7,5 13F C/10 LIVIA - AMERICA (C57) **Marca:** COMPRESSA EST 7,5 X 7,5 13F C/10 LIVIA - AMERICA (C57) **Embalagem:** 840	1.200,0	0,5275	633,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COMPRESSA GAZE 7.5X7.5 13 FIOS C/10 UND **Marca:** AMERICA MEDICAL **Embalagem:** PACOTE com 440	1.200,0	0,5600	672,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIHOUSE **Marca:** MEDIHOUSE **Embalagem:** UNIDADE com 400	1.200,0	0,5600	672,0000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13 FIOS C/10 UNIDADES ESTÉRIL-EUROPA **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** ENVELOPE com 1	1.200,0	0,5900	708,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** AMED **Marca:** amed **Embalagem:** 840	1.200,0	0,5945	713,4000	
Martins Comercio Varejista E Atacadista De Produtos Medicos LTDA - EPP	**Item:** COMPRESSADE GAZE HERIKA 13F 7,5X7,5 15CMX26 C/10 UND CX C/840 **Marca:** AMED **Embalagem:** CAIXA com 840	1.200,0	0,5952	714,2400	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 13F SAFE INA NEVE C/10 - NEVE PREMIUM IND E COM PROD CIRURG LTDA **Marca:** COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 13F SAFE INA NEVE C/10 - NEVE PREMIUM IND E COM PROD CIRURG LTDA **Embalagem:** 1	1.200,0	0,6480	777,6000	
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** COMPRESSA DE GAZE 13F. 7,5 X 7,5 400 X 10 ESTERIL-SMAX - SMAX PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME **Marca:** COMPRESSA DE GAZE 13F. 7,5 x 7,5 400 X 10 ESTERIL-SMAX - SMAX PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME **Embalagem:** 400	1.200,0	0,6975	837,0000	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112378	**Dispositivo intra de segurança nº 23**	**Unidade**	**800.0**

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,2091**

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,1990**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **700.0**
Preço Unit.: **0,2500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** SAFER **Marca:** safer **Embalagem:** 100	900,0	0,2390	215,1000	Confirmado
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SCALP C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	800,0	0,2900	232,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** NEVOA - ALGODAO HIDROFILO 500GR - CX COM 1UN **Marca:** NEVOA - ALGODAO HIDROFILO 500GR - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	800,0	0,2999	239,9200	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 100	800,0	0,3220	257,6000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** ESCALPE COM SEGURANÇA 23 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	800,0	0,3390	271,2000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SCALP N. 23 LL POLYBAG MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	800,0	0,3500	280,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SCALP DE SEGURANÇA 23G LUER LOCK DIPOSITIVO INTRAVENOSO GRAU CIRURGICO ESTERIL C/100 **Marca:** (MM) BIOMASS **Embalagem:** Pacote com 100	800,0	0,3600	288,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SCALP 23G DISP SEG L.LOCK - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Marca:** SCALP 23G DISP SEG L.LOCK - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Embalagem:** 100	800,0	0,3872	309,7600	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** LABOR IMPORT **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** 1 com 1	800,0	0,4480	358,4000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SCALP Nº 23 C/ DISPOSITIVO SAFER **Marca:** SCALP Nº 23 C/ DISPOSITIVO SAFER **Embalagem:** 1	800,0	0,4510	360,8000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	800,0	0,5800	464,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SCALP N23G ASEPTO CX C/50UN 38833814 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 200	800,0	1,7600	1.408,0000	
Nacional Comercial Hospitalar S.a	**Item:** ESCALPE 23G C DISP SEGURANCA EZ SET 38733614 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** ESCALPE 23G C DISP SEGURANCA EZ SET 38733614 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	800,0	2,3324	1.865,9200	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101704	Eletrodo Adulto/Pediatrico 32mmx40mm Formato Quadradinho Medpex Mp-40 m- (MM) DBI	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **DBI MEDICAL**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,2528**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(MM) DBI**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,2420**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO-MEDIX BRASIL-PT **Marca:** ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO-MEDIX BRASIL-PT **Embalagem:** 50	1.000,0	0,1790	179,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** ELETRODO ADULTO/INFANTIL C/50 MAXICOR **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 50	1.000,0	0,1800	180,0000	
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	**Item:** ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO-MEDIX BRASIL-PT **Marca:** ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO-MEDIX BRASIL-PT **Embalagem:** 50	1.000,0	0,1850	185,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** ELETRODO DESCARTÁVEL 40X35 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 50	1.000,0	0,1889	188,9000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** ELETRODO ECG DESCARTAVEL TIPO GOTA 42 x 36mm **Marca:** MULTILASER **Embalagem:** 1 com 1	1.000,0	0,1900	190,0000	
Atendmed Distribuidora De Produtos E Materiais Hospitalres Ltda	**Item:** Eletrodo Descartável Adulto/Pediátrico Quadrado Pacote/50 **Marca:** glomed **Embalagem:** pacote com 50	1.000,0	0,2000	200,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MULTILASER **Marca:** MULTILASER **Embalagem:** 50	1.000,0	0,2060	206,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** ELETRODO P/MONIT AD/INF GEL C/50. - - ALFALAGOS I. **Marca:** ELETRODO P/MONIT AD/INF GEL C/50. - - ALFALAGOS I. **Embalagem:** 1	1.000,0	0,2200	220,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ELETRODO ECG ADULTO/INFANTIL QUADRADO SOLIDOR - LABOR IMPORT **Marca:** ELETRODO ECG ADULTO/INFANTIL QUADRADO SOLIDOR - LABOR IMPORT **Embalagem:** 50	1.000,0	0,2224	222,4000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ELETRODO ADULTO P/ ECG **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PACOTE com 50	1.000,0	0,2260	226,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ELETRODO DESC. ADU/INF GEL SOLIDO PCT/50UN SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** 50 com 50	1.000,0	0,2360	236,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ELETRODO ADULTO/PEDIATRICO 32MMx40MM FORMATO QUADRADINHO MEDPEX MP-40 C/50 **Marca:** (MM) DBI **Embalagem:** Pacote com 50	2.000,0	0,2370	474,0000	Confirmado
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ELETRODO DESC.P/ ECG AD. C/ GEL C/ 50 - GLOMED **Marca:** ELETRODO DESC.P/ ECG AD. C/ GEL C/ 50 - GLOMED **Embalagem:** 40	1.000,0	0,2436	243,6000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** MAXICOR **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** UND com 1	1.000,0	0,2440	244,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ELETRODO P/ MONIT CARD ADULTO/INFANTIL SF48 PCT C/ 50 - MAXICOR **Marca:** ELETRODO P/ MONIT CARD ADULTO/INFANTIL SF48 PCT C/ 50 - MAXICOR **Embalagem:** 1	1.000,0	0,2600	260,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 50	1.000,0	0,2800	280,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** LESSA **Marca:** LESSA **Embalagem:** 50	1.000,0	0,2964	296,4000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** ELETRODO ECG ADULTO/INFANTIL C/50 **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** UN com 50	1.000,0	0,3100	310,0000	
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	**Item:** ELETRODO DESCARTAVEL C/GEL AD/INF (50) SOLIDOR **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** Caixa com 50	1.000,0	0,3200	320,0000	
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA	**Item:** CREMER | 628807 - ELETRODO P/ ECG MEDITRACE 200 PCT C/100 **Marca:** CREMER | 628807 - ELETRODO P/ ECG MEDITRACE 200 PCT C/100 **Embalagem:** 1	1.000,0	0,4200	420,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ELETRODO DESC MONIT CARDIACA ESPUMA PCT C/50UN 2228/2223BRQ **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 50	1.000,0	0,5539	553,9000	
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	**Item:** ELETRODO P MONITORIZACAO INF C 50 2259 - 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** ELETRODO P MONITORIZACAO INF C 50 2259 - 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 50	1.000,0	2,7161	2.716,1000	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102045	Equipo c/ camara graduada 150 ml bureta comum	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,4766**

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,4766**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **SOLIDOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** EQUIPO BURETA C/ CAMARA GRADUADA 150 ML (MICROGOTAS) **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 25	100,0	4,1900	419,0000	
Biobase Indústria e Comércio Ltda	**Item:** EQUIPO PARENTERAL COM BURETA 150ML **Marca:** BIOBASE **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	4,3400	434,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** EQUIPO COM BURETA SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX/100 com 100	100,0	4,4000	440,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 25	100,0	4,6036	460,3600	
A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	**Item:** EQUIPO BURETA 150ML KLF-EBU25 LA VITA **Marca:** LA VITTA **Embalagem:** PACOTE com 50	100,0	4,8100	481,0000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** UND com 1	100,0	4,9800	498,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** EQUIPO MICROG. BURETA 150ML FILT L.LOCK - SOLIDOR **Marca:** EQUIPO MICROG. BURETA 150ML FILT L.LOCK - SOLIDOR **Embalagem:** 1	100,0	5,4272	542,7200	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WILTEX **Marca:** WILTEX **Embalagem:** 5	100,0	5,9850	598,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** EQUIPO BURETA 150ML - DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100 com 100	100,0	6,0000	600,0000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** MAX INFUSOR 150ML RLL **Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 50	100,0	7,0000	700,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** EMBRAMED **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** UNIDADE com 50	100,0	8,6000	860,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** EQUIPO MICRO CAM GRAD SANGUE LOCK EMBRAMED 150ML - CREMER **Marca:** EQUIPO MICRO CAM GRAD SANGUE LOCK EMBRAMED 150ML - CREMER **Embalagem:** 1	100,0	9,3370	933,7000	
Foxmed Com Imp De Prod Hospitalares	**Item:** EQUIPO MAX INFUSOR COM BURETA 150 ML **Marca:** TROGE **Embalagem:** CAIXA com 50	100,0	13,4800	1.348,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** EQUIPO MICRO 150ML (BURETA) C/ INJ. LATERAL LUER LOCK COD. 361728 **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** CX com 50	100,0	14,5900	1.459,0000	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112309	Equipo macrogotas c/ injetor lateral c/ filtro de ar	Unidade	500.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **1450.0**
Preço Unit.: **0,5600**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **LABOR IMPORT**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,6400**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **TKL**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,6400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EQ.MAC.FL.IL.F/A P LS 1,5MT C/25-MEDIX **Marca:** medix **Embalagem:** pct com 25	500,0	0,5283	264,1500	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LAMEDID - EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - CX COM 10UN **Marca:** LAMEDID - EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - CX COM 10UN **Embalagem:** 10	500,0	0,5325	266,2500	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO HEMA 06 C/INJ TKL **Marca:** TKL **Embalagem:** PCT com 25	500,0	0,5600	280,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** EQUIPO MACRO C/INJ C/25 C/FILTRO AR L.SLIP - MEDIX-MEDIX-PACOTE **Marca:** EQUIPO MACRO C/INJ C/25 C/FILTRO AR L.SLIP - MEDIX-MEDIX-PACOTE **Embalagem:** 25	500,0	0,5600	280,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO TUBO PVC 1,50M CONECTOR LUER SLIP INJETOR LATERAL ENTRADA DE AR FILTRO DE PARTICULAS DESCARTAVEL ESTERI **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 25	500,0	0,5889	294,4500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP COMPLETO POLIBAG TKL FEMA06 - TKL IMP E EXP PROD MED HOSPITALARES LTDA **Marca:** EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP COMPLETO POLIBAG TKL FEMA06 - TKL IMP E EXP PROD MED HOSPITALARES LTDA **Embalagem:** 1	500,0	0,6039	301,9500	
Alfalagos Ltda	**Item:** EQUIPO SORO MACRO GOTAS SLIP FILTRO AR E INJ LATERAL (1,50) C/500 PCT/25 - - DESCARPACK **Marca:** EQUIPO SORO MACRO GOTAS SLIP FILTRO AR E INJ LATERAL (1,50) C/500 PCT/25 - - DESCARPACK **Embalagem:** 1	500,0	0,6100	305,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL FILTRO 150CM **Marca:** TKL **Embalagem:** UN com 1	500,0	0,6170	308,5000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** Lamedid **Marca:** Lamedid **Embalagem:** 1 com 1	500,0	0,6200	310,0000	
A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	**Item:** EQUIPO MACROGOT TKL EMA06 LSLIP C/INJETOR **Marca:** tkl **Embalagem:** pacote com 400	500,0	0,6400	320,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** EQUIPO MACRO IL FLEX FILT AR SLIP 1,5M PCT C/25UN 8968 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PACOTE com 25	500,0	0,6442	322,1000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** EQUIPO MACRO C/FIL INJ LATERAL LUER SLIP PGC - DESCARPACK **Marca:** EQUIPO MACRO C/FIL INJ LATERAL LUER SLIP PGC - DESCARPACK **Embalagem:** 50	500,0	0,6443	322,1500	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** EQUIPO MACROG .C/INJ LAT- FLEX- ENTRADA AR E FILT - L.SLIP - MEDIX **Marca:** EQUIPO MACROG .C/INJ LAT- FLEX- ENTRADA AR E FILT - L.SLIP - MEDIX **Embalagem:** 25	500,0	0,6492	324,6000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL LUER SLIP **Marca:** LAMEDID **Embalagem:** CAIXA com 500	500,0	0,6600	330,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPO INJETOR LAT.MACRO GTS C/SUSP. LS 1,5M POLYBAG MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** pct com 25	500,0	0,6690	334,5000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	500,0	0,6800	340,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** EQUIPO MACRO FLEX INJ 150CM FILTRO AR/PART L.SLIP GC C 25 0410201 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** EQUIPO MACRO FLEX INJ 150CM FILTRO AR/PART L.SLIP GC C 25 0410201 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 25	500,0	0,7500	375,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER LOCK 1,5M- DESCARPACK DESCARTAVEIS-CX **Marca:** EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER LOCK 1,5M- DESCARPACK DESCARTAVEIS-CX **Embalagem:** 500	500,0	0,7550	377,5000	
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	**Item:** EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER LOCK 1,5M- DESCARPACK DESCARTAVEIS-CX **Marca:** EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER LOCK 1,5M- DESCARPACK DESCARTAVEIS-CX **Embalagem:** 500	500,0	0,7680	384,0000	
Biobase Indústria e Comércio Ltda	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS COM FILTRO E INJETOR LATERAL 1,5 M PGC **Marca:** BIOBASE **Embalagem:** CX com 400	500,0	0,8000	400,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS LLOCK INJ LATERAL FILT - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Marca:** EQUIPO MACROGOTAS LLOCK INJ LATERAL FILT - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Embalagem:** 50	500,0	0,8387	419,3500	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 25	500,0	0,8900	445,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP C/ FILTRO E INJ - DESCARPACK **Marca:** EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP C/ FILTRO E INJ - DESCARPACK **Embalagem:** 1	500,0	0,9200	460,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WILTEX **Marca:** WILTEX **Embalagem:** 25	500,0	0,9310	465,5000	
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** Equipo macrogotas entrada de ar injetor lateral luer lock - EMA05 **Marca:** TKL **Embalagem:** CAIXA com 400	500,0	1,0500	525,0000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** EQUIPO INJEX INFUSAO GRAVITACIONAL MOD. IJ034 1,5MT LUER SLIP, IN POLYBAG PCT C/25 UN **Marca:** INJEX **Embalagem:** PACOTE com 25	500,0	1,1900	595,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** MAX INFUSOR INJECTOR AIR FILTRO 15 MICRA **Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 300	500,0	1,7000	850,0000	
Foxmed Com Imp De Prod Hospitalares	**Item:** EQUIPO MACRO TRO-SOLUSET BR AIR FILTRO 15UM REVERSIVEL LUER LOCK **Marca:** MP **Embalagem:** CAIXA com 200	500,0	2,6500	1.325,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS SLIP C/FILTRO E INJETOR LATERAL CX C/25 - - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA **Marca:** EQUIPO MACROGOTAS SLIP C/FILTRO E INJETOR LATERAL CX C/25 - - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA **Embalagem:** 1	500,0	29,1447	14.572,3500	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101867	Equipo p/ dieta enteral	Unidade	25.0

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **0,8900**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **0,9543**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nacional Comercial Hospitalar S.a	**Item:** EQUIPO NUTRICAO ENTERAL C 25 0411101 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** EQUIPO NUTRICAO ENTERAL C 25 0411101 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 25	25,0	0,7037	17,5925	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** EQUIPO NUTRICAO ENTERAL CAMERA FLEXIVEL CONECTOR ESCALONADO/ C FILTRO DE AR/ 1,50M/ ESTERIL C/25 **Marca:** (MM) BIOMASS **Embalagem:** Pacote com 1	25,0	0,8600	21,5000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** EQUIPO PARA NUTRICAO ENTERAL SLIP **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 25	25,0	0,8850	22,1250	
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	**Item:** EQUIPO PARA NUTRICAO ENTERAL ESCALONADO-DESCARPACK DESCARTAVEIS-CX **Marca:** EQUIPO PARA NUTRICAO ENTERAL ESCALONADO-DESCARPACK DESCARTAVEIS-CX **Embalagem:** 500	25,0	0,8940	22,3500	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** EQUIPO DE NUTRIÇÃO ENTERAL ESCALONADO - BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** UNIDADE com 1	25,0	0,9300	23,2500	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 25	25,0	0,9400	23,5000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** EMB. CONF. COTAÇÃO com 1	25,0	0,9900	24,7500	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WILTEX - EQUIPO P/ALIMENTACAO ENTERAL (NUT)ESC (I) - CX COM 1UN **Marca:** WILTEX - EQUIPO P/ALIMENTACAO ENTERAL (NUT)ESC (I) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	25,0	0,9918	24,7950	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** EQUIPO NUTRICAO ENTERAL C/CONEXAO ESCALONADA TKL JEDE02 - TKL IMP E EXP PROD MED HOSPITALARES LTDA **Marca:** EQUIPO NUTRICAO ENTERAL C/CONEXAO ESCALONADA TKL JEDE02 - TKL IMP E EXP PROD MED HOSPITALARES LTDA **Embalagem:** 1	25,0	1,0638	26,5950	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** EQUIPO NUTRICAO ENTERAL ESCALONADO C/ FILTRO AR HEDE02 PVC - TKL **Marca:** EQUIPO NUTRICAO ENTERAL ESCALONADO C/ FILTRO AR HEDE02 PVC - TKL **Embalagem:** 25	25,0	1,0731	26,8275	
Alfalagos Ltda	**Item:** EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL (ESCALONADO) FLEXIVEL CXM C/500 UN PC C/25 UN - - DESCARPACK **Marca:** EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL (ESCALONADO) FLEXIVEL CXM C/500 UN PC C/25 UN - - DESCARPACK **Embalagem:** 1	25,0	1,0772	26,9300	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** EQUIPO PARA NUTRICAO ENTERAL MACRO FLEX/ROLD/CONEC. ESCALONADO BIOSANI **Marca:** EQUIPO PARA NUTRICAO ENTERAL MACRO FLEX/ROLD/CONEC. ESCALONADO BIOSANI **Embalagem:** 1	25,0	1,1394	28,4850	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** SAFER **Marca:** safer **Embalagem:** 25	25,0	1,4000	35,0000	
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** EQUIPO DIETA ENTERAL TKL **Marca:** TKL LAVITA **Embalagem:** CAIXA com 400	25,0	1,4500	36,2500	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** EQUIPO MACRO NUT ENT FILT BACT AR SLIP 1,20M CX C/250 265828 **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** CAIXA com 250	25,0	1,8325	45,8125	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** EQUIPO DE NUTRIÇÃO ENTERAL ESCALONADO **Marca:** TKL **Embalagem:** CAIXA com 400	25,0	1,8500	46,2500	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** TRO-SOLUSET BR ENT AIR **Marca:** TROGE/MP **Embalagem:** cx150 com 150	25,0	1,9800	49,5000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UNIDADE com 1	25,0	1,9800	49,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Foxmed Com Imp De Prod Hospitalares	**Item:** MAX INFUSOR ENT AIR **Marca:** TROGE **Embalagem:** CAIXA com 150	25,0	3,5000	87,5000	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102047	Espacador infantil (enfermagem)	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **G - TECH**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **22,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** KIT P/NEBULIZACAO INFANTIL OXIGENIO FOYOMED **Marca:** KIT P/NEBULIZACAO INFANTIL OXIGENIO FOYOMED **Embalagem:** 1	30,0	8,0694	242,0820	
Plastic Way Produtos Para a Saúde Ltda Epp	**Item:** ESPAÇADOR PARA AEROSSOL, BI-VALVULADO, ENCAIXE UNIVERSAL, MÁSCARA ANATÔMICA INFANTIL (P), VOLUME DE 200ML. - PLASTIC WAY/ AEROWAY **Marca:** PLASTIC WAY **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	16,7900	503,7000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MULTILASER **Marca:** MULTILASER **Embalagem:** 1	30,0	18,9699	569,0970	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ESPACADOR P/ MEDICAM. AEROSSOL AD/INF CLEAR G-TECH **Marca:** G - TECH **Embalagem:** UND com 1	30,0	22,5600	676,8000	
Accumed Produtos Médico Hospitalares Ltda	**Item:** ESPACADOR COM MASCARA INFANTIL **Marca:** G-TECH **Embalagem:** CAIXA com 1	30,0	24,0000	720,0000	
Rs med Ltda	**Item:** ESPAÇADOR VALVULADO COM TUBO TRANSPARENTE PARA USO INFANTIL/ADULTO, MASCARA M E ENCAIXE PARA TRAQUEO: MAXX CHAMBER **Marca:** RS MED **Embalagem:** Cx com 50	30,0	24,2000	726,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alergoshop Produtos para Alergicos Ltda Epp	**Item:** Espacador Elefant-Air Alergoshop, bi-valvulado e produzido em poliestireno mascara de PVC atóxico, aumenta 70% o aproveitamento dos medicamentos **Marca:** Alergoshop **Embalagem:** 01 blister com 1	30,0	25,0000	750,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** ESPACADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSSOL CLEAR ADULTO E INFANTIL PVC **Marca:** G-TECH **Embalagem:** UN com 50	30,0	27,6800	830,4000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ESPACADOR BI-VALVULADO C/MASCARA P MEDICATE - DORJA.IND.COM.DE EQUIPS.MEDICOS LTDA **Marca:** ESPACADOR BI-VALVULADO C/MASCARA P MEDICATE - DORJA.IND.COM.DE EQUIPS.MEDICOS LTDA **Embalagem:** 1	30,0	36,9522	1.108,5660	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** ESPACADOR INALAIR INFANTIL *M* -- RSMED LTDA **Marca:** ESPACADOR INALAIR INFANTIL *M* -- RSMED LTDA **Embalagem:** 1	30,0	68,9000	2.067,0000	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101703	Esparadrapo 10cm x 4,5m	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **PROCITEX CREMER**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **8,4479**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A. **Marca:** ESPARADRAPO PROCITEX 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL-CREMER - ZZH - CREMER S.A. **Embalagem:** 1	20,0	6,9900	139,8000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10CMX4,5M RL PROCITEX - CREMER **Marca:** ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10CMX4,5M RL PROCITEX - CREMER **Embalagem:** 1	20,0	7,3564	147,1280	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CRALPLAST **Marca:** CRALPLAST **Embalagem:** 6	24,0	8,1100	194,6400	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MISSNER/ADPELE - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - CX COM 1UN **Marca:** MISSNER/ADPELE - ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	20,0	8,1212	162,4240	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** Adpele **Marca:** Adpele **Embalagem:** 1 com 1	20,0	8,5600	171,2000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** PROCITEX **Marca:** PROCITEX **Embalagem:** 36	20,0	8,8578	177,1560	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5 REF 663006 - PROCITEX **Marca:** ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5 REF 663006 - PROCITEX **Embalagem:** 1	20,0	8,9000	178,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** MISSNER **Marca:** MISSNER **Embalagem:** 1	20,0	8,9900	179,8000	
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	**Item:** ESPARADRAPO IMP BRANCO ADPELE 10CMX4,5M--RO **Marca:** ESPARADRAPO IMP BRANCO ADPELE 10CMX4,5M--RO **Embalagem:** 24	20,0	9,5170	190,3400	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** ESPARADRAPO 10x,4,5 **Marca:** FARMATEX **Embalagem:** 1 com 1	20,0	9,6000	192,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 X 4,5 **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 6	20,0	9,8000	196,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ESPARADRAPO 10CMX4,5M IMPERMEAVEL 198973 **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	11,0498	220,9960	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** ESPARADRAPO 10X4.5 BRANCO - PRODUTOS PARA SAUDE - MISSNER **Marca:** ESPARADRAPO 10X4.5 BRANCO - PRODUTOS PARA SAUDE - MISSNER **Embalagem:** 1	20,0	11,3135	226,2700	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ESPARADRAPO 10CM X 4,5M ADPELE MISSNER - MISSNER MISSNER LTDA **Marca:** ESPARADRAPO 10CM X 4,5M ADPELE MISSNER - MISSNER MISSNER LTDA **Embalagem:** 1	20,0	11,6754	233,5080	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** PEÇA com 12	20,0	12,8000	256,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ESPARADRAPO 10X4,5 MISSNER **Marca:** ESPARADRAPO 10X4,5 MISSNER **Embalagem:** 24	20,0	13,8026	276,0520	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101705	Espatula abaixador de lingua de madeira	Unidade	5000.0

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **ABAIXADOR LINGUA ESTILO C/100 - ESTILO ARTEFATO DE MADEIRA LTDA**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,0480**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **B.r. Hosp Distribuidora Ltda**
Marca: **(PS) ESTILO**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,0465**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **THEOTO**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0441**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES **Marca:** THEOTO **Embalagem:** CX com 100	5.000,0	0,0466	233,0000	Confirmado
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 100UNID THEOTO, PONTO MEDICO **Marca:** PONTO MEDICO **Embalagem:** PCT com 100	5.000,0	0,0470	235,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA C/100 **Marca:** (PS) ESTILO **Embalagem:** Pacote com 100	5.000,0	0,0470	235,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ABAIXADOR LINGUA ESTILO C/100 - ESTILO ARTEFATO DE MADEIRA LTDA **Marca:** ABAIXADOR LINGUA ESTILO C/100 - ESTILO ARTEFATO DE MADEIRA LTDA **Embalagem:** 100	5.000,0	0,0480	240,0000	
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA C 100 - ESTILO - ESTILO ARTEFATOS DE MADEIRAS LTDA **Marca:** ABAIXADOR DE LINGUA C 100 - ESTILO - ESTILO ARTEFATOS DE MADEIRAS LTDA **Embalagem:** 100	5.000,0	0,0483	241,5000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA ESTILO **Marca:** ESTILO **Embalagem:** PCT/100 com 100	5.000,0	0,0516	258,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100UN **Marca:** ESTILO **Embalagem:** PACOTE com 100	5.000,0	0,0540	270,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ABAIXADOR LINGUA 2000UNID E0007ABAD, ESTILO **Marca:** ESTILO **Embalagem:** CX com 100	5.000,0	0,0580	290,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** THEOTO - ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 - CX COM 1UN **Marca:** THEOTO - ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	5.000,0	4,5014	22.507,0000	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101700	Extensao em Y de 2 vias	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Ciruroma Comercial Ltda - Me**
Marca: **TIANJIN HANACO**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,6500**

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,6000**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **0,6465**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 40	1.000,0	0,5932	593,2000	Confirmado
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** VITAL GOLD **Marca:** VITAL GOLD **Embalagem:** UND com 1	1.000,0	0,6000	600,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** INFUSOR MULTIPLO 2 VIAS C/ CLAMP LS **Marca:** TKL **Embalagem:** UNIDADE com 1	1.000,0	0,6200	620,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP ESTERIL C/50 **Marca:** (MM) BIOMASS **Embalagem:** Pacote com 50	1.000,0	0,6620	662,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** EMBRAMED **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** UNIDADE com 1	1.000,0	0,7500	750,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WILTEX **Marca:** WILTEX **Embalagem:** 50	1.000,0	0,8313	831,3000	
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** EXTENSOR DUAS VIAS TKL **Marca:** TKL **Embalagem:** CAIXA com 800	1.000,0	1,1000	1.100,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP SLIP PGC PCT C/20UN 265835 **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** PACOTE com 20	1.000,0	1,3626	1.362,6000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPO POLIFIX 2 VIAS ADULTO **Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CX com 300	1.000,0	1,7000	1.700,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Foxmed Com Imp De Prod Hospitalares	**Item:** Polivias duas vias troge **Marca:** Troge **Embalagem:** caixa com 300	1.000,0	2,7600	2.760,0000	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101918	Extensao em Y de 2 vias infantil	Unidade	500.0

Últimas compras

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **EMBRAMED**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **2,0190**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** UND com 1	500,0	1,1700	585,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EMBRAMED **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** 20	500,0	1,9780	989,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** TRO SOLUSET BR POLI 2 NEO **Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CAIXA com 300	500,0	2,2500	1.125,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** EMBRAMED **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** UNIDADE com 1	500,0	2,3500	1.175,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** EQUIPO POLIFIX 2 VIAS LUER SLIP COD 491633 **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** UN com 20	500,0	2,9600	1.480,0000	
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	**Item:** CONEXAO P/ADM.SOL.POLI-HART 2VIA NEO 410.125, HARTMANN **Marca:** HARTMANN **Embalagem:** UN com 100	500,0	3,3000	1.650,0000	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112249	Fita Micropore 25mm X 10m C/Capa	Unidade	150.0

Últimas compras

Data:**21/09/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **2,2385**

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **2,2385**

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **wiltex**
Qntd: **132.0**
Preço Unit.: **2,1700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MICROPORE 25MM X 10M C/CAPA CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 1 com 1	150,0	1,9600	294,0000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** WILTEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN **Marca:** WILTEX - FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA (I) - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	150,0	2,1021	315,3150	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** UND com 1	150,0	2,1600	324,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WILTEX **Marca:** wiltex **Embalagem:** 12	150,0	2,1700	325,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** 48 com 48	150,0	2,2385	335,7750	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** MISSNER **Marca:** MISSNER **Embalagem:** 1	150,0	2,2700	340,5000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** PEÇA com 48	150,0	2,4500	367,5000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** FITA CIRURGICA MICROPOROSA CIEX 25MMX10M **Marca:** CIEX **Embalagem:** ROLO com 1	150,0	2,4800	372,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FITA MICROPOROSA 25X10 **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** UNIDADE com 1	150,0	2,4900	373,5000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** MICROPORE 25X10 **Marca:** adpele **Embalagem:** rolo com 1	150,0	2,5900	388,5000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** FITA CIRURGICA MICROPOROSA BRANCA 2,5CM X 10MT **Marca:** MISSNER **Embalagem:** RL com 1	150,0	3,2500	487,5000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** FITA MICROPORE 2,5CM X 10M C/CAPA (BRANCO) - COPERTINA **Marca:** FITA MICROPORE 2,5CM X 10M C/CAPA (BRANCO) - COPERTINA **Embalagem:** 1	150,0	3,4455	516,8250	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FITA MICROPOROSA BRANCA HIPOALERGENICA 2,5CMX10M PROCITEX - CREMER **Marca:** FITA MICROPOROSA BRANCA HIPOALERGENICA 2,5CMX10M PROCITEX - CREMER **Embalagem:** 1	150,0	3,9587	593,8050	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FITA MICROPORE BRANCA 25MMX10M 1530 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** FITA MICROPORE BRANCA 25MMX10M 1530 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	150,0	5,6851	852,7650	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MICROPORE 25MM X 10M C/ CAPA BRANCO C/1 UN 1530 H0001400805 **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 1	150,0	5,7780	866,7000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FITA MICROPORE 25X10 C/1 RL BRANCA - 3M-3M-ROLO **Marca:** FITA MICROPORE 25X10 C/1 RL BRANCA - 3M-3M-ROLO **Embalagem:** 1	150,0	6,1813	927,1950	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101972	Fita p/ dosagem de glicose no sangue c/ eletrodos ON CALL PLUS II	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ON CALL PLUS**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,3750**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE AMARELA ON CALL PLUS **Marca:** ON CALL PLUS **Embalagem:** CAIXA com 50	1.500,0	0,3834	575,1000	Confirmado
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** FITA ONCALL PLUS C/50 RL - MEDLEVENSOHN-MEDLEVENSOHN-CAIXA **Marca:** FITA ONCALL PLUS C/50 RL - MEDLEVENSOHN-MEDLEVENSOHN-CAIXA **Embalagem:** 50	200,0	0,4797	95,9400	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDLEVENSHON **Marca:** MEDLEVENSHON **Embalagem:** 50	200,0	0,5840	116,8000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TIRA REAGENTE PARA TESTE DE GLICOSE NO SANGUE ON CALL PLUS 100 UNID 360, MEDLEVENSOHN **Marca:** MEDLEVENSOHN **Embalagem:** CX com 100	200,0	0,6500	130,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** FITA GLICOS. ON CALL PLUS II CX C/50 G133-111C **Marca:** FITA GLICOS. ON CALL PLUS II CX C/50 G133-111C **Embalagem:** 1	200,0	19,2500	3.850,0000	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101943	Fixador e estabilizador de cateter, adesivo transparente esteril tamanho 6 x 7 cm	Unidade	300.0

Últimas compras

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **PROCARE**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **0,7000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** PHAMAPPLAST **Marca:** phamapplast **Embalagem:** 100	300,0	0,9576	287,2800	Confirmado
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CRAL **Marca:** CRAL **Embalagem:** UNIDADE com 100	300,0	1,1500	345,0000	
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	**Item:** 24607 CURATIVO FIXADOR CATETER IV 6CMX7CM OCTACARE CX C | OCTAMED **Marca:** 24607 CURATIVO FIXADOR CATETER IV 6CMX7CM OCTACARE CX C | OCTAMED **Embalagem:** 1	300,0	1,4400	432,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CURATIVO TEGADERM BASIC 6CMX7CM CX C/100UN 1620BR **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 100	300,0	1,7932	537,9600	
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	**Item:** CURATIVO TEGADERM STD 6X7CM C 100 1624W - 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** CURATIVO TEGADERM STD 6X7CM C 100 1624W - 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	300,0	6,4765	1.942,9500	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101930	Fralda descartavel geriatrica G c/ gel ate 90kg, cintura ate 150 cm	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MAXI CONFORT**
Qntd: **80.0**
Preço Unit.: **1,3034**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** FRALDA GERIATRICA DESC -TAM G C/8 PLUS **Marca:** ALFASOFT **Embalagem:** FARDO com 80	30,0	1,1000	33,0000	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** FRALDA GERIÁTRICA DESCARTÁVEL TAMANHO G **Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP. LTDA. **Embalagem:** PACOTE com 8	32,0	1,1300	36,1600	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** FRALDA GERIATRICA LUNAFRAL GRANDE **Marca:** MNP CUSTODIO **Embalagem:** PCT com 8	30,0	1,1500	34,5000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MAXI CONFORT **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** 56	30,0	1,4479	43,4370	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FRALDA GERIAT MAX CONFORT TAM G PCT C/8UN **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** CAIXA com 8	30,0	1,5726	47,1780	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIHOUSE **Marca:** MEDIHOUSE **Embalagem:** UNIDADE com 8	30,0	1,8900	56,7000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** FRALDA ADULTO TENA CONFORT G C/20 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Marca:** FRALDA ADULTO TENA CONFORT G C/20 - ESSITY DO BRASIL IND. E COM. LTDA **Embalagem:** 20	30,0	2,1588	64,7640	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** FRALDA GERIATRICA G C/30 - UNIFRAL **Marca:** FRALDA GERIATRICA G C/30 - UNIFRAL **Embalagem:** 4	30,0	71,8599	2.155,7970	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102012	Fralda Descartável Pediátrica TAM M de 11 a 15 kg	Unidade	160.0

Últimas compras

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **BABY WILLY**
Qntd: **384.0**
Preço Unit.: **0,7828**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIHOUSE **Marca:** MEDIHOUSE **Embalagem:** UNIDADE com 12	168,0	0,9800	164,6400	Confirmado
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MAXI CONFORT **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** 64	160,0	1,4216	227,4560	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FRALDA GERIAT MAX CONFORT TAM M PCT C/8UN **Marca:** IRIS/MAXICONFOR **Embalagem:** PACOTE com 8	160,0	1,7347	277,5520	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101959	Frasco p/ aspiracao 70 ml - bronquinho	Frasco	50.0

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **COLETOR DE DRENAGEM 70ML (BRONQUINHO) CPL - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **8,1250**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI	**Item:** Broncozamm- Frasco coletor para broncoscopia 120 ml Zammi. **Marca:** ZAMMI **Embalagem:** cx com 40	50,0	4,0000	200,0000	
3P MEDICAL LTDA	**Item:** COLETOR DE SECREÇÃO BRONQUICA 120ML ESTÉRIL - 3P MEDICAL **Marca:** 3P MEDICAL **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	4,0000	200,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** UNIDADE com 1	50,0	6,5000	325,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** BIOMEG COLETOR DE BRONCOSCOPIA 120ML **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CX/60 com 60	50,0	7,0850	354,2500	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** COLETOR DE DRENAGEM 70ML (BRONQUINHO) CPL - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA **Marca:** COLETOR DE DRENAGEM 70ML (BRONQUINHO) CPL - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA **Embalagem:** 1	50,0	8,1250	406,2500	Confirmado

Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** COLETOR SECR. VIAS AEREAS BRONQUINHO 70ML CPL **Marca:** COLETOR SECR. VIAS AEREAS BRONQUINHO 70ML CPL **Embalagem:** 100	50,0	8,8899	444,4950	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101707	Lencol de papel hospitalar 50 x 50 cm emb. individual	Unidade	200.0

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDGAUZE**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **5,3626**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **5,2500**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** LENÇOL DE PAPEL 50X50 BRANCO NATURAL **Marca:** FOX **Embalagem:** CAIXA com 10	200,0	5,2000	1.040,0000	Confirmado
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** PAPEL LENÇOL HOSP. BELIPEL SILVER BR - 0,50M X 50M **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** PACOTE com 10	200,0	5,4000	1.080,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN **Marca:** MEDGAUZE **Embalagem:** caixa com 10	200,0	5,5089	1.101,7800	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** PLENO **Marca:** PLENO **Embalagem:** ROLO com 1	200,0	5,9200	1.184,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** LENÇOL PAPEL BRANCO 50X50 LUNAPAPER **Marca:** MNP CUSTODIO **Embalagem:** FARDO 10 UNIDADES com 10	200,0	6,2000	1.240,0000	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	**Item:** PAPEL LENÇOL ALFAMAIS - 50CMX50M **Marca:** ALFAMAIS **Embalagem:** FARDO / CAIXA com 10	200,0	6,3000	1.260,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIHOUSE **Marca:** MEDIHOUSE **Embalagem:** UNIDADE com 10	200,0	6,5000	1.300,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ALFA MAIS **Marca:** ALFA MAIS **Embalagem:** 1	200,0	7,2350	1.447,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** PAPEL LENCOL CLEAN 50X50 BRANCO CX C/10 ROLOS **Marca:** FORTCLEAN **Embalagem:** CAIXA com 10	200,0	7,3000	1.460,0000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** LENCOL DESC. HOSPITALAR 50X50 BRANCO NEUTRO - MEYORS **Marca:** LENCOL DESC. HOSPITALAR 50X50 BRANCO NEUTRO - MEYORS **Embalagem:** 6	200,0	7,5000	1.500,0000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** PAPEL LENÇOL DESCARTEC BRANCO 50CM X 50M PCT C/6 UN **Marca:** DESCARTEC **Embalagem:** PACOTE com 1	200,0	7,5100	1.502,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** PAPEL LENCOL 50X50 100% FIBRAS NATURAIS ECO FLEXPELL (10) - FLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA **Marca:** PAPEL LENCOL 50X50 100% FIBRAS NATURAIS ECO FLEXPELL (10) - FLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA **Embalagem:** 10	200,0	7,7438	1.548,7600	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LENCOL PAPEL 50CM X 50MT DESCARBOX ECOLOGIC **Marca:** DESCARBOX ECOLOGIC **Embalagem:** CAIXA com 10	200,0	7,8500	1.570,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** LENCOL PAPEL HOSP 50CMX50M 100% CELULOSE VIRGEM BEMMED - FLEXPELL **Marca:** LENCOL PAPEL HOSP 50CMx50M 100% CELULOSE VIRGEM BEMMED - FLEXPELL **Embalagem:** 10	200,0	8,9385	1.787,7000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** PAPEL LENCOL 50CMX50M BRANCO (ECO) DESCARBOX (447) **Marca:** PAPEL LENCOL 50CMX50M BRANCO (ECO) DESCARBOX (447) **Embalagem:** 1	200,0	9,8701	1.974,0200	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** PAPEL LENCOL 50CMX50MTS PREMIUM CX C/10UN - 449 **Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** CAIXA com 10	200,0	9,9432	1.988,6400	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** PAPEL LENCOL 50CMX50M PLUMAX EXTRA BRANCO C 10 - PLUMA - PLUMAX LENCOIS HOSPITALARES LTDA **Marca:** PAPEL LENCOL 50CMX50M PLUMAX EXTRA BRANCO C 10 - PLUMA - PLUMAX LENCOIS HOSPITALARES LTDA **Embalagem:** 10	200,0	11,4914	2.298,2800	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FLEXPELL - PAPEL LENCOL 50CM X 50M (BRANCO) EXTRA - CX COM 10UN **Marca:** FLEXPELL - PAPEL LENCOL 50CM X 50M (BRANCO) EXTRA - CX COM 10UN **Embalagem:** 10	200,0	18,4600	3.692,0000	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112210	Luva p/ procedimento nao esteril nº 7 pequeno caixa c/ 100 unidades	Caixa	120.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli**
Marca: **Unigloves**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **10,8800**

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **LUVA PROCEDIMENTO P MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **11,7500**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **11,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL (I) - CX COM 50UN **Marca:** DESCARPACK - LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL (I) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	120,0	1,3347	160,1640	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX **Marca:** Unigloves **Embalagem:** caixa com 10	120,0	10,8800	1.305,6000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P **Marca:** UNIGLOVES **Embalagem:** CT COM 100 com 100	120,0	11,1000	1.332,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LUVA DE LATEX MEDICA COM PÓ P - INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	120,0	11,3700	1.364,4000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ACCUMED **Marca:** ACCUMED **Embalagem:** 10	120,0	11,5558	1.386,6960	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO P MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** LUVA PROCEDIMENTO P MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	120,0	11,6390	1.396,6800	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO LATEX P C 100 0530201 / 0531201 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** LUVA PROCEDIMENTO LATEX P C 100 0530201 / 0531201 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	120,0	11,8900	1.426,8000	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIX COM PO TAM P **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	120,0	12,0000	1.440,0000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** LUVA LATEX PROC P C/PO - INOVEN **Marca:** LUVA LATEX PROC P C/PO - INOVEN **Embalagem:** 1	120,0	13,4200	1.610,4000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	120,0	15,5000	1.860,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UNIDADE com 1	120,0	16,8000	2.016,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 7,0 C/PO PAR LEMGRUBER - TARGA **Marca:** LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 7,0 C/PO PAR LEMGRUBER - TARGA **Embalagem:** 200	120,0	240,4800	28.857,6000	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101615	Luva p/ procedimento nao esteril nº 8 medio caixa c/ 100 unidades	Caixa	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** LUVA LATEX PROCEDIMENTO M C/PO - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Marca:** LUVA LATEX PROCEDIMENTO M C/PO - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Embalagem:** 100	30,0	0,1370	4,1100	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LEMGRUBER - LUVA 8,0 CIRURGICA ESTERIL - CX COM 200UN **Marca:** LEMGRUBER - LUVA 8,0 CIRURGICA ESTERIL - CX COM 200UN **Embalagem:** 200	30,0	1,3721	41,1630	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO C/PO M **Marca:** UNIGLOVES **Embalagem:** CAIXA com 100	30,0	11,1000	333,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX **Marca:** Unigloves **Embalagem:** caixa com 10	30,0	11,2900	338,7000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM M-DESCARPACK DESCARTAVEIS-CX **Marca:** LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM M-DESCARPACK DESCARTAVEIS-CX **Embalagem:** 1	30,0	11,3000	339,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** LUVA DE LATEX MEDICA COM PÓ M - INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	30,0	11,3700	341,1000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LUVA PROCEDIMENTO M MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Marca:** LUVA PROCEDIMENTO M MEDIX C/100 (10) - MEDIX BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	30,0	11,6390	349,1700	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BOMPACK **Marca:** BOMPACK **Embalagem:** 20	30,0	11,6491	349,4730	
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	**Item:** LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM M-DESCARPACK DESCARTAVEIS-CX **Marca:** LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM M-DESCARPACK DESCARTAVEIS-CX **Embalagem:** 1	30,0	11,7000	351,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** LUVA LATEX PROC M C/PO - INOVEN **Marca:** LUVA LATEX PROC M C/PO - INOVEN **Embalagem:** 1	30,0	13,4200	402,6000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** LUVA DE PROCEDIMENTO **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	30,0	15,5000	465,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UNIDADE com 1	30,0	16,8000	504,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 8,0 C/PO PAR LEMGRUBER - TARGA **Marca:** LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 8,0 C/PO PAR LEMGRUBER - TARGA **Embalagem:** 200	30,0	240,4800	7.214,4000	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112310	Mascara de ventilação não reinalante pediátrica	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **WELL LEAD**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **5,7000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MASCARA OXIGENIO C/ RESERV. ALTA CONCENTRACAO PEDIATRICO WELL LEAD **Marca:** WELL LEAD **Embalagem:** UND com 1	150,0	7,9000	1.185,0000	Confirmado
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda.	**Item:** MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM RESERVATÓRIO (ADULTO/INF) **Marca:** ADVANTIVE **Embalagem:** PLASTICA com 1	100,0	8,6000	860,0000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** MASCARA ALTA CONCENTRACAO PEDIATRICA ALONGADA **Marca:** FOYOMED **Embalagem:** CX com 10	100,0	9,1500	915,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** MASCARA ALTA CONCENTRACAO INFANTIL C/RESV. 600ML COD. 9154 **Marca:** PROTEC **Embalagem:** UN com 1	100,0	21,7900	2.179,0000	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101708	Mascara descartavel retangular tripla falso tecido c/ tiras	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **LATEX BR**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,0664**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli**
Marca: **FOX**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,0800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MULTILASER - MASCARA TRIPLA ELASTICO C/CLIPS C/50 BC - CX COM 50UN **Marca:** MULTILASER - MASCARA TRIPLA ELASTICO C/CLIPS C/50 BC - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	2.000,0	0,0731	146,2000	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** MASCARA TRIPLA DESCARTAVEL EM TNT COM ELASTICO **Marca:** FOX **Embalagem:** FARDO com 50	2.000,0	0,0800	160,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** MASCARA DESC TRIPLA CLIPS ELASTICO C/50 - - DESCARPACK **Marca:** MASCARA DESC TRIPLA CLIPS ELASTICO C/50 - - DESCARPACK **Embalagem:** 50	2.000,0	0,0850	170,0000	
Sol-Millennium Brasil Importação e Exportação S.A	**Item:** SOL-M MÁSCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL (XINXIN) - SOL-MILLENNIUM **Marca:** SOL-M Máscara Cirúrgica Descartável (Xinxin) - Sol-Millennium **Embalagem:** 50	2.000,0	0,0900	180,0000	
Nacional Comercial Hospitalar S.a	**Item:** MASCARA CIRURGICA TRIPLA C TIRAS C 50 0100701 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** MASCARA CIRURGICA TRIPLA C TIRAS C 50 0100701 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 50	2.000,0	0,1234	246,8000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 50	2.000,0	0,1279	255,8000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** MASCARA DESCARTÁVEL TRIPLA COM TIRAS **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 50	2.000,0	0,1290	258,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** MASCARA DESC TRIPLA C/50 UNID ELASTICO - MEDIX-MEDIX-CAIXA **Marca:** MASCARA DESC TRIPLA C/50 UNID ELASTICO - MEDIX-MEDIX-CAIXA **Embalagem:** 50	2.000,0	0,1314	262,8000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 50	2.000,0	0,1450	290,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MASCARA DESC.RETANG.SANF.C/TIRAS TRIPLA BRANCA DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 50	2.000,0	0,1500	300,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UNIDADE com 50	2.000,0	0,1680	336,0000	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** UNIDADE com 50	2.000,0	0,1900	380,0000	
Atendmed Distribuidora De Produtos E Materiais Hospitalres Ltda	**Item:** Mascara Tripla com Tiras com Clipe Nasal Pacote/100 **Marca:** Dejamaro **Embalagem:** Pacote com 100	2.000,0	0,1990	398,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** MASCARA DESCARTAVEL C/ TIRAS CX 50 UNID BRANCO **Marca:** NAYR SAÚDE **Embalagem:** CAIXA com 50	2.000,0	0,3200	640,0000	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112508	Nylon Preto 5-0 45cm Ag 1,90 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM113X	Unidade	24.0

Últimas compras

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **1,9700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FIO AGULHADO NYLON 5-0 2CM 3/8 CORTANTE CX C/24 (219) **Marca:** LABOR IMPORT/PR **Embalagem:** CAIXA com 24	24,0	2,4324	58,3776	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 24	24,0	2,4800	59,5200	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MONONYLON 3-0 C/AG 3,0 CM CIR. 3/8 C/24 TECHNOFIO **Marca:** MONONYLON 3-0 C/AG 3,0 CM CIR. 3/8 C/24 TECHNOFIO **Embalagem:** 1	24,0	30,0874	722,0976	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113089	Protetor Ocular para Fototerapia Neonatal	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DEJAMARO **Marca:** DEJAMARO **Embalagem:** UNIDADE com 10	10,0	16,8000	168,0000	Confirmado
Impacto Produtos Médicos e Hospitalares Ltda ME	**Item:** BABY BLOCK - PROTETOR OCULAR P - _ **Marca:** BABY BLOCK - PROTETOR OCULAR P - _ **Embalagem:** 1	5,0	17,1100	85,5500	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112934	Pulseira p/ identificação Adulto em TYVEK, cor Amarela	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda**
Marca: **ALTS**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,1050**

Data:**12/07/2023**
Fornecedor: **DATATIX COMERCIAL LTDA**
Marca: **MEDIATECH**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,1050**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** PULSEIRAS TYVEK LISAS **Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	2.000,0	0,1050	210,0000	Confirmado
Starband Sistema De Identificação De Publico Ltda Me	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO LACRE ADESIVO 20X245MM SINTÉTICA - AMARELA - CLASSIFICAÇÃO DE RISCO , IMPEMERAVEL , ANTI-ALERGICA, ATÓXICA **Marca:** STARBAND **Embalagem:** CAIXA com 1000	2.000,0	0,1085	217,0000	
Visionflex Soluções Gráficas Ltda	**Item:** Pulseira de identificação em folhas - Lacre Adesivo inviolável **Marca:** Visionflex **Embalagem:** Caixa com 1000	2.000,0	0,1090	218,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** Tyvek, Anima Color **Marca:** Anima Color **Embalagem:** pcte c 1000 com 1	2.000,0	0,1300	260,0000	
Microrar Informática - Eireli	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO 25 X 289 MM ADULTO **Marca:** MICRORAR **Embalagem:** ROLO com 2000	2.000,0	0,1500	300,0000	
Magic Print Servicos Ltda	**Item:** PULSEIRA ADULTO AMARELA (caixa com 1.000 unid) **Marca:** Diversos **Embalagem:** Caixa com 1000	2.000,0	0,1600	320,0000	
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899	**Item:** Pulseira **Marca:** Color Vip **Embalagem:** 1 com 1000	2.000,0	0,2300	460,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Marfiza De Sousa	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO AMARELA EM EM POLIPROPILENO - BOPP **Marca:** Mediatech **Embalagem:** CAIXA com 1000	2.000,0	0,2500	500,0000	
Mastech Tecnologia Ltda	**Item:** Pulseira Padrão TYVEC 20X245mm, MAXXI BANDS - SEM IMPRESSÃO **Marca:** Mastec Tecnologia **Embalagem:** CX com 1000	2.000,0	0,2697	539,4000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** PULSEIRA P/IDENT. MAE/ADULTO BRANCA WILTEX **Marca:** PULSEIRA P/IDENT. MAE/ADULTO BRANCA WILTEX **Embalagem:** 100	2.000,0	0,5043	1.008,6000	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112935	Pulseira p/ identificação Adulto em TYVEK, cor Verde	Unidade	5000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** PULSEIRAS TYVEK LISAS **Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	5.000,0	0,1050	525,0000	Confirmado
Starband Sistema De Identificação De Publico Ltda Me	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO TYVEK LACRE ADESIVO - VERDE - 20X245MM - PERSONALIZADO **Marca:** STARBAND **Embalagem:** Caixa com 1000	5.000,0	0,1085	542,5000	
Visionflex Soluções Gráficas Ltda	**Item:** Pulseira de identificação em folhas - Lacre Adesivo inviolável **Marca:** Visionflex **Embalagem:** Caixa com 1000	5.000,0	0,1090	545,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** Tyvek, Anima Color **Marca:** Anima Color **Embalagem:** pcte c 1000 com 1	5.000,0	0,1300	650,0000	
Microrar Informática - Eireli	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO 25 X 289 MM ADULTO **Marca:** MICRORAR **Embalagem:** ROLO com 5000	5.000,0	0,1500	750,0000	
Magic Print Servicos Ltda	**Item:** PULSEIRA EM TYVEK COM LACRE ADESIVO COR VERDE **Marca:** MAGIC PRINT **Embalagem:** caixa com 1.000 com 1000	5.000,0	0,1600	800,0000	
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899	**Item:** Pulseira **Marca:** Color Vip **Embalagem:** 1 com 1000	5.000,0	0,2300	1.150,0000	
Marfiza De Sousa	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO VERDE EM POLIPROPILENO - BOPP **Marca:** Mediatech **Embalagem:** CAIXA com 1000	5.000,0	0,2500	1.250,0000	
Mastech Tecnologia Ltda	**Item:** Pulseira Padrão TYVEC 20X245mm, MAXXI BANDS - SEM IMPRESSÃO **Marca:** Mastec Tecnologia **Embalagem:** CX com 1000	5.000,0	0,2697	1.348,5000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** PULSEIRA P/IDENT. MAE/ADULTO BRANCA WILTEX **Marca:** PULSEIRA P/IDENT. MAE/ADULTO BRANCA WILTEX **Embalagem:** 100	5.000,0	0,5043	2.521,5000	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112936	Pulseira p/ identificação Adulto em TYVEK, cor Azul	Unidade	3000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** PULSEIRAS TYVEK LISAS **Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	3.000,0	0,1050	315,0000	Confirmado
Visionflex Soluções Gráficas Ltda	**Item:** Pulseira de identificação em folhas - Lacre Adesivo inviolável **Marca:** Visionflex **Embalagem:** Caixa com 1000	3.000,0	0,1090	327,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** Tyvek, Anima Color **Marca:** Anima Color **Embalagem:** pcte c 1000 com 1	3.000,0	0,1300	390,0000	
Microrar Informática - Eireli	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO 25 X 289 MM ADULTO **Marca:** MICRORAR **Embalagem:** ROLO com 3000	3.000,0	0,1500	450,0000	
Magic Print Servicos Ltda	**Item:** PULSEIRA ADULTO AZUL (caixa com 1.000 unid) **Marca:** Diversos **Embalagem:** Caixa com 1000	3.000,0	0,1600	480,0000	
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899	**Item:** Pulseira **Marca:** Color Vip **Embalagem:** 1 com 1000	3.000,0	0,2300	690,0000	
Marfiza De Sousa	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO AZUL EM EM POLIPROPILENO - BOPP **Marca:** Mediatech **Embalagem:** CAIXA com 1000	3.000,0	0,2500	750,0000	
Mastech Tecnologia Ltda	**Item:** Pulseira Padrão TYVEC 20X245mm, MAXXI BANDS - SEM IMPRESSÃO **Marca:** Mastec Tecnologia **Embalagem:** CX com 1000	3.000,0	0,2697	809,1000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** PULSEIRA P/IDENT. MAE/ADULTO BRANCA WILTEX **Marca:** PULSEIRA P/IDENT. MAE/ADULTO BRANCA WILTEX **Embalagem:** 100	3.000,0	0,5043	1.512,9000	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112933	Pulseira p/ identificação Adulto em TYVEK, cor Vermelha	Unidade	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** PULSEIRAS TYVEK LISAS **Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	1.000,0	0,1050	105,0000	Confirmado
Starband Sistema De Identificação De Publico Ltda Me	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO LACRE ADESIVO 20X245MM SINTÉTICA - VERMELHA **Marca:** STARBAND **Embalagem:** CAIXA com 1000	1.000,0	0,1085	108,5000	
Visionflex Soluções Gráficas Ltda	**Item:** Pulseira de identificação em folhas - Lacre Adesivo inviolável **Marca:** Visionflex **Embalagem:** Caixa com 1000	1.000,0	0,1090	109,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** Tyvek, Anima Color **Marca:** Anima Color **Embalagem:** pcte c 1000 com 1	1.000,0	0,1300	130,0000	
Microrar Informática - Eireli	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO 25 X 289 MM ADULTO **Marca:** MICRORAR **Embalagem:** ROLO com 1000	1.000,0	0,1500	150,0000	
Magic Print Servicos Ltda	**Item:** PULSEIRA ADULTO VERMELHA (caixa com 1.000 unid) **Marca:** Diversos **Embalagem:** Caixa com 1000	1.000,0	0,1600	160,0000	
Mastech Tecnologia Ltda	**Item:** Pulseira Padrão TYVEC 20X245mm, MAXXI BANDS - SEM IMPRESSÃO **Marca:** Mastec Tecnologia **Embalagem:** CX com 1000	1.000,0	0,1990	199,0000	
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899	**Item:** Pulseira **Marca:** Color Vip **Embalagem:** 1 com 1000	1.000,0	0,2300	230,0000	
Marfiza De Sousa	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO VERMELHA EM POLIPROPILENO - BOPP **Marca:** Mediatech **Embalagem:** CAIXA com 1000	1.000,0	0,2500	250,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** PULSEIRA ADULTO VERMELHA HEALTHMED (100) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Marca:** PULSEIRA ADULTO VERMELHA HEALTHMED (100) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Embalagem:** 100	1.000,0	0,4686	468,6000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** PULSEIRA P/IDENT. MAE/ADULTO BRANCA WILTEX **Marca:** PULSEIRA P/IDENT. MAE/ADULTO BRANCA WILTEX **Embalagem:** 100	1.000,0	0,5043	504,3000	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101709	Pulseira P/ Identificação Adulto em PVC VINIL, cor Branca	Unidade	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	**Item:** PULSEIRAS TYVEK LISAS **Marca:** ALTS **Embalagem:** 1000 com 1	1.000,0	0,1050	105,0000	
Microrar Informática - Eireli	**Item:** PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO 25 X 289 MM ADULTO **Marca:** MICRORAR **Embalagem:** ROLO com 1000	1.000,0	0,1500	150,0000	
Magic Print Servicos Ltda	**Item:** PULSEIRA ADULTO BRANCA (caixa c/ 1.000 unid) **Marca:** Diversos **Embalagem:** Caixa com 1000	1.000,0	0,1600	160,0000	
Marfiza De Sousa	**Item:** - PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO BRANCA EM EM POLIPROPILENO - BOPP **Marca:** mediatech **Embalagem:** CAIXA com 1000	1.000,0	0,2500	250,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** PULSEIRA ADULTO (PVC 010) BRANCA HEALTHMED (1000) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Marca:** PULSEIRA ADULTO (PVC 010) BRANCA HEALTHMED (1000) - HEALTH - MED IND E COM DE ART HOSP LTDA **Embalagem:** 1000	1.000,0	0,3050	305,0000	
Starband Sistema De Identificação De Publico Ltda Me	**Item:** PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO EM PVC TRI-LAMINADA - COR BRANCA **Marca:** STARBAND **Embalagem:** CAIXA com 1000	1.000,0	0,3850	385,0000	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	**Item:** Vinil Adulto, Anima Color **Marca:** Anima Color **Embalagem:** pcte c 100 com 1	1.000,0	0,4400	440,0000	
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899	**Item:** Pulseira **Marca:** Color Vip **Embalagem:** 1 com 1000	1.000,0	0,4500	450,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	**Item:** PULSEIRA P/IDENT ADU BRANCA PCT C/100UN **Marca:** WILTEX **Embalagem:** CAIXA com 100	1.000,0	0,4637	463,7000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** PULSEIRA P/IDENT. MAE/ADULTO BRANCA WILTEX **Marca:** PULSEIRA P/IDENT. MAE/ADULTO BRANCA WILTEX **Embalagem:** 100	1.000,0	0,5043	504,3000	
Mastech Tecnologia Ltda	**Item:** Pulseira de Identificação Adulto Plástica em PVC , Tamanho Padrão, Acompanha Botões de Fechamento - Caixa com 1000 unidades **Marca:** MASTEC **Embalagem:** CAIXA com 1000	1.000,0	0,5565	556,5000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO ADULTO BRANCA **Marca:** WILTEX **Embalagem:** U com 100	1.000,0	0,6300	630,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	1.000,0	0,6500	650,0000	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101828	Seringa descartavel 01 ml s/ ag. p/ insulina	Unidade	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 500	1.000,0	0,0906	90,6000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** SERINGA DE INSULINA 1 ML SEM AGULHA **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 1000	1.000,0	0,1045	104,5000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 1000	1.000,0	0,1050	105,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SR - SERINGA 1ML SLIP S/AG - CX COM 500UN **Marca:** SR - SERINGA 1ML SLIP S/AG - CX COM 500UN **Embalagem:** 500	1.000,0	0,1080	108,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SERINGA DESC 1ML S/AG LSLIP INSULINA - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Marca:** SERINGA DESC 1ML S/AG LSLIP INSULINA - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Embalagem:** 500	1.000,0	0,1100	110,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WILTEX **Marca:** WILTEX **Embalagem:** 100	1.000,0	0,1191	119,1000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 1ML SEM AGULHA MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	1.000,0	0,1200	120,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** SERINGA INSULINA SEM AGULHA 1ML LUER SLIP-MEDIX BRASIL-CX **Marca:** SERINGA INSULINA SEM AGULHA 1ML LUER SLIP-MEDIX BRASIL-CX **Embalagem:** 100	1.000,0	0,1250	125,0000	
Alfalagos Ltda	**Item:** SER DESC 1ML S/AG SLIP INSULINA C/500 KIT/100 - - SR I. **Marca:** SER DESC 1ML S/AG SLIP INSULINA C/500 KIT/100 - - SR I. **Embalagem:** 1	1.000,0	0,1287	128,7000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** SERINGA DESC 01ML S/AG LUER SLIP S/AG - MEDIX **Marca:** SERINGA DESC 01ML S/AG LUER SLIP S/AG - MEDIX **Embalagem:** 1	1.000,0	0,1400	140,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SERINGA DESC S/AG 01ML BICO LISO (INSULINA) - SR **Marca:** SERINGA DESC S/AG 01ML BICO LISO (INSULINA) - SR **Embalagem:** 500	1.000,0	0,1470	147,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 1ML S/ AGULHA (INJEX) **Marca:** INJEX **Embalagem:** CAIXA com 1000	1.000,0	0,1780	178,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 1000	1.000,0	0,1900	190,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	**Item:** SERINGA INSULINA 1ML S/AG C/1400UN 990256 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 1400	1.000,0	0,2711	271,1000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SERINGA INSULINA 100 S/AG PLASTIPAK BD (1400) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** SERINGA INSULINA 100 S/AG PLASTIPAK BD (1400) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1400	1.000,0	0,2848	284,8000	
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** SERINGA INSULINA 1ML S AG C 1400 990256 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** SERINGA INSULINA 1ML S AG C 1400 990256 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1400	1.000,0	0,2945	294,5000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** SERINGA 1ML S/AG LUER SLIP P/ INSULINA (100UI) - BD **Marca:** SERINGA 1ML S/AG LUER SLIP P/ INSULINA (100UI) - BD **Embalagem:** 1	1.000,0	0,3210	321,0000	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101604	Seringa descartavel 10 ml c/ bico liso	Unidade	2000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** SER DESC 10ML S/AG SLIP LATERAL KIT C/50 CXM C/250 - - SR I. **Marca:** SER DESC 10ML S/AG SLIP LATERAL KIT C/50 CXM C/250 - - SR I. **Embalagem:** 1	2.000,0	0,1850	370,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - SERINGA 10ML SLIP S/AG (I) - CX COM 100UN **Marca:** DESCARPACK - SERINGA 10ML SLIP S/AG (I) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	2.000,0	0,1965	393,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 10ML LL MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,2000	400,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA 10ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 450	2.000,0	0,2000	400,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 10 ML SLIP INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** 450 com 450	2.000,0	0,2017	403,4000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** SERINGA 10 ML LUER SLIP **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,2049	409,8000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SERINGA DESC 10ML S/AG LSLIP - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Marca:** SERINGA DESC 10ML S/AG LSLIP - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Embalagem:** 250	2.000,0	0,2119	423,8000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	2.000,0	0,2200	440,0000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** SERINGA SR 10ML LUER SLIP CX/250UND - SR **Marca:** SERINGA SR 10ML LUER SLIP CX/250UND - SR **Embalagem:** 1	2.000,0	0,2300	460,0000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** SERINGA 10ML S/AG LUER SLIP UND MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,2300	460,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	2.000,0	0,2310	462,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** SERINGA 10ML S/AG LUER SLIP - DESCARPACK **Marca:** SERINGA 10ML S/AG LUER SLIP - DESCARPACK **Embalagem:** 100	2.000,0	0,2406	481,2000	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** SERINGA DESC 10ML S/AG LUER SLIP UND - DESCARPACK **Marca:** SERINGA DESC 10ML S/AG LUER SLIP UND - DESCARPACK **Embalagem:** 1	2.000,0	0,2490	498,0000	
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** SERINGA SEM AGULHA 10ML LUER SLIP-MEDIX BRASIL-CX **Marca:** SERINGA SEM AGULHA 10ML LUER SLIP-MEDIX BRASIL-CX **Embalagem:** 100	2.000,0	0,2670	534,0000	
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	**Item:** SERINGA SEM AGULHA 10ML LUER SLIP-MEDIX BRASIL-CX **Marca:** SERINGA SEM AGULHA 10ML LUER SLIP-MEDIX BRASIL-CX **Embalagem:** 100	2.000,0	0,2780	556,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** SERINGA SLIP S/AG 10ML **Marca:** SR **Embalagem:** caixa com 250	2.000,0	0,3040	608,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SERINGA 10ML S/AG BICO LUER SLIP DESC CX C/100 - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA **Marca:** SERINGA 10ML S/AG BICO LUER SLIP DESC CX C/100 - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT. LTDA **Embalagem:** 100	2.000,0	0,3070	614,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UNIDADE com 450	2.000,0	0,3500	700,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SERINGA DESC S/AG 10ML BICO LISO - BD **Marca:** SERINGA DESC S/AG 10ML BICO LISO - BD **Embalagem:** 400	2.000,0	0,5551	1.110,2000	
Nacional Comercial Hospitalar S.a	**Item:** SERINGA 10ML S AG L.SLIP C 400 990558 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** SERINGA 10ML S AG L.SLIP C 400 990558 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 400	2.000,0	0,5704	1.140,8000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** SERINGA 10ML S/AGULHA SLIP BD (400) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** SERINGA 10ML S/AGULHA SLIP BD (400) - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 1	2.000,0	0,5820	1.164,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN 990558 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 400	2.000,0	0,5820	1.164,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112377	Seringa descartável de com dispositivo segurança 03 ml	Unidade	4000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** 1000	4.000,0	0,1009	403,6000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SR - SERINGA 3ML LOCK S/AG - CX COM 500UN **Marca:** SR - SERINGA 3ML LOCK S/AG - CX COM 500UN **Embalagem:** 500	4.000,0	0,1170	468,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** SERINGA C/ DISPO DE SEG LOCK S/ AG 03ML **Marca:** SR **Embalagem:** caixa com 500	4.000,0	0,2508	1.003,2000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 1000	4.000,0	0,3010	1.204,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	4.000,0	0,3096	1.238,4000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SERINGA DESC S/AG 03ML BICO ROSCA - BD **Marca:** SERINGA DESC S/AG 03ML BICO ROSCA - BD **Embalagem:** 1000	4.000,0	0,3435	1.374,0000	
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** SERINGA 3ML S AG C DISP SEGUR EMERALD SAFT C 500 307859 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** SERINGA 3ML S AG C DISP SEGUR EMERALD SAFT C 500 307859 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 500	4.000,0	0,6510	2.604,0000	
Sol-Millennium Brasil Importação e Exportação S.A	**Item:** SOL-CARE SERINGA DE SEGURANÇA 3ML LUER LOCK SEM AGULHA - SOL-MILLENNIUM **Marca:** SOL-CARE Seringa de Segurança 3ml Luer Lock Sem Agulha - Sol-Millennium **Embalagem:** 100	4.000,0	0,9900	3.960,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SERINGA 03ML LUER LOCK SEGURANCA C/DISPOSITIVO RETRATIL S/ AGULHA SOL-CARE C/100 **Marca:** (MM) SOL-MILLENNIUM **Embalagem:** Pacote com 100	4.000,0	1,1400	4.560,0000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** SERINGA DE SEGURANCA 3ML S/AG LL **Marca:** SOL MILLENNIUM **Embalagem:** CX com 100	4.000,0	1,3500	5.400,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112211	Seringa descartável de com dispositivo segurança 05 ml	Unidade	3000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 5 ML SLIP INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** CX C 800 com 800	3.200,0	0,1241	397,1200	Confirmado
Nayr Confecções Ltda	**Item:** SERINGA C/ DISPO DE SEG LOCK S/ AG 05ML **Marca:** SR **Embalagem:** caixa com 500	3.000,0	0,2914	874,2000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	3.000,0	0,3596	1.078,8000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SERINGA DESC S/AG 05ML BICO ROSCA C/DISP - SR **Marca:** SERINGA DESC S/AG 05ML BICO ROSCA C/DISP - SR **Embalagem:** 250	3.000,0	0,3677	1.103,1000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SERINGA 5ML S/AG LUER LOCK C/700UN **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 700	3.000,0	0,3870	1.161,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** SERINGA 05ML S/AG LUER LOCK BD - BD **Marca:** SERINGA 05ML S/AG LUER LOCK BD - BD **Embalagem:** 1	3.000,0	0,4141	1.242,3000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SR - SERINGA 5ML LOCK S/AG C/DISP SEG - CX COM 250UN **Marca:** SR - SERINGA 5ML LOCK S/AG C/DISP SEG - CX COM 250UN **Embalagem:** 250	3.000,0	0,5215	1.564,5000	
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** SERINGA 5ML S AG C DISP SEGUR EMERALD SAFT C 420 307869 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Marca:** SERINGA 5ML S AG C DISP SEGUR EMERALD SAFT C 420 307869 - BD - BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA **Embalagem:** 420	3.000,0	0,8607	2.582,1000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SERINGA 05ML LUER LOCK SEGURANCA C/DISPOSITIVO RETRATIL S/ AGULHA SOL-CARE C/100 **Marca:** (MM) SOL-MILLENNIUM **Embalagem:** Pacote com 100	3.000,0	1,0100	3.030,0000	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	**Item:** SERINGA DE SEGURANÇA 05ML S/AG **Marca:** SOL-MILLENNIUM - NOVA HOSPITALAR **Embalagem:** CX com 100	3.000,0	1,4800	4.440,0000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
04/10/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101952	Sistema de cânula nasal infantil nº 04 CPAP	Unidade	3.0

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101731	Sonda plastica uretral nº 08	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** UND com 1	50,0	0,4920	24,6000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** SONDA URETRAL ESTERIL N 08 - BIOSANI **Marca:** SONDA URETRAL ESTERIL N 08 - BIOSANI **Embalagem:** 10	50,0	0,5504	27,5200	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SONDA URETRAL NR.08 - PRODUTOS PARA SAUDE - MEDSONDA **Marca:** SONDA URETRAL NR.08 - PRODUTOS PARA SAUDE - MEDSONDA **Embalagem:** 10	50,0	0,5522	27,6100	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** EMBRAMED **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** UNIDADE com 10	50,0	0,5800	29,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA URETRAL MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX/10 com 10	50,0	0,6045	30,2250	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA RETAL 08 - BIOSANI **Marca:** SONDA RETAL 08 - BIOSANI **Embalagem:** 10	50,0	0,6109	30,5450	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	50,0	0,7700	38,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA URETRAL N.08 PCT C/20UN **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** CAIXA com 20	50,0	0,9106	45,5300	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** SONDA URETRAL DESCARTAVEL N. 08 REF 664041 - EMBRAMED **Marca:** SONDA URETRAL DESCARTAVEL N. 08 REF 664041 - EMBRAMED **Embalagem:** 1	50,0	1,1000	55,0000	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113090	Swab de álcool 70% Sachê	Sachê	4000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** LENCINHO UMEDECIDO C/ALCOOL SWAB UNIQMED (100) - SG TECNOLOGIA CLINICA LTDA **Marca:** LENCINHO UMEDECIDO C/ALCOOL SWAB UNIQMED (100) - SG TECNOLOGIA CLINICA LTDA **Embalagem:** 100	4.000,0	0,0300	120,0000	
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** ALCOOL SWAB C 100 4352 - UNIQMED - SG TECNOLOGIA CLINICA LTDA **Marca:** ALCOOL SWAB C 100 4352 - UNIQMED - SG TECNOLOGIA CLINICA LTDA **Embalagem:** 100	4.000,0	0,0307	122,8000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** UNIQMED **Marca:** UNIQMED **Embalagem:** 100	4.000,0	0,0308	123,2000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** ALCOOL SWAB GAZE IMPREGNADA 30X60MM CX COM 100UN - UNIQUEMED - ALCOOL SWAB GAZE IMPREGNADA 30X60MM - CX COM 100UN **Marca:** ALCOOL SWAB GAZE IMPREGNADA 30X60MM CX COM 100UN - UNIQUEMED - ALCOOL SWAB GAZE IMPREGNADA 30X60MM - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	4.000,0	0,0318	127,2000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ALCOOL SWAB CX C/100 UND MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	4.000,0	0,0400	160,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ALCOOL 70% SWAB ANTISSEPTICO SACHE - MEDIX **Marca:** ALCOOL 70% SWAB ANTISSEPTICO SACHE - MEDIX **Embalagem:** 100	4.000,0	0,0410	164,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** ALCOOL SACHE 200UNID.LABORALCOOL 86002, LABOR IMPORT **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** CX com 200	4.000,0	0,0415	166,0000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** LABOR IMPORT **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** 1 com 1	4.000,0	0,0449	179,6000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** ALCOOL SWAB ISOPROPILICO 70% MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	4.000,0	0,0467	186,8000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ALCOOL SACHE 200UNID.LABORALCOOL 86002, LABOR IMPORT **Marca:** LABOR IMPORT **Embalagem:** CX com 200	4.000,0	0,0500	200,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** ALCOOL SACHE 70% ENVELOPE **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	4.000,0	0,0630	252,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	**Item:** ALCOHOL SWAB 70% CX C/100 SACHES 326915 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 100	4.000,0	0,1485	594,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** HARTMANN **Marca:** HARTMANN **Embalagem:** 100	4.000,0	6,5603	26.241,2000	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102161	Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea	Unidade	3000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Biobase Indústria e Comércio Ltda	**Item:** OCLUSOR MACHO/FEMEA BIOBASE **Marca:** BIOBASE **Embalagem:** CAIXA com 1000	3.000,0	0,0900	270,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** UNIDADE com 1000	3.000,0	0,1350	405,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Sol-Millennium Brasil Importação e Exportação S.A	**Item:** SOL-M TAMPA PROTETORA LUER LOCK E LUER SLIP - SOL-MILLENNIUM **Marca:** SOL-M Tampa protetora Luer lock e Luer slip - Sol-Millennium **Embalagem:** 100	3.000,0	0,1500	450,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COMBI-RED **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CX com 2000	3.000,0	0,1700	510,0000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** Rm Desc **Marca:** Rm Desc **Embalagem:** 1 com 1	3.000,0	0,1730	519,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WILTEX **Marca:** WILTEX **Embalagem:** 200	3.000,0	0,1795	538,5000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TAMPA P/DISPOSITIVOS EM ROSCA LUER BIOSET COMBI - BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. **Marca:** TAMPA P/DISPOSITIVOS EM ROSCA LUER BIOSET COMBI - BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. **Embalagem:** 1	3.000,0	0,1875	562,5000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** TRO SOLUSET BR MISC PROT - macho e femea **Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CX com 500	3.000,0	0,2200	660,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SOLIDOR - TAMPA LUER MACHO/FEMEA (I) - CX COM 250UN **Marca:** SOLIDOR - TAMPA LUER MACHO/FEMEA (I) - CX COM 250UN **Embalagem:** 250	3.000,0	0,2538	761,4000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 24PCX200 592559 **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** CAIXA com 200	3.000,0	0,3606	1.081,8000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Foxmed Com Imp De Prod Hospitalares	**Item:** Conector macho femea **Marca:** troge **Embalagem:** caixa com 500	3.000,0	0,5000	1.500,0000	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113068	Turbante descartavel feminino em falso tecido	Unidade	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Megamix Comercial Eireli	**Item:** TOUCA SANFONADA TNT DESCARTÁVEL MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PACOTE com 100	100,0	0,0590	5,9000	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	**Item:** TOUCA DESCARTÁVEL EM TNT BRANCO COM ELÁSTICO 30G/M² **Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED. E HOSP. EIRELI - EPP **Embalagem:** PACOTE com 100	100,0	0,0600	6,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ANADONA **Marca:** ANADONA **Embalagem:** 100	100,0	0,0625	6,2500	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** TOUCA DESCARTAVEL COM ELÁSTICO PCTE 100 UNID - NAYR SAUDE **Marca:** NAYR SAÚDE **Embalagem:** PCT com 100	100,0	0,0688	6,8800	
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli	**Item:** TOUCA DESCARTAVEL-DESCARPACK DESCARTAVEIS-PT C/ 100 **Marca:** TOUCA DESCARTAVEL-DESCARPACK DESCARTAVEIS-PT C/ 100 **Embalagem:** 100	100,0	0,0720	7,2000	
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** TOUCA C 100 0093201 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Marca:** TOUCA C 100 0093201 - DESCARPACK - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 100	100,0	0,0729	7,2900	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** TOUCA DESC. C/ELASTICO SOFT AID PCT C/100 - EMBRAST **Marca:** TOUCA DESC. C/ELASTICO SOFT AID PCT C/100 - EMBRAST **Embalagem:** 1	100,0	0,0750	7,5000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** TOUCA FEM C/100 UNID C/ELAST - ANADONA-ANADONA-PACOTE **Marca:** TOUCA FEM C/100 UNID C/ELAST - ANADONA-ANADONA-PACOTE **Embalagem:** 100	100,0	0,0775	7,7500	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** TOUCA FEMININA COM ELASTICO ESPECIAL BRANCA 45 X 52CM **Marca:** XIANTAO FUSHI **Embalagem:** UND com 100	100,0	0,0830	8,3000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** TOUCA DESCARTÁVEL **Marca:** DESCARTEE **Embalagem:** PACOTE com 100	100,0	0,1100	11,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TOUCA TNT SANFONADA 30G AFRO TAM UNICO DESCARTEE (50) - DESCARTEE - INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE ROUPAS DESCART LTDA **Marca:** TOUCA TNT SANFONADA 30G AFRO TAM UNICO DESCARTEE (50) - DESCARTEE - INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE ROUPAS DESCART LTDA **Embalagem:** 1	100,0	1,1125	111,2500	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** TOUCA DESC. C/ELAST. G-20 C/100 ANADONA **Marca:** TOUCA DESC. C/ELAST. G-20 C/100 ANADONA **Embalagem:** 1	100,0	7,9273	792,7300	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA 04.342.595/0002-03	Web Service Farmater (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	950,0000
Politex Indústria E Comércio Ltda 00.355.308/0001-50	Angelica Oliveira (11) 2268-3265 vendas4@grupopolitex.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28 ddl	500,0000
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda 37.799.464/0001-10	VENDAS 05 (21) 98341-7087 vendas5@urgenciahospitalarcruz.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	2.500,0000
Marfiza De Sousa 36.330.787/0001-05	Marfiza De Sousa Ruiz mmsolutions@terra.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	30 ddl	900,0000
Biobase Indústria e Comércio Ltda 05.216.859/0001-56	Alessandra Matos (35) 3427-7002 vendas@biobase.ind.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	2.000,0000
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me 03.402.979/0001-12	MICHELLY NOVAK (11) 2082-8301 michelly.martcirur@gmail.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	28 ddl	1.700,0000
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda 04.654.861/0001-44	Edmar Prudencio (31) 3377-8333 comercial8@indalabor.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.500,0000
CM Hospitalar S.A. 12.420.164/0001-57	Webservice Mafra (16) 3995-9400 informacoes.bionexo@mafrahospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	28 ddl	300,0000
Rs med Ltda 03.840.189/0001-19	Luciana Oliveira (27) 3227-5926 luciana@rsmed.com.br	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	30 ddl	300,0000
Sol-Millennium Brasil Importação e Exportação S.A 14.336.329/0001-32	ws_solmillennium_sp (16) 3442-1454 lfaria@sol-m.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.500,0000
Mastech Tecnologia Ltda 25.067.515/0001-30	Nathalia Cruz (11) 3683-5251 nathalia.mastec@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.990,0000
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.-Me 15.652.029/0001-25	Luiz Renato Pedraci (11) 2574-8367 vendas@viversaudehospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	21 ddl	600,0000
Accumed Produtos Médico Hospitalares Ltda 06.105.362/0001-23	Adriano de Proença Mazzola licitacoes@accumed.com.br	**Entrega:** 8 Dias **Frete:** cif	30 ddl - Boleto	700,0000
Plastic Way Produtos Para a Saúde Ltda Epp 01.202.521/0001-94	Valter Carrer rlcir@terra.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	500,0000
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli 28.791.011/0001-56	vinicius motta stech (19) 3846-6148 vinicius.motta@foxhospitalar.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	21 ddl	999,0000
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI 20.515.679/0001-69	Leandro Maia Jung (13) 99122-6355 tetrafarm@hotmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	21 ddl	500,0000
3P MEDICAL LTDA 26.397.154/0001-52	Graciele Soares (35) 3266-6291 cotacao@3pmedical.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	800,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Cemed Comercio Importacao Exportacao E Distribuicao Ltda. 03.772.503/0001-73	Thais Nunes (11) 3759-4540 sp.assistente2@cemedlog.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	21 ddl	300,0000
Anima Color Marketing Promocional Ltda 10.584.800/0001-50	Sintian Ferreira (11) 5096-3904 sintian@animacolor.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	21 ddl	150,0000
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me 21.036.417/0001-84	Silene Sardeli (16) 3413-8008 vendas1@novahospitalar.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	21 ddl	600,0000
Ello Distribuicao Ltda - Epp 14.115.388/0001-80	Webservice Ello Distribuição (62) 3565-3354 vendedores@ellodistribuicao.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30 ddl	2.000,0000
Microrar Informática - Eireli 06.327.037/0001-05	Juliana Stangherlin (41) 3363-8575 comercial@microrar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	21 ddl	300,0000
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda 41.472.335/0001-90	Pamela Alves (11) 2304-6453 vendas@duraxx.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	0,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	ws_rioclarense91 (19) 3522-5800 bionexo@rioclarense.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	21 ddl	500,0000
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda. 55.902.597/0001-51	Sheila Duarte (01) 93481-6269 magalimaximed@uol.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	28 ddl	500,0000
Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899 28.248.082/0001-07	Octavio Marostica (11) 99137-0150 octavioomarostica@gmail.com	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	30 ddl	500,0000
A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA 26.153.992/0001-80	Cotacao4 A2 (16) 3237-6594 cotacao4a2@gmail.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30 ddl	500,0000
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda 10.972.948/0001-62	Tainara Ribeiro (41) 3656-7271 comercial17@brazmix.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	21 ddl	800,0000
Visionflex Soluções Gráficas Ltda 04.020.662/0001-84	Enio Koetz (11) 5641-3361 enio@visionflex.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	21 ddl	750,0000
Atendmed Distribuidora De Produtos E Materiais Hospitalres Ltda 41.844.489/0001-65	Paula Morais (16) 8132-8101 atendmed.distribuidora@gmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	21 ddl	600,0000
Magic Print Servicos Ltda 22.707.339/0001-65	Eduardo Pereira Penha (34) 3210-2303 eduardo@magicprint.net.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	21 ddl	0,0000
Ativa Médico Cirurgica Ltda 09.182.725/0001-12	Webservice Ativa Médico Cirurgica vendas@ativahospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	28 ddl	1.000,0000
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda 61.418.042/0001-31	Web Service Cirúrgica Fernandes (11) 4152-0500 informatica1@cfernandes.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30 ddl	500,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28 ddl	550,0000
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP 08.774.906/0001-75	ws_hospdrogas_go (62) 3278-6000 hospdrogas@hospdrogas.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	30/60 ddl	2.000,0000
ZAMMI INSTRUMENTAL EIRELI 30.450.803/0001-09	Juerda Santana (21) 2677-1588 juerdasantana@zammi.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	30 ddl	800,0000
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli 28.320.906/0001-02	Hillary Cunha (21) 3030-0612 comercial@drl-brasil.com	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	28 ddl	1.000,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda 03.951.140/0001-33	Carla Pauli Guerreiro (11) 2621-8884 carlapauli@terra.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.600,0000
B.r. Hosp Distribuidora Ltda 42.125.513/0001-79	Usuário Ws B.r. Hosp Distribuidora Ltda (16) 3505-8045 ti@brhospdistribuidora.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30 ddl	300,0000
Monteiro Antunes Insumos Hospitalares LTDA 04.078.043/0001-40	Web Service Mahospitalar (51) 3029-8385 luana.maciel@mahospitalar.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.000,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG 11.206.099/0001-07	Webservice Supermed coordenador04@supermed.net.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28 ddl	550,0000
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	ws_global_mg (31) 3515-2020 gestaodedados@globalhospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	28 ddl	800,0000
Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME 10.761.932/0001-00	Webservice Expressmedical (11) 5071-4825 rodrigo@expressmedical.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	28 ddl	1.400,0000
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA 18.036.031/0001-68	Usuario Ws Apta Hospitalar (19) 3363-7039 thais.juca@aptahospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30 ddl	300,0000
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa 27.764.200/0001-77	ws_cbdist_rj (28) 3553-1303 bionexosupervisao@cbdistribuidorasa.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28 ddl	500,0000
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP 17.441.839/0001-68	Ricardo Antoniazzi (16) 3877-4913 vendas2@bmghospitalar.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	21 ddl	800,0000
Megamix Comercial Eireli 80.546.948/0001-86	Tamiris Cavalcante (41) 3379-9003 vendas2@megamix-curitiba.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	28 ddl	2.000,0000
Foxmed Com Imp De Prod Hospitalares 16.100.941/0001-37	Paulo Sergio Sartori (11) 2619-9029 naiaraneves@foxmedhospitalar.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	21 ddl	500,0000
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	ws_cbsmedico_sp (11) 3347-2700 elida.mikaele@cbsmed.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	28 ddl	500,0000
Cirúrgica Brasil Comercial e Importadora Ltda 47.193.115/0001-03	Ricardo G Pinto (11) 3207-1522 luvendas@cirurgicabrasil.com.br	**Entrega:** 10 Dias **Frete:** cif	30 ddl	300,0000
Starband Sistema De Identificação De Publico Ltda Me 17.344.464/0001-18	John Wesley Barros Pantoja Silva (19) 98445-8869 comercial.starband@gmail.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.250,0000
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda 06.106.005/0001-80	Webservices Stock Med (51) 2109-7000 -	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	28 ddl	1.500,0000
Ocean Produtos Hospitalares Ltda 10.349.885/0002-73	Rafael Camarini comercial@oceanhospitalar.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30 ddl	400,0000
Alergoshop Produtos para Alergicos Ltda Epp 72.979.305/0001-06	ALERGOSHOP PRODUTOS PARA ALERGICOS LTDA (11) 3022-2920 licitacao@alergoshop.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	21 ddl	500,0000
Sensorial Saude Distribuidora Ltda 40.948.968/0001-69	ws_sensorial (71) 9680-0509 mario@sensorialsaude.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	30 ddl	800,0000
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli 04.656.390/0001-03	Leticia Assunção (11) 4509-4005 vendas@medicalshopp.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30 ddl	700,0000
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda 07.499.258/0001-23	Ana Paula Zeola (19) 3813-2400 vendas4@mphospitalar.com.br	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	30 ddl	800,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli 09.944.371/0001-04	ws_sulmedic_sc2 (47) 3473-8845 coord.vendas2@sulmedic.com	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.000,0000
Martins Comercio Varejista E Atacadista De Produtos Medicos LTDA - EPP 19.914.157/0001-50	Erika Silveira (11) 3661-2220 farmacia@msenior.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	21 ddl	350,0000
Alfalagos Ltda 05.194.502/0001-14	Web Services Alfalagos jonathan.alfalagos@hotmail.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	30 ddl	600,0000
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda 10.571.984/0001-14	Usuario_ws Astra Farma Comercio De Materi (35) 3425-0392 financeiro@astrafarma.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	21 ddl	600,0000
Impacto Produtos Médicos e Hospitalares Ltda ME 08.311.856/0001-90	Usuario Ws Impacto (11) 4238-4070 apagados@bionexo.com	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	28 ddl	400,0000
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda 09.944.371/0003-68	ws_sulmedic_sp2 (47) 3473-8845 coord.vendas2@sulmedic.com	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	30 ddl	800,0000
Nacional Comercial Hospitalar 52.202.744/0007-88	Usuario Ws Nacional - Santana Do Parnaiba (16) 3963-9090 suportebionexo@grupoelfa.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	21 ddl	200,0000
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA 18.269.125/0001-87	ws_bihosp_mg (31) 3071-0667 suportebionexo@grupoelfa.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	21 ddl	200,0000
Nacional Comercial Hospitalar Ltda 52.202.744/0001-92	ws_nacional_sp2 suportebionexo@grupoelfa.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	21 ddl	200,0000
Nacional Comercial Hospitalar S.a 52.202.744/0006-05	ws_nacional_santana2 (16) 3963-9090 suportebionexo@grupoelfa.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	21 ddl	200,0000
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	ws_dipha_sp paula@dipha.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	21 ddl	500,0000
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 94.389.400/0001-84	Ana Victoria Silveira (51) 3717-1343 vendas7@mcwdistribuidora.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.900,0000
Nayr Confecções Ltda 02.582.267/0001-60	Leticia Borges (44) 3218-9200 leticia@nayr.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	21 ddl	599,0000
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Webiservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	30 ddl	600,0000

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	2	502,3800
CBS Medico Cientifica S/A	2	705,0260
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	2	3.240,0000
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	4	2.098,2600
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	6	925,1600
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	1	569,0970
Med Center Comercial Ltda	4	1.450,8100
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	3	1.082,1600
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	13	3.365,4500
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	4	685,9000
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	4	1.155,0000

Total Confirmado
R$ 15.779,2430

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli

28.791.011/0001-56

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 999,0000	**CIF**	**5 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.082,1600**	**↓3.47 % | R$ 38,9288**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
101930 - Fralda descartavel geriatrica G c/ gel ate 90kg, cintura ate 150 cm	FRALDA GERIÁTRICA DESCARTÁVEL TAMANHO G	**Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED E HOSP. LTDA. **Embalagem:** PACOTE com 8	32,0	1,1300	36,1600
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.32.00 | Preço R$1,3034 \| Variação da Última Compra:↓13.30% \| R$ 0,1734 | R$ 5,5488 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101707 - Lencol de papel hospitalar 50 x 50 cm emb. individual	LENÇOL DE PAPEL 50X50 BRANCO NATURAL	**Marca:** FOX **Embalagem:** CAIXA com 10	200,0	5,2000	1.040,0000
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$5,3626 \| Variação da Última Compra:↓3.03% \| R$ 0,1626 | R$ 32,5200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m					
113068 - Turbante descartavel feminino em falso tecido	TOUCA DESCARTÁVEL EM TNT BRANCO COM ELÁSTICO 30G/M²	**Marca:** FOX IND. E COM. DE MAT. MED. E HOSP. EIRELI - EPP **Embalagem:** PACOTE com 100	100,0	0,0600	6,0000
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$0,0686 \| Variação da Última Compra:↓12.54% \| R$ 0,0086 | R$ 0,8600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382409555032541
24/10/2023 10:05:42

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 00569.186497 73433.400006 1 000079000
Documento	102.311
Data da arrecadação	23/10/2023
Valor documento	790,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	790,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Esta Nota Fiscal substitui o Recibo Provisório Nº: **3958** Emitido em: **27/09/2023**

Série: E Nota No.: 4529 Emissão: 27/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **EXTINTORES ARMENIA VENDA E MANUTENÇÃO LTDA**
CNPJ/CPF: **20.022.352/0001-55** Inscrição Municipal: **0000108524**
Endereço: **AVENIDA VISCONDE NOVA GRANADA, 933 - Vila Osasco - 06080125**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 3684-0557**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal:
Endereço: **R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - Williams - 17402064**
Município: **Garça** UF: **SP**

ATIVIDADE: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

Recarga do extintor (AP-10lts) 2 nivel (10,0000 x R$ 24,00)
Recarga do extintor(CO2-6KG) 2 nivel (2,0000 x R$ 85,00)
Recarga do extintor(BC-4KG) 2 nivel (3,0000 x R$ 32,00)
Recarga do extintor(BC-6KG) 2 nivel (1,0000 x R$ 38,00)
Recarga do extintor(BC-12KG) 2 nivel (2,0000 x R$ 58,00)
Teste Hidrostatico - Mangueira (3,0000 x R$ 15,00)
Condenacao CO2 6 Kg (1,0000 x R$ 85,00)

VENCIMENTOS: 25/10/2023

ENDERECO DE ENTREGA/TROCAS PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon, Taboao da Serra - SP, 06785-070. CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023.

PEDIDO BIONEXO 302799420.1

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP
Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Nome: ANTONIO Ass.:
Cargo: TEC TRABALHO Data: 28/09/2023

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
790,00		790,00		*2,79	*22,04	**09/2023**

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)
IR (R$):	Cofins (R$):	CSLL (R$):	**Valor Total da Nota**
INSS (R$):	Pis/Pasep (R$):	Outros (R$):	**790,00**

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***NPDERUVY***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 27/09/2023 às 16:21
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
* Prestador de Serviço enquadrado no SIMPLES NACIONAL
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
45.349.461/0001-02 **MATRIZ**		**11/11/1969**

NOME EMPRESARIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	**DEMAIS**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
86.21-6-01 - UTI móvel
86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel
86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
86.40-2-03 - Serviços de diálise e nefrologia
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
87.12-3-00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio
94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
399-9 - Associação Privada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R DR ORLANDO T SANTOS	**50**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
17.402-064	**WILLIAMS**	**GARCA**	**SP**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR	**(16) 3374-8438**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**03/11/2005**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **27/06/2023** às **11:19:52** (data e hora de Brasília).

extintores Armênia

CNPJ: 20.022.352/0001-55
Av. Visc. de Nova Granada, 933 - Vila Osasco - Osasco/SP
e-mail: vendas@extintoresarmeria.com.br
Te (11) 3684-0557 / 3681-3773
(11) 3684-0557 (Novo WhatsApp)

Pedido Nº: 5249 **Orçamento Nº: 7048** **O.S. Nº: 5928 - Extintor**
5956 - Extintor
16827 - Mangueira

27 de setembro de 2023

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Nome Fantasia: AHBB - UMTS / UPA / PSI - TABOAO DA SERRA
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 I.E.:
Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS Bairro: Williams
Número / Complemento: 50 - CEP: 17402064
Cidade: Garça - SP Telefone: (11)96581-6976
E-mail: controladoria@ahbb.org.br Contato: ALEXSANDRO ALMEIDA

Quantidade	Descrição	Preço	Total
10	Recarga do extintor (AP-10lts) 2° nível	24,00	240,00
2	Recarga do extintor(CO2-6KG) 2° nível	85,00	170,00
3	Recarga do extintor(BC-4KG) 2° nível	32,00	96,00
1	Recarga do extintor(BC-6KG) 2° nível	38,00	38,00
2	Recarga do extintor(BC-12KG) 2° nível	58,00	116,00
3	Teste Hidrostático - Mangueira	15,00	45,00
1	Condenação CO2 6 Kg	85,00	85,00

Total: 790,00

Descrição:
*** BASE DE TROCA ***

APROVADO PEDIDO BIONEXO 302799420.1 ** ATT. ENDEREÇO FAT DIFERENTE DA ENTREGA **

CONTATO PARA AGENDAMENTO: ANTONIO - 3572-8710

Obs:
* Preços unitário com todos os impostos e descontos inclusos.* A base de troca. Os equipamentos devolvidos deverão estar em condições normais de uso, não podem apresentar avarias e/ou corrosões e devem contem todos os componentes.* Nossos extintores são entregues após a manutenção de 3º nível, incluindo substituição de todos anéis orings, ensaio hidrostático e pintura conforme NBR13485 e NBR12274.* Garantia: 1 (um) ano para Recarga e 5 (cinco) anos para Ensaio Hidrostático em extintores.

AVISO será trocado os equipamento do mesma tipologia e carga nominal, caso tenha divergência, ligar diretamente para o 11 3684-0557 para resolução do problema.

*** UNIDADE DO P.S.I. ***
DESTACAR NF: ENDERECO DE ENTREGA/TROCAS PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon, Taboão da Serra - SP, 06785-070. CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023.

CONDIÇÕES

Vendedor: EXTINTORES ARMENIA Dt Cadastro: 21/08/2023 Dt. Validade: 31/08/2023
Cond. Pagto: 28 DDL - Boleto Dt Prev. Entrega: 05/09/2023 Dt. Entrega:
Sit. Pedido: Ativo Dt Visto Pedido: 25/10/2023 Dt. Recebimento:

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
25/10/2023	6497/34334-0	5691	109/00005691-8
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
790,00			

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE - CNPJ 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - Williams - 17402-064 Garça-SP

Sacador/Avalista

Beneficiário EXTINTORES ARMENIA VENDA E MANUTENÇÃO LTDA. - CNPJ 20.022.352/0001-55
Praça Oito de maio de 1965, 111, Vila Novo Osasco - 06086-160 Osasco-SP

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 00569.186497 73433.400006 1 95140000079000**

Local de Pagamento					Vencimento
					25/10/2023
Beneficiário EXTINTORES ARMENIA VENDA E MANUTENÇÃO LTDA. 20.022.352/0001-55 Praça Oito de maio de 1965, 111, Vila Novo Osasco - 06086-160 Osasco-SP					Agência/Código do Beneficiário 6497/34334-0
Data do Documento 27/09/2023	Número do Documento 5691	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 27/09/2023	Nosso Número 109/00005691-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento **790,00**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

APÓS VENCIMENTO JUROS DE 0,16% AO DIA
APÓS VENCIMENTO MULTA DE 3,00%

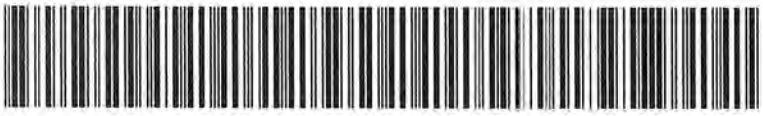
Boleto referente a(s) nota(s) fiscal(is) 4529.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE - CNPJ 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - Williams - 17402-064 Garça-SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382409555032541
24/10/2023 10:06:07

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO CITIBANK S.A.
Código de barras	74593.18015 07562.028006 00330.388489 1 000573200
Documento	102.312
Data da arrecadação	23/10/2023
Valor documento	5.732,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	5.732,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Identificação do emitente

Air Liquide **Air Liquide Brasil LTDA.**

Av. Presidente Wilson, 5874 - Vila Carioca - São Paulo - SP - CEP: 04220-000

Página 1 de 1

Nota de Locação Nº 0324950

Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	CNPJ	Data Emissão
102.756.060.115	32444214	00.331.788/0023-24	27/09/2023

Locatário

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

Endereço

R DR ORLANDO T SANTOS, 50

CEP: 17402-064 - WILLIAMS - GARCA - SP

Dados dos Produtos

Qtde.	Referência	Descrição	Vl. Unitário	Vl. Total
1	19300000	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO MODULO.UNID PROD / GERADOR AR	5.732,0000	5.732,00
				5732,00

Dados Adicionais

Representante: 648 - Danielle Marchi - ENDEREÇO: R DR ORLANDO T SANTOS, 50-WILLIAMS-GARCA-SP-17402-064 - CÓDIGO DO CLIENTE: 839866 - SHIFT: (80/) Nr. Lote: Referente ao periodo de 01/08/2023 a 31/08/2023 LOCAL DE ENTREGA: PSI - RUA RODRIGUES ALVES,29 - JARDIM TRIANON - 06785070 - TABOÃO DA SERRA - SP Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA - Este boleto foi enviado via correio e e-mail, pagar apenas uma via.

"Documento emitido em conformidade com as legislações do PIS - Programas de Integração Social e de Formação do Patrimônio do Servidor Público – PIS/PASEP, de que tratam o art. 239 da Constituição de 1988 e as Leis Complementares 7, de 07 de setembro de 1970, e 8, de 03 de dezembro de 1970. COFINS – Contribuição para Financiamento da Seguridade Social, instituída pela Lei Complementar 70 de 30/12/1991."

citi **Citibank S.A.** **745-5** Autenticação Mecânica **Recibo do Sacado**

Sacado			Cedente
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**AIR LIQUIDE BRASIL LTDA.**
Agência/Código Cedente	Nosso Número	Vencimento	(=) Valor do Documento
001/0107562028	**000033038848**	**25/10/2023**	**5.732,00**

citi **745-5** **74593.18015 07562.028006 00330.388489 1 95140000573200**

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					**25/10/2023**
Cedente/Beneficiario					Agência/Código Cedente
AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. CNPJ 00.331.788/0001-19					**001/0107562028**
Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP					
Data do documento	No. Do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
27/09/2023	0324950	DMI	N	27/09/2023	**000033038848**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	180 R$				**5.732,00**

Instruções(Todas informações desde bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)	
	(-) Descontos
	(-) Outras Deduções /Abatimento
JRS: Vl p/Dia Atraso - R$ 5,65 APOS 25.10.23	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Sacador/Pagador

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

Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS, 50 17402-064 WILLIAMS GARCA SP

Nota Fiscal: 0324950

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

###

Cliente: 839866 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Nº 17402/2023

DATA:_____ **DE** _____ **DE 20** _____ **ASSINATURA:**_____

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382409555032541
24/10/2023 10:06:30

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33990.15711 15000.000020 59021.010121 0 00160805
Documento	102.313
Data da arrecadação	23/10/2023
Valor documento	1.608,05
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.608,05

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.008.951
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1044 6720 6200 0115 5500 1000 0089 5110 0115 7684
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		135231662952332 - 03/10/2023 18:40:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0001-02	03/10/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DR ORLANDO T SANTOS, 050		WILLIAMS		17402-064	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	16992288028			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA RODRIGUES ALVES, 029	VILA MAFALDA		
MUNICÍPIO			CEP
TABOAO DA SERRA		UF: SP	06783-360
			FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	24/10/2023
Valor	R$ 1.608,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.608,05	254,43	0,00	0,00	0,00	0,00	1.608,05
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.608,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33		SUMARE		SP	671495090114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
783	(417) SOLUCAO DE GLICERINA 120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PE X 500 ML/EQUIPLEX O- PMC: 232.33 Lote: 2315781 Qt: 5 Val: 09/08/25	30049099	000	5102	CX	5	204,8780	1.024,39	1.024,39	184,39			18,00	
2544	(659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP/EQUIPLEX R+ Lote: 2331722 Qt: 1 Val: 02/08/25 FCI:9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149	30049099	500	5102	CX	1	76,6000	76,60	76,60	9,19			12,00	
1463	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 2,5 ML HIPOLABOR G+ Lote: T-059/23 Qt: 3 Val: 30/06/25 FCI:3F50B631-C430-49AA-80A3-7876E5EA5308	30042069	500	5102	CX	3	169,0200	507,06	507,06	60,85			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PSI - Pronto Socorro Infantil Taboao da Serra
CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - PSI
PEDIDO 315437200.1 - Cotacao
Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15
MED - MEDICAMENTOS 2126957/26951 - PSI - TABOAO DA SERRA/SP -
Ref Out/23
PEDIDO DE COMPRA:PDC#315437200#BIONEXO
Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:115380
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 216,28 Estadual: R$ 192,97 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
(C) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 06/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 06/10/2023 VISTO
( )P ( )L OF

Impresso em 03/10/2023 as 20:09:50

Banco Santander

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: **DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA**	Agência/Ident.Beneficiário **0230-0 / 0157115**	Data do Documento **03/10/2023**	Vencimento **24/10/2023**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (938) R DR ORLANDO T SANTOS,050 - WILLIAMS 17402-064 - GARCA-SP	Número Documento: **8951-01**	Nosso Número: 0005902	Valor do Documento: **1.608,05**

Autenticação Mecânica

Banco Santander | **033-0** | **03399.01571 11500.000002 05902.101012 1 95130000160805**

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**

Vencimento: **24/10/2023**

Beneficiário: **DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA - 44.672.062/0001-15**

Agência/Ident.Beneficiário: **0230-0 / 0157115**

Data do documento: **03/10/2023**	No. do documento **8951-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **03/10/2023**	Nosso Número **0005902-1**
Uso do Banco	Carteira **101** / Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.608,05**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 1,07 AO DIA

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (938)
R DR ORLANDO T SANTOS,050 - WILLIAMS
17402-064 - GARCA-SP
45.349.461/0001-02

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112291	DEXAmetasona, fosfato dissodico 4 mg/mL - 2,5 mL	Ampola	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 2,5 ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Estojo com 1	300,0	1,6902	507,0600	Confirmado
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 100	300,0	1,7350	520,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML IM/IV GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** AP com 100	300,0	1,7871	536,1300	
Oncotech Hospitalar Comércio de Médicos Ltda - Me	**Item:** DEXAMETASONA FOSF DISSOD INJ 4MG/ML 2,5ML CX 120 - CX 120 - TEUTO **Marca:** DEXAMETASONA FOSF DISSOD INJ 4MG/ML 2,5ML CX 120 - cx 120 - TEUTO **Embalagem:** 120	300,0	1,8259	547,7700	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** DEXAMETASONA [GEN] 10 MG 2,5 ML C/ 120 AMP - IM / IV **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	300,0	1,8398	551,9400	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HYPOFARMA - DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) - CX COM 50UN **Marca:** HYPOFARMA - DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML (G) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	300,0	1,8480	554,4000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** FOSF DISS DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX50 - HYPOFARMA **Marca:** FOSF DISS DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX50 - HYPOFARMA **Embalagem:** 1	300,0	1,8500	555,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2,5ML - GENERICO - - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Marca:** DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2,5ML - GENERICO - - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA **Embalagem:** 50	300,0	1,8601	558,0300	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112369	Glicose 50% - 10 mL	Ampola	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP - 1 - CX - CX - EQUIPLEX CX com 1	200,0	0,3830	76,6000	Confirmado
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** GLICOSE 50% 10ML - EQUIPLEX **Marca:** GLICOSE 50% 10ML - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	200,0	0,4264	85,2800	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 200	200,0	0,4864	97,2800	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** GLICOSE 50% CX C/200AMP X 10ML AMP PLAST **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** CX com 200	200,0	0,5061	101,2200	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 2295 - GLICOSE HIPERTONICA 50% 10ML PLAST - NT - SAMTEC **Marca:** 2295 - GLICOSE HIPERTONICA 50% 10ML PLAST - NT - SAMTEC **Embalagem:** 200	200,0	0,5510	110,2000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** GLICOSE 50% INJ IV 10 ML HIPERT - GLICOSE - SAMTEC **Marca:** GLICOSE 50% INJ IV 10 ML HIPERT - GLICOSE - SAMTEC **Embalagem:** 200	200,0	0,5535	110,7000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** GLICOSE 50% 10 ML **Marca:** CX C/200 **Embalagem:** CX com 200	200,0	0,5678	113,5600	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** GLICOSE 50% C/200 INJ 10ML - SAMTEC-SAMTEC-CAIXA **Marca:** GLICOSE 50% C/200 INJ 10ML - SAMTEC-SAMTEC-CAIXA **Embalagem:** 200	200,0	0,5909	118,1800	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 1	200,0	0,6000	120,0000	
Oncotech Hospitalar Comércio de Médicos Ltda - Me	**Item:** GLICOSE 50% 10ML CAIXA COM 200 AMPOLAS - CX C/ 200 - EQUIPLEX **Marca:** GLICOSE 50% 10ML CAIXA COM 200 AMPOLAS - CX C/ 200 - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	200,0	0,6341	126,8200	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112401	Solução enema de Glicerina 12% - 500ml	Unidade	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (417) SOLUCAO DE GLICERINA 120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PE X 500 ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PE X 500 ML com 1	100,0	8,5366	853,6600	Confirmado
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** SOL.ENEMA DE GLICER 12 20FR 500ML-JP **Marca:** JP **Embalagem:** CX com 20	100,0	9,0321	903,2100	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ENEMA DE GLICERINA 12% 500ML C/SONDA C/20FR CLISTEROL **Marca:** JP **Embalagem:** CX com 20	100,0	9,8970	989,7000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 24	100,0	12,0000	1.200,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** GLICERINA 12% 500MLX20 FSF (CLISTEROL) - JP **Marca:** GLICERINA 12% 500MLX20 FSF (CLISTEROL) - JP **Embalagem:** 20	100,0	25,9950	2.599,5000	

Cotação 315437200 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h42m

Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda

44.672.062/0001-15

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 1.437,3200**	**↓ 1.03 % | R$ 14,9400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112291 - DEXAmetasona, fosfato dissodico 4 mg/mL - 2,5 mL	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 2,5 ML	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Estojo com 1	300,0	1,6902	507,0600
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.300.00 | Preço R$1,7400 \| Variação da Última Compra: ↓ 2.86% \| R$ 0,0498 | R$ 14,9400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h15m					
112369 - Glicose 50% - 10 mL	(659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** (659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP - 1 - CX - CX - EQUIPLEX CX com 1	200,0	0,3830	76,6000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h15m					
112401 - Solução enema de Glicerina 12% - 500ml	(417) SOLUCAO DE GLICERINA 120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PE X 500 ML	**Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PE X 500 ML com 1	100,0	8,5366	853,6600
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h15m					

Cotação 315437200 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h42m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382409555032541
24/10/2023 10:06:50

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00901 71153.600101 29695.817480 0 0422890
Documento	102.314
Data da arrecadação	23/10/2023
Valor documento	4.228,90
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	4.228,90

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Identificação do emitente

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1779127 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1067 7291 7800 0491 5500 1001 7791 2713 2780 1099

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135231662972839 03/10/2023 18:44:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	03/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064		03/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1836591243	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1779127/1	24/10/2023	4.228,90						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.228,90	744,97	0,00	0,00	4.228,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.228,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME 13	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15,00	VOLUME(S)		0,03464	17,180	17,180

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
014053	AMIODARONA 50MG/ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AD-025/22 Q: 100,0000 F: 06/04/22 V: 31/03/2024, nFC I: 9383B27E-BE77-4729-8401-213E9C13D511	30049054	500	5102	AP	100,00	2,7065	270,65	270,65	32,48	0,00	12,00	0,00
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 2505752 Q: 700,0000 F: 10/05/23 V: 10/05/2025, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	700,00	5,0747	3.552,29	3.552,29	639,42	0,00	18,00	0,00
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: D-011/23M Q: 300,0000 F: 08/07/23 V: 31/12/2024, nFCI: 431004C0-B0C 9-4697-9867-C32C65C25993	30049099	500	5102	AP	300,00	1,3532	405,96	405,96	73,07	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45349461000102-R RODRIGUES ALVES 29 Bairro/Distrito: JD MAFALDA Municipio: TABOAO DA SERRA CEP: 06785070 UF: SP Pais: BRASIL UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 315437200.1 E#xA;CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - PSIE#xA;ENTREGA DAS 08 AS 16 HORAS DATA ENTREGA: 04/10/2023 Pedido: 2622544 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2622544 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS. 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Razao Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereco: R RODRIGUES ALVES 29 Bairro/Distrito: JD MAFALDA Municipio: TABOAO DA SERRA CEP: 06785070 UF: SP Pais: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 04/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 04/10/2023 VISTO
( )P ( )L OF

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112400	AmioDARONA, cloridrato 50 mg/mL - 3 mL	Ampola	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Maeve Produtos Hospitalares	**Item:** AMIORON 200MG C/500 CPR **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** CAIXA com 500	50,0	0,4328	21,6400	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AMIODARONA 50MG/ML CX C/100AP X 3ML IV GEN **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	2,7065	270,6500	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Med Center Comercial Ltda	**Item:** HIPOLABOR - AMIODARONA 50 MG/ML AMP 3ML (G) - CX COM 100UN **Marca:** HIPOLABOR - AMIODARONA 50 MG/ML AMP 3ML (G) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	50,0	2,7720	138,6000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	50,0	2,8472	142,3600	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** AMIODARONA (GEN) 50MG/ML INJ IV AMP 3ML - HIPOLABOR **Marca:** AMIODARONA (GEN) 50MG/ML INJ IV AMP 3ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	50,0	3,0162	150,8100	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** AMIODARONA (GEN) 150MG C/100 AMP 3ML USO AD - VIA IV **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	50,0	3,0888	154,4400	
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** CLORIDRATO DE AMIODARONA **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	50,0	4,6000	230,0000	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** AMIODARONA 150MG/ML 3MLX100 (G) HIP - HIPOLABOR **Marca:** AMIODARONA 150MG/ML 3MLX100 (G) HIP - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	50,0	6,2394	311,9700	

Cotação 315437200 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h42m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101640	Benzilpenicilina BENZATINA 1.200.000 UI po para suspensao injetavel	Ampola	700.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	700,0	5,0747	3.552,2900	Confirmado
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** BENZILPENICILINA 1.200.000 UI BEPEBEN C/50 FR - BENZILPENICILINA 1.200.000UI (BEPEBEN) / TEUTO **Marca:** BENZILPENICILINA 1.200.000 UI BEPEBEN C/50 FR - BENZILPENICILINA 1.200.000UI (BEPEBEN) / TEUTO **Embalagem:** 1	700,0	6,6144	4.630,0800	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** TEUTO **Marca:** TEUTO **Embalagem:** 50	700,0	6,7000	4.690,0000	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI CX C / 50 FRASCOS BEPEBEN TEUTO - - TEUTO BRAS. **Marca:** BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI CX C / 50 FRASCOS BEPEBEN TEUTO - - TEUTO BRAS. **Embalagem:** 50	700,0	7,1000	4.970,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** BENZILPENICILINA (BEPEBEN) 1.200.000UI C/ 50 F/A S/ DIL - IM **Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A **Embalagem:** 50	700,0	7,5326	5.272,8200	
BROILO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	**Item:** BEPEBEN 1200000UI TEUTO BRAS. PO LIOFILO INJETAVEL - BEPEBEN - TEUTO BRAS. **Marca:** BEPEBEN 1200000ui TEUTO BRAS. Po Liofilo Injetavel - BEPEBEN - TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1	700,0	7,7600	5.432,0000	
Maeve Produtos Hospitalares	**Item:** BENZILPENICILINA 1.200.000UI IM. C/50 F/A S/DIL. (BEPEBEN) **Marca:** TEUTO **Embalagem:** CAIXA com 50	700,0	8,5394	5.977,5800	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112264	EPINEFrina 1 mg/mL - 1 mL	Ampola	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ADREN (EPINEFRINA) 1MG/ML INJ IM/IV/SC AMP 1ML - HIPOLABOR **Marca:** ADREN (EPINEFRINA) 1MG/ML INJ IM/IV/SC AMP 1ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	300,0	1,1939	358,1700	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ADREN 1MG/ML C/100AP X 1ML IM/IV/SC **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 100	300,0	1,3532	405,9600	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 123 - ADRENALINA 1MG/ML 1ML - ADREN - HIPOLABOR **Marca:** 123 - ADRENALINA 1MG/ML 1ML - ADREN - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	300,0	1,4000	420,0000	
Uni Hospitalar Ceará Ltda Epp	**Item:** HYFREN 1MG/ML 100 AMP (EPINEFRINA) - HYPOFARMA **Marca:** HYFREN 1MG/ML 100 AMP (EPINEFRINA) - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	300,0	1,4300	429,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** EPINEFRINA (ADREN) 1MG C/100 AMP 1ML USO AD/PED - VIA IV/IM/SC **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	300,0	1,4341	430,2300	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** HYFREN 1MG/ML 1ML AMP CX C/100 (EPINEFRINA 1MG/ML 1ML AMP) - HYPOFARMA / MG **Marca:** HYFREN 1MG/ML 1ML AMP CX C/100 (EPINEFRINA 1MG/ML 1ML AMP) - HYPOFARMA / MG **Embalagem:** 100	300,0	1,4375	431,2500	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	300,0	1,4400	432,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** HYFREN 1 MG/ML INJ 1 ML VP - EPINEFRINA - HYPOFARMA **Marca:** HYFREN 1 MG/ML INJ 1 ML VP - EPINEFRINA - HYPOFARMA **Embalagem:** 100	300,0	1,4465	433,9500	

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 4.228,9000**	**↓7.46 % | R$ 340,9400**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112400 - AmioDARONA, cloridrato 50 mg/mL - 3 mL	AMIODARONA 50MG/ML CX C/100AP X 3ML IV GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	2,7065	270,6500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h15m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
101640 - Benzilpenicilina BENZATINA 1.200.000 UI po para suspensao injetavel	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	700,0	5,0747	3.552,2900
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.700.00 | Preço R$5,6707 \| Variação da Última Compra:↓10.51% \| R$ 0,5960 | R$ 417,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h15m					
112264 - EPINEFrina 1 mg/mL - 1 mL	ADREN 1MG/ML C/100AP X 1ML IM/IV/SC	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CX com 100	300,0	1,3532	405,9600
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.300.00 | Preço R$1,0990 \| Variação da Última Compra: ↑23.13% \| R$ 0,2542 | R$ 76,2600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h15m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 315437200 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h42m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382409555032541
24/10/2023 10:07:23

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.07.25
2700602700         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8331-3 - SP/NOVA SANTA CATARINA
CONTA:      13.150-1

FAVORECIDO:  DOCKNOX ADMINISTRACAO DE DOCUMENTOS
CPF/CNPJ: 15.638.559/0001-19
VALOR: R$                                1.948,77
DEBITO EM: 23/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 102315
AUTENTICACAO SISBB:        4.2B5.14D.0D9.CB6.C06
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBIÚNA

SECRETARIA DE CONTROLE E ARRECADAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00008027	26/09/2023

Data e Hora de Emissão: **26/09/2023 17:31:10**

Código de Verificação: **CEGXUF-008027/2023**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **15.638.559/0001-19** Inscrição Municipal: **9288** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **DOCKNOX ADMINISTRAÇAO DE DOCUMENTOS LTDA**

Endereço: **RODOVIA BUNJIRO NAKAO S/N, KM 61,5 - VOTORANTIM - CEP: 18150000**

E-mail: **FINANCEIRO@ORRINI.COM.BR**

Telefone: () Celular: ()

Município: **IBIUNA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **RUA: DR. ORLANDO THIAGO SANTOS 50, - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CEP: 17402064**

Email: Telefone:

Município: **GRACA** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços prestados de Controle e Guarda de documentos durante o período de 20/08/2023 a 19/09/2023 - NO PRONTO SOCORRO INFANTIL DE TABOAO DA SERRA- RUA RODRIGUES ALVES,29 - JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP.PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.743/2023.

BANCO ITAÚ SA 341-7
AGENCIA: 8331
C/C: 13150-1

Vencimento: 25/10/2023

9743/2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.948,77 | VALOR LIQUIDO = R$ 1.948,77

Código do Serviço: 11.04
Armazenamento, depósito, carga, descarga, arrumação e guarda de bens de qualquer espécie.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
1.948,77	3,00	58,46

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseibiuna.gcaspp.com/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" VARIÁVEL"**
Local da Prestação = **IBIUNA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **DOCKNOX ADMINISTRAÇAO DE DOCUMENTOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00008027** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Faturamento Analítico x Centro de Custo / Depto x O.S.

Período: De 20/08/2023 Até 19/09/2023

resa:	PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL DE TABOÃO DA SERRA - CÓD. 350
o Social:	ASSOCIAÇALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ramento Mín	R$10,00
ero Contrato:	9.739/2023
/encimento:	15
o Social Prest	DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA
Prestador:	15.638.559/0001-19

Faturamento Total

esa(s)	Armaz. Mensal Caixas Arquivo	Armaz. Mensal Caixas Doc	Armaz. Mensal Docs	Hosped Mensal Imagens	Fornec Embalagem	Serviços	Transportes	Total
PRONTO ORRO INFANTIL ABOÃO DA A - CÓD. 350	R$1.475,17	R$0,00	R$0,00		R$0,00	R$425,00	R$48,60	R$0,00	R$1.948,77
l Consumo:	**R$1.475,17**	**R$0,00**	**R$0,00**		**R$0,00**	**R$425,00**	**R$48,60**	**R$0,00**	**R$1.948,77**
l Geral:									**R$1.948,77**
conto:									**R$0,00**
scimo:									**R$0,00**
l a Faturar:									**R$1.948,77**

Empresa: PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL DE TABOÃO DA SERRA - CÓD. 350

Armazenamento de Caixas Arquivo

artamento	Complemen	Tipo de Cai	Total Caixas	Valor Unitário	Valor Total
E	SAME	CAIXA DOC20	137	R$0,93	R$127,41
E	SAME	CAIXA BOX	2806	R$0,46	R$1.290,76
E	SAME	CAIXA DOC10	75	R$0,76	R$57,00
l de Armazenamento Caixas Arquivo			**3018**		**R$1.475,17**

Fornecimento de Embalagem

nplemento Dep	O.S.	Solicitante	Dt. Atendim	Vol.	Serviço	Vlr. Unit. Serviço	Valor Total
partamento: SAME							
E	0000284316	ERIKA TERUM	22/08/2023	5	FORNECIMENTO DE CAIXA DOC2(	R$11,00	R$55,00
E	0000284319	ERIKA TERUM	22/08/2023	50	FORNECIMENTO DE CAIXA DOC7	R$7,40	R$370,00
						Subtotal	**R$425,00**
						Total Geral	**R$425,00**

Serviços

nplemento Dep	O.S.	Solicitante	Dt. Atendim	Serviço	Vlr. Unit. Serviço	Vol.	Valor Total
partamento: SAME							
AE	0000284243	ERIKA TERUM	22/08/2023	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO UR	R$5,00	1	R$5,00
AE	0000284243	ERIKA TERUM	22/08/2023	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMEN	[illegible]	0	[illegible]
AE	0000284243	ERIKA TERUM	22/08/2023	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO -	R$1,10	1	R$1,10

15.638.559/0001-19
DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA
Rod Bunjito Nakao, S/N - KM 61,5
CEP 18150-000 - Votorantim
Ibiuna - SP

9743/2023

Nome: Monica Pepe
Função: Gestor Contrato
Assinatura:
Data: 26/09/2023

Liliani Silva
DOCKNOX
Assist. Contábil

E	0000284243	ERIKA TERUM	22/08/2023	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXA	R$0,23	0	R$0,00
E	0000284243	ERIKA TERUM	22/08/2023	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEX	R$0,00	1	R$0,00
E	0000284243	ERIKA TERUM	22/08/2023	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMEN	R$1,10	1	R$1,10
E	0000284243	ERIKA TERUM	22/08/2023	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXA	R$0,00	0	R$0,00
E	0000284243	ERIKA TERUM	22/08/2023	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTI	R$0,00	0	R$0,00
E	0000284304	ERIKA TERUM	22/08/2023	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMEN	R$1,10	1	R$1,10
E	0000284322	ERIKA TERUM	22/08/2023	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMEN	R$1,10	1	R$1,10
E	0000285622	ERIKA TERUM	04/09/2023	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO -	R$1,10	35	R$38,50
E	0000285622	ERIKA TERUM	29/08/2023	IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBAD	R$0,02	35	R$0,70
						Subtotal	**R$48,60**
						Total Geral	**R$48,60**

Resumo Quantitativo de Serviços por Depto/Centro de Custo

artamento	Complemento Depto	Serviços do Período	Quantidade
E	SAME	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - ARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	36
E	SAME	PESQUISA DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO URGENTE	1
E	SAME	PREPARAÇÃO E DESMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS URGENTE	0
E	SAME	IMPLANTAÇÃO DE CAIXA ATRAVÉS DE LOMBADA	35
E	SAME	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO NORMAL	1
E	SAME	DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS URGENTE	0
E	SAME	MOVIMENTAÇÃO DE CAIXA - DESARQUIVAMENTO - PRAZO URGENTE (DE 4 A 6 HS)	2
E	SAME	ENVIO POR EMAIL DE DOCUMENTO NAO INDEXADO URGENTE	1
E	SAME	ARQUIVAMENTO DE DOCUMENTO NÃO INDEXADO	0
E	SAME	PREPARAÇÃO E REMONTAGEM DE DOCUMENTOS NÃO INDEXADOS URGENTE	0

Resumo por Centro de Custo

partamento	Armaz. Mensal Caixas Arquivo	Armaz. Mensal Caixas Doc	Armaz. Mensal Docs	Hosped Mensal Imagens	Fornec Embalagem	Serviços	Transportes	Total
E	R$1.475,17	R$0,00	R$0,00	R$0,00	R$425,00	R$48,60	R$0,00	R$1.948,77
al	**R$1.475,17**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$425,00**	**R$48,60**	**R$0,00**	**R$1.948,77**

15.638.559/0001-19
DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA.
Rod Bunjiro Nakao, S/N - KM 61,5
CEP 18150-000 - Votorantim
Ibiuna - SP

9443/2023

26/09/2023

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3342511550573281
25/10/2023 12:00:11

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23793.39506 93261.000009 14000.057803 7 000081900
Documento	102.401
Data da arrecadação	24/10/2023
Valor documento	819,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	819,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE G C L CARRINHOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 819,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.024.041
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

G C L CARRINHOS LTDA

R PRESIDENTE KENNEDY, 510
DISTRITO DO BARREIRO - 37640-000
EXTREMA - MG Fone/Fax: 1134033084

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.024.041
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0919 0414 6300 0200 5500 1000 0240 4118 0070 0088

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	131235575704577 - 15/09/2023 17:15:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
0026233790034		19.041.463/0002-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	15/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/10/2023
Valor	R$ 819,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
819,00	98,28	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	819,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	819,00	819,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				27,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
GML 25 CHA A/D	Carrinho plataforma com assoalho de chapa 400 Kg com aba frontal fixa pICMSInterPart=100,00%	87168000	000	6101	PC	1,0000	819,0000	819,00	819,00	98,28		12,00	

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 19/09/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 19/09/2022 VISTO
( )P ( )L OF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: ESTRADA SÃO FRANCISCO, 2400 - - JARDIM HELENA - TABOÃO DA SERRA - SP ---- VERIFICADO NA ENTREGA: PRODUTOS SEM DEFEITOS APARENTES E SEM AVARIAS ( )	

CLIENTE: 70833 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - PEDIDOS: 1

Contato:

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 INSC: 00

Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS,50 - - WILLIAMS- GARCA - SP - 17.402-064

Telefone:(14) 3407-5066 () -

E-mail NF:

Contatos:

NOME: Naiani - E-MAIL : compras.umts@taboao.ahbb.org.br- TELEFONE :11969588555

NOME: - E-MAIL : - TELEFONE :

Pedido: 38259 - Data: 23/08/2023 - Vendedor: vendas2

DATA LIMITE:15/09/2023

Local de Entrega: Estrada São Francisco, 2400 - -Jardim Helena - Taboão da Serra - SP - 06765-465

TIPO DE FRETE: CIF

FRETE SUGERIDO:

FRETE ACESSO:

Alterar Endereço de Entrega

Prazo Entrega: 1 Prazo Produção: 24-08-2023

Pode ser descontado : sim

Faturar : GCL

Valor: R$ 819.00 - Frete: 0.00 - Boleto - Boleto

Banco: Parcela: 1 - Valor: 819.00 - Vencimento: 22/09/2023 | Situação: aguardando_nf

Status do Pedido: Fabricacao -- AguardandoCorte () Linha : F COD:

CEP de Entrega: 06765-465

NF:

Obs Faturamento: Boleto 30 dias.

Arquivos

Obs Produtos:

1038259

Produto	Quantidade	Cor	Qtd Alocada	Qtd Alocada Rio	Preço	Desconto
GML 25 CHA A/D	1	Preto Alterar	0	0	819.00	0.00

Foto Expedição

Nenhum arquivo escolhido

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3342511550573281
25/10/2023 12:03:11

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33990.06317 67000.000030 05749.010131 0 00094205
Documento	102.402
Data da arrecadação	24/10/2023
Valor documento	942,05
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	942,05

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 942,05 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.011.699
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA
AVENIDA DAS ESMERALDAS, 555
MUTINGA - 06286-010
OSASCO - SP Fone/Fax: 1136563093

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.011.699
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1021 6845 4500 0134 5500 1000 0116 9912 5342 8727

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA REVENDEDORES	**135231678395338 - 05/10/2023 12:48:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
120084646118			**21.684.545/0001-34**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	**05/10/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50	**WILLIAMS**	**17402-064**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**11965816976**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**26/10/2023**
Valor	**R$ 942,05**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
595,35	**107,16**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**942,05**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**942,05**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8904	COLHER SOBREMESA (01X1000) BRANCA PRAFESTA - D	39241000	0/40	5102	CX	1,0000	35,6000	35,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7044	FACA REF. PREMIUM (01X1000) BRANCA PRAFESTA - D	39241000	0/60	5405	CX	1,0000	46,1000	46,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7896007941254	FOSFOROS EXTRA LONGOS C/ 50UND. PARANA - D	76152000	0/00	5102	UN	10,0000	2,4900	24,90	0,00	24,90	4,48	0,00	18,00	
3525	GARFO REF BRANCO (1X1000) PRAFESTA -D	39241000	0/00	5102	CX	3,0000	57,5000	172,50	0,00	172,50	31,05	0,00	18,00	
TA1920	PANO TALGE AZUL 28X240 -D	56039240	0/00	5102	UN	5,0000	53,0000	265,00	0,00	265,00	47,70	0,00	18,00	
TA1921	PANO TALGE BRANCO 28X240 -D	56039240	0/60	5405	UN	5,0000	53,0000	265,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7898139600467	SACO PARA TALHER 6X23CM C/1000UND - D	39232110	0/00	5102	UN	10,0000	8,5000	85,00	0,00	85,00	15,30	0,00	18,00	
7898586700031	CLORO LIQUIDO CLASIC 2,5% 5 LT - LARILIMP - D	28289011	0/00	5102	GL	4,0000	8,2000	32,80	0,00	32,80	5,90	0,00	18,00	
700062	LIMPA ALUMINIO LARILIMP 5LTS - D	38089429	0/00	5102	UN	1,0000	15,1500	15,15	0,00	15,15	2,73	0,00	18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox R$: 157,04 Fed, 166,12 Est e 0,00 Mun R$ 323,16(34,30%) de tributos Fonte: IBPT [801EC4]PEDIDO 315132624 ENTREGA: PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL R. RODRIGUES ALVES 29 JD TRIANON TABOAO DA SERRA SP 06785070 CONTRATO DE GESTAO 9743/2023	

RECEBEMOS DE MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LA 2O

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000011699
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mandu

MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA
AVENIDA DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA -
CEP:06286-010 - OSASCO - SP
TEL: (11)3656-3093

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000011699 (1 / 1)
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 1021 6845 4500 0134 5500 1000 0116 9912 5342 8727

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA REVENDEDORES	135231678395338 05/10/2023 12:48:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
120084646118		21.684.545/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	05/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(11)96581-6976	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	26/10/2023	942,05									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
595,35	107,16	0,00	0,00	942,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	942,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5904	COLHER SOBREMESA (01X1000) BRANCA PRAFESTA - D	39241000	040	5102	CX	1	35,60	0,00	35,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
044	FACA REF. PREMIUM (01X1000) BRANCA PRAFESTA - D	39241000	060	5405	CX	1	46,10	0,00	46,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896007941254	FOSFOROS EXTRA LONGOS C/ 50UND PARANA - D	76152000	000	5102	UN	10	2,49	0,00	24,90	24,90	4,48	0,00	18,00	0,00
3525	GARFO REF BRANCO (1X1000) PRAFESTA - D	39241000	000	5102	CX	3	57,50	0,00	172,50	172,50	31,05	0,00	18,00	0,00
TA1920	PANO TALGE AZUL 28X240 -D	56039240	000	5102	UN	5	53,00	0,00	265,00	265,00	47,70	0,00	18,00	0,00
TA1921	PANO TALGE BRANCO 28X240 -D	56039240	060	5405	UN	5	53,00	0,00	265,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896039900437	SACO PARA TALHER 6X23CM C/1000UND - D	39232110	000	5102	UN	10	8,50	0,00	85,00	85,00	15,30	0,00	18,00	0,00
7896586700031	CLORO LIQUIDO CLASIC 2,5% 5 LT - LARILIMP - D	28289011	000	5102	GL	4	8,20	0,00	32,80	32,80	5,90	0,00	18,00	0,00
700062	LIMPA ALUMINIO LARILIMP 5LTS - D	38089429	000	5102	UN	1	15,15	0,00	15,15	15,15	2,73	0,00	18,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$: 157,04 Fed. 166,12 Est e 0,00 Mun
R$ 323,16(34,30%) de tributos Fonte: IBPT |801EC4|PEDIDO 315132624 ENTREGA:
PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL R. RODRIGUES ALVES 29 JD TRIANON EABOAO DA SERRA SP 06785070 CONTRATO DE GESTAO 9743/2023

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 06/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 06/10/2023 VISTO
( )P ( )L OF

Santander 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
26/10/2023

Beneficiário
MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA DE EMBALAG - 21.684.545/0001-34
AV DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA - CEP: 06286-010 - OSASCO - SP

Agência / Cod. Beneficiário
0917 / 000063767

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
05/10/2023	11699	DM	Não	05/10/2023

Nosso Número
0000000005749

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento
942,05

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 26/10/2023 R$ 47,10
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 1,57

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7 | 03399.00631.76700.000003.00574.901013.1.95150000094205

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
26/10/2023

Beneficiário
MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA DE EMBALAG - 21.684.545/0001-34
AV DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA - CEP: 06286-010 - OSASCO - SP

Agência / Cod. Beneficiário
0917 / 000063767

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
05/10/2023	11699	DM	Não	05/10/2023

Nosso Número
0000000005749

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento
942,05

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 26/10/2023 R$ 47,10
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 1,57

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
03/10/2023

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 26968/26971 - PSI PRONTO SOCORRO INFANTIL TABOAO DA SERRA/SP - REF. OUT/23 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

ID:315132624 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
29/09/2023 às 16h18m	**02/10/2023 às 10h0m**	**30 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ CORRETO DE FATURAMENTO 45.349.461/0001-02 ENDERECO DE ENTREGA PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon, Taboao da Serra - SP, 06785-070 - CONTRATO DE GESTAO 9743/2023

Termos e Condições:

ADICIONAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA FISCAL - CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 - ENDERECO DE ENTREGA PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon, Taboao da Serra - SP, 06785-070

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101878	**Colher plastica descartavel p/ sobremesa**	**Unidade**	**1000.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **STRAWPLAST**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0409**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COLHER SOBREMESA (01X1000) BRANCA PRAFESTA **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	1.000,0	0,0356	35,6000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 02/10/2023 ás 13h1m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COLHER SOBREMESA COM 1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	1.000,0	0,0386	38,6000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** COLHER SOBREMESA C/1000 BRANCA - STRAWPLAST **Marca:** STRAWPLAST **Embalagem:** CAIXA com 1000	1.000,0	0,0410	41,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE SUPER WISH 100 X 70 **Marca:** SUPER WISH **Embalagem:** UNITARIO com 1	20,0	0,6000	12,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** 1 com 1	20,0	0,7089	14,1780	
Terrao Comercio e Representacoes Ltda	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** BETTANIM **Embalagem:** PEÇA com 1	20,0	0,7900	15,8000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE PCT C/10 **Marca:** SALES **Embalagem:** PACOTE com 10	20,0	0,8500	17,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** British/Bettanin/Nobre **Embalagem:** PC com 1	20,0	0,8800	17,6000	
Vch-importadora,exportadora E Distribuição De Produtos Ltda.	**Item:** ESPONJA MULTIUSO AM/VD 75X110MM SCOTH BRITE UN **Marca:** SCOTH BRITE **Embalagem:** unidade com 1	20,0	1,0300	20,6000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101831	**Faca plastica descartavel reforcada para refeicao**	**Unidade**	**1000.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2023**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,0560**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Vch-importadora,exportadora E Distribuição De Produtos Ltda.	**Item:** FACA DESCARTAVEL CRISTAL P/REFEICAO C/1000 **Marca:** BELLO COPO **Embalagem:** caixa com 1000	1.000,0	0,0400	40,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** FACA DESCARTÁVEL REFEIÇÃO - CX 1000 **Marca:** KONIZ **Embalagem:** CAIXA com 1000	1.000,0	0,0461	46,1000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 02/10/2023 ás 13h1m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** FACA REFEICAO DESCARTAVEL **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** UNITARIO com 1	1.000,0	0,0560	56,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** FACA FAST FOOD BR C/1000 SUPERPLASTICO **Marca:** SUPERPLASTICO **Embalagem:** CAIXA com 1000	1.000,0	0,1000	100,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** FACA FAST FOOD **Marca:** ELITE PLASTIC **Embalagem:** MILHEIRO com 1000	1.000,0	0,1053	105,3000	
Terrao Comercio e Representacoes Ltda	**Item:** FACA DESCARTAVEL PARA REFEIÇÃO **Marca:** PRAFESTA MASTER **Embalagem:** UNIDADE com 1	1.000,0	0,1193	119,3000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** FACA DESCARTAVEL MASTER CAIXA C/500 UNIDADES **Marca:** ALPLAST **Embalagem:** 1 com 1	1.000,0	0,1349	134,9000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102150	**Fosforo extra longo c/50 palitos com 9,5cm**	**Caixa**	**10.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **PARANA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,0300**

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **PARANA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,0300**

Data:**28/06/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **PARANA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **2,0300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** FOSFORO HASTE EXTRA LONGO C/50 UND PARANÁ **Marca:** PARANA **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	1,9800	19,8000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** FOSFOROS EXTRA LONGOS C/ 50UND. - FIAT LUX **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** CX com 1	10,0	2,4900	24,9000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 02/10/2023 ás 13h1m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Terrao Comercio e Representacoes Ltda	**Item:** FOSFORO EXTRA LONGO **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** CAIXA com 1	10,0	2,9200	29,2000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** FOSFORO EXTRA LONGO **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** caixa com 1	10,0	3,2100	32,1000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** FOSFORO EXTRA LONGOS **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** 1 com 1	10,0	4,4670	44,6700	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Vch-importadora,exportadora E Distribuição De Produtos Ltda.	**Item:** PALITO FOSFORO MAD 9,5CM EXTRA LONGO CX C/ 50UN LUX 119060 **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** 1 com 1	10,0	5,7000	57,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111830	**Garfo plastico descartavel reforcado para refeicao CX C/ 1000 UNID.**	**Caixa**	**3000.0**

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **56,0000**

Data:**28/06/2023**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **PRAFESTA**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **55,9000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** GARFO REFEICAO COM 1000 **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CAIXA com 1	3.000,0	0,0560	168,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** GARFO REF BRANCO (1X1000) PRAFESTA **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	3.000,0	0,0575	172,5000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 02/10/2023 ás 13h1m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** GARFO FAST FOOD BRANCO 1000 SUPERPLAST **Marca:** SUPERPLAST **Embalagem:** CAIXA com 1000	3.000,0	0,1000	300,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** GARFO DESC FAST FOOD **Marca:** Elite Plastic **Embalagem:** MILHEIRO com 1000	3.000,0	0,1053	315,9000	
Terrao Comercio e Representacoes Ltda	**Item:** GARFO DESCARTAVEL PARA REFEICAO **Marca:** PRAFESTA MASTER **Embalagem:** UNIDADE com 1	3.000,0	0,1119	335,7000	
Vch-importadora,exportadora E Distribuição De Produtos Ltda.	**Item:** GARFO P/REFEICAO TRANSPARENTE C/ 1000 **Marca:** SERTPLASTIC **Embalagem:** caixa com 1	3.000,0	50,5000	151.500,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** GARFO DESCARTAVEL MASTER CAIXA C/500 UNIDADES **Marca:** ALPLAST **Embalagem:** 1 com 1	3.000,0	129,4150	388.245,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102040	**Pano azul descartavel, multiuso, picotado, rolo de 28 à 30cm x 300mt.**	Rolo	5.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **PANN**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **53,7500**

Data:**28/06/2023**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **70,0000**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me**
Marca: **Não informado**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **76,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PANO MULTIUSO PERFLEX **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	5,0	53,0000	265,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 02/10/2023 ás 13h1m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** PANO LIMP PANN AZUL 28X30x600UND **Marca:** PANN **Embalagem:** ROLO com 1	5,0	53,7500	268,7500	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 58761 - PANO AZUL DESCARTÁVEL, MULTIUSO, PICOTADO, ROLO DE 28 À 30CM X 300MT. COMPOSTO POR 70% DE VISCOSE E 30% DE POLIÉSTER. COM AGENTES ANTI-BACTÉRIAS. TAMANHO PANO INDIVIDUAL: 28 À 30CM X 50CM **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	5,0	59,0000	295,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 58761 - PANO AZUL DESCARTÁVEL, MULTIUSO, PICOTADO, ROLO DE 28 À 30CM X 300MT. COMPOSTO POR 70% DE VISCOSE E 30% DE POLIÉSTER. COM AGENTES ANTI-BACTÉRIAS. TAMANHO PANO INDIVIDUAL: 28 À 30CM X 50CM **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	5,0	65,0000	325,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PANO LIMPEZA 28 X 300 INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** UNITARIO com 1	5,0	75,0000	375,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PANO MULTIUSO 28X300 AZUL **Marca:** NOBRE **Embalagem:** 1 com 1	5,0	77,6890	388,4450	
Vch-importadora,exportadora E Distribuição De Produtos Ltda.	**Item:** PANO MULTIUSO SOFT 28X50CM 300M 35G AZ RL 600UN MR PLUS **Marca:** MR PLUS **Embalagem:** unidade com 1	5,0	83,0000	415,0000	
Terrao Comercio e Representacoes Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO **Marca:** BETTANIM **Embalagem:** ROLO com 300	5,0	86,2000	431,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO AZUL 28CM X 300MTS **Marca:** LIFE CLEAN **Embalagem:** BOB. C/300 MTS com 1	5,0	114,7500	573,7500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102149	**Pano branco multiuso para limpeza, rolo de 28 à 30cm x 300mt. 70% viscose, 30% poliester, 45g/m²**	**Rolo**	**5.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis**
Marca: **Nobre**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **60,0000**

Data:**28/06/2023**
Fornecedor: **Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **65,7500**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca: **INOVEN**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **70,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PANO MULTIUSO PERFLEX **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	5,0	53,0000	265,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 02/10/2023 ás 13h1m.					
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 21168 - BOBINA DE PANO TIPO CROSS HATCH BRANCA - 300 M X 30 A 33 **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	5,0	59,0000	295,0000	
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	**Item:** PANO MULTIUSO BOBINA NOBRE BRANCO 300MX28CM C/600 PANOS **Marca:** Nobre **Embalagem:** 1 com 1	5,0	60,0000	300,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 79856 - PANO BRANCO MULTIUSO PARA LIMPEZA, ROLO DE 28 À 30CM X 300MT. 70% VISCOSE, 30% POLIÉSTER, 45G/M² **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	5,0	65,0000	325,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PANO LIMPEZA 28 X 300 INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** UNITARIO com 1	5,0	75,0000	375,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PANO MULTIUSO BRANCO 35GR 28X300 **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	5,0	77,6890	388,4450	
Terrao Comercio e Representacoes Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO **Marca:** BETTANIM **Embalagem:** ROLO com 300	5,0	86,2000	431,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PAPEL TOALHA INTERFOLHA 2D 100% CELULOSE 20X21 6PACOTES X 1000 UNIDADES **Marca:** ROMA JS PAPEIS **Embalagem:** 1 com 1	400,0	10,0740	4.029,6000	
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda	**Item:** PAPEL TOALHA INTERFOLHAS 2DB 20X21 BRANCO **Marca:** CLEANPEL **Embalagem:** 1 com 1	400,0	10,3000	4.120,0000	
Terrao Comercio e Representacoes Ltda	**Item:** PAPEL T.INTERF. 20X21 - 1000 FOLHAS - BRANCO - BABY **Marca:** BABY **Embalagem:** PACOTE com 1000	400,0	11,9900	4.796,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PAPEL TOALHA INTERFOLHA 100 % CELULOSE C/ 1000 **Marca:** PRIMULA **Embalagem:** PACOTE com 1	400,0	13,1000	5.240,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** Toalha Interfolhas Branco Luxo 20X21CM **Marca:** EUROPEL/SIMILAR **Embalagem:** FD 1000 FL com 1	400,0	13,3600	5.344,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112515	**Saco plástico transparente p/talher**	**Unidade**	**10.0**

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **SILVANI**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **7,9600**

Data:**28/06/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **SILVANI**
Qntd: **6.0**
Preço Unit.: **7,9600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO P/ TALHER 7X22 PCT **Marca:** SILVANI **Embalagem:** PACOTE com 1	10,0	7,9600	79,6000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA TALHER PCT C/ 1000 UND **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** 1 com 1	10,0	8,5000	85,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 02/10/2023 ás 13h1m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** SACO TALHER 7X23cm **Marca:** Tileno **Embalagem:** PACOTE C/700 UNID com 1	10,0	9,4500	94,5000	
Terrao Comercio e Representacoes Ltda	**Item:** SACO PLASTICO PARA TALHER 7 X 23 **Marca:** TILENO **Embalagem:** PACOTE COM 1000 UNIDADES com 1000	10,0	12,4200	124,2000	

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis**
Marca: **LARI LIMP**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **10,9000**

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca: **Larilimp**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **10,0000**

Data:**28/06/2023**
Fornecedor: **ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Marca: **Larilimp**
Qntd: **5.0**
Preço Unit.: **11,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 53415 - DETERGENTE NEUTRO PARA LOUÇAS C/ 5 LITROS - FISPQ **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** 1 com 1	3,0	9,0000	27,0000	Confirmado
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** DETERGENTE NEUTRO PARA LOUÇAS C/ 5 LITROS - FISPQ Galao **Marca:** Larilimp **Embalagem:** cx com 1	3,0	9,2500	27,7500	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** DETERGENTE HARCCLIN 5 LITROS **Marca:** HARCCLIN **Embalagem:** UNITARIO com 1	3,0	10,3000	30,9000	
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	**Item:** DETERGENTE NEUTRO 5 LITROS **Marca:** LARI LIMP **Embalagem:** 1 com 1	3,0	10,9000	32,7000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** DETERGENTE 5 LTS NEUTRO FUZZETO **Marca:** FUZZETO **Embalagem:** GALAO com 1	3,0	11,0400	33,1200	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** LAVA LOUÇAS TRADICIONAL LARILIMP 5LTS **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** FRASCO com 1	3,0	12,6200	37,8600	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO **Marca:** HARMONIEX **Embalagem:** 1 com 1	3,0	12,9890	38,9670	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** DETERGENTE BB 5LTS **Marca:** DIVISAO **Embalagem:** BB 5LTS com 1	3,0	13,0300	39,0900	
Terrao Comercio e Representacoes Ltda	**Item:** DETERGENTE NEUTRO **Marca:** LIMPOL **Embalagem:** GALAO 5 LITROS com 5	3,0	21,8900	65,6700	
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	**Item:** Indaclear S-Detergente Neutro Líquido-5L **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** GALAO com 4	3,0	23,4100	70,2300	
ARBOCLEAN COMERCIAL LTDA	**Item:** Viper Clear **Marca:** Arboclean **Embalagem:** CX 4x5 Lt com 1	3,0	70,0000	210,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101907	**Hipoclorito de sodio 1,5% cloro ativo c/ 5 litros - FISPQ**	**Unidade**	**4.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis**
Marca: **SGF**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **8,9000**

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **GOPABO**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **7,6800**

Data:**28/06/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **GOPABO**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **7,6800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** LIMPADOR CLORADO 5LT (1%) GOPABO **Marca:** GOPABO **Embalagem:** GALAO com 1	4,0	7,5500	30,2000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** ALVEJANTE CLORO 1% **Marca:** DIVISÃO/ MANACA **Embalagem:** GALÃO com 1	4,0	8,1400	32,5600	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** LIMPADOR BASE DE CLORO 1% COMBATE LARILIMP 5LTS **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** GALAO com 1	4,0	8,2000	32,8000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Hiperlimp Produtos De Limpeza E Descartaveis	**Item:** HIPOCLORITO 5% GALAO DE 5 LTS **Marca:** SGF **Embalagem:** 1 com 1	4,0	8,9000	35,6000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** HIPOCLORITO 1% 5LTS **Marca:** POTI **Embalagem:** 1 com 1	4,0	10,5210	42,0840	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** CLORO HARMONIEX 5 LITROS **Marca:** HARMONIEX **Embalagem:** GALAO com 1	4,0	11,1000	44,4000	
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	**Item:** Indaclor Hipoclorito De Sodio 1% 5000 ml **Marca:** Indalabor **Embalagem:** 05 Litros com 4	4,0	15,1600	60,6400	
ARBOCLEAN COMERCIAL LTDA	**Item:** Viper Hs **Marca:** Arboclean **Embalagem:** CX 4x5 Lt com 1	4,0	75,5000	302,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101895	**Limpa Aluminio c/ 5 litros - FISPQ**	**Unidade**	**1.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **FUZETTO**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **15,2900**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda**
Marca: **FUZETTO**
Qntd: **3.0**
Preço Unit.: **15,2900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** LIMPA ALUMINIO LARILIMP 5LTS **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** GL com 1	1,0	15,1500	15,1500	Confirmado
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** LIMPA ALUMÍNIO 5 LTS PRALUMINIUM FUZETTO **Marca:** FUZETTO **Embalagem:** GALAO com 1	1,0	15,3500	15,3500	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** LIMPA ALUMINIO **Marca:** DIVISAO/ MANACÁ **Embalagem:** BB 5LTS com 1	1,0	17,6700	17,6700	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** LIMPA ALUMINIO 5 LITROS **Marca:** HARMONIEX **Embalagem:** GALAO com 1	1,0	18,3500	18,3500	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** LIMPA ALUMINIO **Marca:** HARMONIEX **Embalagem:** 1 com 1	1,0	22,1380	22,1380	
ARBOCLEAN COMERCIAL LTDA	**Item:** Viper Pan **Marca:** Arboclean **Embalagem:** CX 4x5 Lt com 1	1,0	97,2500	97,2500	
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	**Item:** INDALUB LUBRIFICANTE INIBIDOR DE CORROSAO GALAO 5000ml **Marca:** indalabor **Embalagem:** 5000ml com 4	1,0	98,0000	98,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102018	**Sabonete liquido para higienizacao das maos. Produto com registro na ANVISA. Refil 800ml - FISPQ**	**Unidade**	**60.0**

Últimas compras

Data:**28/06/2023**
Fornecedor: **Silvana Baiocchi Gonçalves Epp**
Marca: **TRILHA**
Qntd: **72.0**
Preço Unit.: **5,4600**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Jw Produtos De Limpeza Ltda**
Marca: **trilha**
Qntd: **42.0**
Preço Unit.: **6,2000**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
03/10/2023

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 26968/26971 - PSI PRONTO SOCORRO INFANTIL TABOAO DA SERRA/SP - REF. OUT/23 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

ID:315132624 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
29/09/2023 às 16h18m	**02/10/2023 às 10h0m**	**30 ddl**

Observações:

ATENCAO CNPJ CORRETO DE FATURAMENTO 45.349.461/0001-02 ENDERECO DE ENTREGA PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon, Taboao da Serra - SP, 06785-070 - CONTRATO DE GESTAO 9743/2023

Termos e Condições:

ADICIONAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA FISCAL - CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 - ENDERECO DE ENTREGA PRONTO SOCORRO INFANTIL - R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon, Taboao da Serra - SP, 06785-070

Fornecedores confirmados: 2 | Participantes da cotação: 15

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me 21.684.545/0001-34	**Nome:** LEILAINE LIMA **E-mail:** comercial02@manduplast.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	21 ddl	500,0000
Andrea Alexandra Zilio 17763997818 39.375.476/0001-42	**Nome:** Andrea Zilo **E-mail:** andrea.azclean@gmail.com **Telefone:** (19) 99727-9552	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000

Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me

21.684.545/0001-34

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
9	--	**R$ 942,0500**	**↓ 99.44 % | R$ 167.874,3900**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
101878 - Colher plastica descartavel p/ sobremesa	COLHER SOBREMESA (01X1000) BRANCA PRAFESTA	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	1.000,0	0,0356	35,6000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0409 \| Variação da Última Compra: ↓ 12.96% \| R$ 0,0053 | R$ 5,3000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 02/10/2023 às 13h1m					
101831 - Faca plastica descartavel reforcada para refeicao	FACA DESCARTÁVEL REFEIÇÃO - CX 1000	**Marca:** KONIZ **Embalagem:** CAIXA com 1000	1.000,0	0,0461	46,1000
***Referência:** 28/06/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,0560 \| Variação da Última Compra: ↓ 17.68% \| R$ 0,0099 | R$ 9,9000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 02/10/2023 às 13h1m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
102150 - Fosforo extra longo c/50 palitos com 9,5cm	FOSFOROS EXTRA LONGOS C/ 50UND. - FIAT LUX	**Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** CX com 1	10,0	2,4900	24,9000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$2,0300 \| Variação da Última Compra: ⬆22.66% \| R$ 0,4600 | R$ 4,6000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 02/10/2023 às 13h1m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111830 - Garfo plastico descartavel reforcado para refeicao CX C/ 1000 UNID.	GARFO REF BRANCO (1X1000) PRAFESTA	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1000	3.000,0	0,0575	172,5000
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.3000.00 | Preço R$56,0000 \| Variação da Última Compra: ⬇99.90% \| R$ 55,9425 | R$ 167.827,5000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 02/10/2023 às 13h1m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
102040 - Pano azul descartavel, multiuso, picotado, rolo de 28 à 30cm x 300mt.	PANO MULTIUSO PERFLEX	**Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	5,0	53,0000	265,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.5.00 | Preço R$53,7500 \| Variação da Última Compra: ⬇1.40% \| R$ 0,7500 | R$ 3,7500 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 02/10/2023 às 13h1m					
102149 - Pano branco multiuso para limpeza, rolo de 28 à 30cm x 300mt. 70% viscose, 30% poliester, 45g/m²	PANO MULTIUSO PERFLEX	**Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	5,0	53,0000	265,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.5.00 | Preço R$60,0000 \| Variação da Última Compra: ⬇11.67% \| R$ 7,0000 | R$ 35,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 02/10/2023 às 13h1m					
112515 - Saco plástico transparente p/talher	SACO PARA TALHER PCT C/ 1000 UND	**Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** 1 com 1	10,0	8,5000	85,0000
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$7,9600 \| Variação da Última Compra: ⬆6.78% \| R$ 0,5400 | R$ 5,4000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 02/10/2023 às 13h1m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101907 - Hipoclorito de sodio 1,5% cloro ativo c/ 5 litros - FISPQ	LIMPADOR BASE DE CLORO 1% COMBATE LARILIMP 5LTS	**Marca:** LARILIMP **Embalagem:** GALAO com 1	4,0	8,2000	32,8000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.4.00 | Preço R$8,9000 \| Variação da Última Compra: ⬇7.87% \| R$ 0,7000 | R$ 2,8000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 02/10/2023 às 13h1m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101895 - Limpa Aluminio c/ 5 litros - FISPQ	LIMPA ALUMINIO LARILIMP 5LTS	**Marca:** LARILIMP **Embalagem:** GL com 1	1,0	15,1500	15,1500
***Referência:** 28/06/2023 - Qtd.1.00 | Preço R$15,2900 \| Variação da Última Compra: ⬇0.92% \| R$ 0,1400 | R$ 0,1400 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 02/10/2023 às 13h1m					

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	9	942,05
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	8	2.310,85

Total de fornecedores confirmados	Total de itens confirmados	Total confirmado (R$)
2	**17**	**3.252,9000**

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)	Valor anterior (R$)	Variação total (R$)
3.252,9000	**170.780,8760**	**167.527,9760**
		−98.10% em relação a última compra

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3342511550573281
25/10/2023 12:00:44

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33990.06317 67000.000030 05750.010111 0 00115367
Documento	102.403
Data da arrecadação	24/10/2023
Valor documento	1.153,67
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.153,67

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.153,67 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.011.698
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA
AVENIDA DAS ESMERALDAS, 555
MUTINGA - 06286-010
OSASCO - SP Fone/Fax: 1136563093

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.011.698
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1021 6845 4500 0134 5500 1000 0116 9818 6218 0477

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA REVENDEDORES	**135231678392954 - 05/10/2023 12:48:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
120084646118			**21.684.545/0001-34**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	**05/10/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50	**WILLIAMS**	**17402-064**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**11965816976**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**26/10/2023**
Valor	**R$ 1.153,67**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
579,90	**104,38**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.153,67**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.153,67**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
47					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7898139600467	SACO PARA TALHER 6X23CM C/1000UND - D	39232110	0/00	5102	UN	2,0000	8,5000	17,00	0,00	17,00	3,06	0,00	18,00	
7896424100456	COPO 50ML TRANSP. C/100UND - COPOMAIS - D	39232190	0/40	5102	PCT	23,0000	1,7900	41,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TA1921	PANO TALGE BRANCO 28X240 -D	56039240	0/60	5405	UN	10,0000	53,2600	532,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TA1920	PANO TALGE AZUL 28X240 -D	56039240	0/00	5102	UN	10,0000	53,2600	532,60	0,00	532,60	95,87	0,00	18,00	
700062	LIMPA ALUMINIO LARILIMP 5LTS - D	38089429	0/00	5102	UN	2,0000	15,1500	30,30	0,00	30,30	5,45	0,00	18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox R$: 158,77 Fed, 207,66 Est e 0,00 Mun R$ 366,43(31,76%) de tributos Fonte: IBPT [801EC4]PEDIDO 314442102 ENTREGA: UPA AKIRA TADA - END ESTRADA SAO FRANCISCO 2400 JD HELENA TABOAO DA SERRA SP CEP 06765465 CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023	

RECEBEMOS DE MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
06/10/23	Giovanni Santiago 51999858840

NF-e
Nº 000011698
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA
AVENIDA DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA -
CEP 06286-010 - OSASCO - SP
TEL.: (11)3656-3093

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 000011698 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 1021 6845 4500 0134 5500 1000 0116 9818 6218 0477

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA REVENDEDORES	135231678392954 05/10/2023 12:48:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
120084646118		21.684.545/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	05/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(11)96581-6976	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/10/2023	1.153,67									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
579,90	104,38	0,00	0,00	1.153,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.153,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
47					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
7899139600467	SACO PARA TALHER 6X23CM C/1000UND - D	39232110	000	5102	UN	2	8,50	0,00	17,00	17,00	3,06	0,00	18,00	0,00
7896424100496	COPO 50ML TRANSP C/100UND - COPOMAIS - D	39232190	040	5102	PCT	23	1,79	0,00	41,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TA1921	PANO TALGE BRANCO 28X240 -D	56039240	060	5405	UN	10	53,26	0,00	532,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TA1920	PANO TALGE AZUL 28X240 -D	56039240	000	5102	UN	10	53,26	0,00	532,60	532,60	95,87	0,00	18,00	0,00
700062	LIMPA ALUMINIO LARILIMP 5LTS - D	38089429	000	5102	UN	2	15,15	0,00	30,30	30,30	5,45	0,00	18,00	0,00

LIMPA ALUMÍNIO
L: 78307
V: 05/09/25

UPA

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 06/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 06/10/2023 VISTO
( )P ( )L OF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$: 158.77 Fed. 207.66 Est e 0,00 Mun
R$ 366,43(31.76%) de tributos Fonte: IBPT |801EC4|PEDIDO 314442102 ENTREGA:
UPA AKIRA TADA - END ESTRADA SAO FRANCISCO 2400 JD HELENA TABOAO DA SERRA SP CEP 06765465 CONTRATO DE GESTAO N° 9743/2023

RESERVADO AO FISCO

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
26/10/2023

Beneficiário
MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA DE EMBALAG - 21.684.545/0001-34
AV DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA - CEP: 06286-010 - OSASCO - SP

Agência / Cod. Beneficiário
0917 / 000063767

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/10/2023	11698	DM	Não	05/10/2023	0000000005750
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.153,67

Mensagem (Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 26/10/2023 R$ 57,68
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 1,92

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7

03399.00631.76700.000003.00575.001011.1.95150000115367

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
26/10/2023

Beneficiário
MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA DE EMBALAG - 21.684.545/0001-34
AV DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA - CEP: 06286-010 - OSASCO - SP

Agência / Cod. Beneficiário
0917 / 000063767

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/10/2023	11698	DM	Não	05/10/2023	0000000005750
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.153,67

Mensagem (Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 26/10/2023 R$ 57,68
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 1,92

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
03/10/2023

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 26523 - UPA AKIRA TABOAO DA SERRA/SP - REF. OUT/23 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

ID:314442102 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
27/09/2023 às 11h11m	**28/09/2023 às 10h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL AS SEGUINTES INFORMACOES LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465. CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023

Termos e Condições:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465.

Fornecedores confirmados: 3 | Participantes da cotação: 23

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me 21.684.545/0001-34	**Nome:** LEILAINE LIMA **E-mail:** comercial02@manduplast.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	21 ddl	500,0000
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda 08.189.587/0001-30	**Nome:** Margarete Oliveira **E-mail:** coml118@qservice.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	250,0000
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA 01.497.696/0001-76	**Nome:** andrea zilio **E-mail:** andrea.artclean@gmail.com **Telefone:** (19) 3483-3796	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000

Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me

21.684.545/0001-34

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 1.476,1000**	**↓7.44 % | R$ 118,6000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112514 - Saco para Talheres c/ 1000 unid.	SACO PARA TALHER 6X23 C/1000 UN. SEGPLAST	**Marca:** SEGPLAST **Embalagem:** SACO PACOTE com 1	2,0	8,5000	17,0000
***Referência:** 29/06/2023 - Qtd.2.00 | Preço R$9,3500 \| Variação da Última Compra:↓9.09% \| R$ 0,8500 | R$ 1,7000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/09/2023 às 14h19m					
111822 - Copo Descartável 50ml Pct c/ 100 unidades	COPO 50ML BRANCO C/100	**Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	1,7900	179,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
		***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$2,1000 \| Variação da Última Compra:🡻14.76% \| R$ 0,3100 | R$ 31,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/09/2023 às 14h19m			
112149 - Pano branco multiuso para limpeza, rolo de 28 à 30cm x 300mt. 70% viscose, 30% poliester, 45g/m²	PANO MULTIUSO BRANCO - INOVEN -D	**Marca:** INOVEN **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	53,2600	532,6000
		***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$55,5000 \| Variação da Última Compra:🡻4.04% \| R$ 2,2400 | R$ 22,4000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/09/2023 às 14h19m			
111829 - Colher plastica descartavel reforcada para refeicao CX C/ 1000 UNID.	COLHER REF. PREMIUM BRANCA (01X1000) BRANCA	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1	4,0	46,1500	184,6000
		***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.4.00 | Preço R$56,0000 \| Variação da Última Compra:🡻17.59% \| R$ 9,8500 | R$ 39,4000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/09/2023 às 14h19m			
112040 - Pano azul descartável, multiuso, picotado, rolo de 28 à 30cm x 300mt.	PANO MULTIUSO PERFLEX	**Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	10,0	53,2600	532,6000
		***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$55,5000 \| Variação da Última Compra:🡻4.04% \| R$ 2,2400 | R$ 22,4000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/09/2023 às 14h19m			
111895 - Limpa Aluminio c/ 5 litros - FISPQ	LIMPA ALUMINIO 5LTS - LARILIMP	**Marca:** LARILIMP **Embalagem:** GALÃO com 1	2,0	15,1500	30,3000
		***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.2.00 | Preço R$16,0000 \| Variação da Última Compra:🡻5.31% \| R$ 0,8500 | R$ 1,7000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/09/2023 às 14h19m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo			

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	6	1.476,10
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	7	774,24
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	8	2.195,21

Total de fornecedores confirmados
3

Total de itens confirmados
21

Total confirmado (R$)
4.445,5500

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
4.445,5500

Valor anterior (R$)
4.535,0400

Variação total (R$)
89,4900
➖1.97% em relação a última compra

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** TAMPA DESCARTAVEL T-100 SERVE POTE 100ML COPO 150/180/200ML 20PCX100 UNIDADES **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** 1 com 1	80,0	6,3893	511,1440	
Meiwa Indústria E Comercio Ltda	**Item:** TAMPA PARA COPO 180 COM 800 UNIDADES **Marca:** MEIWA **Embalagem:** CAIXA com 800	80,0	7,8900	631,2000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112514	Saco para Talheres c/ 1000 unid.	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** SACO PARA TALHER 6X23 C/1000 UN. SEGPLAST **Marca:** SEGPLAST **Embalagem:** SACO PACOTE com 1	2,0	8,5000	17,0000	Confirmado
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SACO P/ TALHER 6X22 PCT. C/1000 RB76 **Marca:** SILVANI **Embalagem:** PACOTE com 1	2,0	9,3500	18,7000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** SACO TALHER 7X23cm **Marca:** Tileno **Embalagem:** PACOTE C/700 UNID com 1	2,0	9,4500	18,9000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** SACO TALHER 7X23 **Marca:** TILENO **Embalagem:** PC com 1000	2,0	11,7000	23,4000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** SACO PLASTICO TALHER 07x25cm C/1000 - NEW **Marca:** NEW COMERCIO DE PRODUTOS E EMBAL. LTDA **Embalagem:** Saco com 1	2,0	14,2700	28,5400	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** SACO TALHER 6 X 24 COM 1000 **Marca:** AMP **Embalagem:** PACOTE com 1	2,0	14,8000	29,6000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** SACO PLASTICO PARA TALHER 6X23 PACOTE COM 1000 UNIDADES **Marca:** SEGPLAST **Embalagem:** 1 com 1	2,0	16,1270	32,2540	
Cleanpack Comercial Ltda	**Item:** SACO DE TALHER 8X24 **Marca:** CLEANPACK **Embalagem:** PCT C/1000 UNID com 1	2,0	17,5000	35,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113509	KIT GARFO E FACA REFEIÇÃO C/ 250 UND	Pacote	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** KIT (GARFO FF/ FACA FF) C/50CJ GOLDEN BIO **Marca:** GOLDEN BIO **Embalagem:** PACOTE com 1	1.000,0	0,3800	380,0000	Confirmado
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** KIT REFEICAO GARFO/FACA/GUARDANAPO 10X25 **Marca:** ALPLAST **Embalagem:** 1 com 1	1.000,0	0,5105	510,5000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** KIT TALHERES (GARFO/COLHER/FACA/GUARDANAPO) **Marca:** ELITE **Embalagem:** CX com 250	1.000,0	0,7200	720,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** KIT GARFO + FACA MASTER **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** UNITARIO com 1	1.000,0	9,6000	9.600,0000	
New Dream Comercial Sociedade Unipessoal Ltda	**Item:** KIT GARFO E FACA REFEIÇÃO C/ 250 UND **Marca:** NEW DREAM **Embalagem:** CAIXA com 1	1.000,0	75,0000	75.000,0000	
Ufa/p Comercio De Bandejas Ltda	**Item:** Kit Garfo / Faca **Marca:** UFA Hospitalar **Embalagem:** caixa com 1	1.000,0	80,0000	80.000,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111822	Copo Descartável 50ml Pct c/ 100 unidades	Pacote	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COPO 50 ML COM 100 ECONOPOT **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** UNITARIO com 1	100,0	1,7900	179,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COPO 50ML BRANCO C/100 **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	1,7900	179,0000	Confirmado
Cleanpack Comercial Ltda	**Item:** COPO DESCARTAVEL 050ML BRANCO PCT C/100 UN. COPOSUL **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	1,8500	185,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COPO PS DESCARTAVEL 50ML CAIXA 50PC X 100 UNIDADES **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** 1 com 1	100,0	1,9280	192,8000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** COPO CAFE 50 ML **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PC com 1	100,0	2,0200	202,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** COPO DESC 50ML **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CENTO com 1	100,0	2,0600	206,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** COPOSUL 50 BRANCO PCT C/100 **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	2,1800	218,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COPO 180ML TRANSP./BRANCO C/100 **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** PACOTE com 1	175,0	3,3400	584,5000	
Cleanpack Comercial Ltda	**Item:** COPO DESCARTAVEL 180ML - COPOSUL **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PACOTE COM 100 UNIDADES com 1	175,0	3,3600	588,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** COPO P/ AGUA 180ML **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** pacote com 25	175,0	3,4000	595,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** COPOSUL 180 BRANCO PCT C/100 **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PACOTE com 1	175,0	3,5800	626,5000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COPO PS DESCARTAVEL 180ML CAIXA 25PC X 100 UNIDADES **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** 1 com 1	175,0	3,6320	635,6000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** COPO DESC (ABNT) 180ML **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CENTO com 1	175,0	3,7000	647,5000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** F - COPO 180ml PS/BR C/100 - FONPLAST **Marca:** FONPLAST **Embalagem:** PACOTE com 1	175,0	3,7600	658,0000	
Meiwa Indústria E Comercio Ltda	**Item:** COPO TERMICO BIODEGRADÁVEL 180ML C/ 800 UNIDADES **Marca:** MEIWA **Embalagem:** CAIXA com 1	175,0	6,8783	1.203,7025	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112149	**Pano branco multiuso para limpeza, rolo de 28 à 30cm x 300mt. 70% viscose, 30% poliester, 45g/m²**	**Rolo**	**10.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PANO MULTIUSO BRANCO - INOVEN -D **Marca:** INOVEN **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	53,2600	532,6000	Confirmado
Cleanpack Comercial Ltda	**Item:** PANO DE LIMPEZA DESCARTAVEL BRANCO - MED. 28 X 300 **Marca:** NOBRE **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	60,8000	608,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** PANO DE LIMPREZA MULTIUSO PERFEX AZUL **Marca:** Não informado **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	62,5000	625,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 79856 - PANO BRANCO MULTIUSO PARA LIMPEZA, ROLO DE 28 À 30CM X 300MT. 70% VISCOSE, 30% POLIÉSTER, 45G/M² **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	10,0	65,0000	650,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** INT. BR (100%) 2D 20X21 THORIUM **Marca:** THORIUN **Embalagem:** PACOTE com 1	390,0	7,2700	2.835,3000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PAPEL INTERFOLHA ORIGINAL EXTRA BRANCO 20X21 **Marca:** AZEPEL **Embalagem:** PACOTE com 1	390,0	7,6400	2.979,6000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PAPEL TOALHA INTERFOLHA 20 X 21 COM 1.000 **Marca:** USEPAPER **Embalagem:** FD com 1	390,0	7,9000	3.081,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 111909 - Papel toalha interfolha branco com duas dobras, folha individual medindo 21x22, pacote 1000 folhas . **Marca:** ALFAPEL **Embalagem:** 1 com 1	390,0	8,0000	3.120,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 111909 - Papel toalha interfolha branco com duas dobras, folha individual medindo 21x22, pacote 1000 folhas . **Marca:** ALFAPEL **Embalagem:** 1 com 1	390,0	8,0000	3.120,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PAPEL TOALHA INTERFOLHA 100 % CELULOSE C/ 1000 **Marca:** PRIMULA **Embalagem:** PACOTE com 1	390,0	9,7500	3.802,5000	
Cleanpel Comercio De Papeis Ltda	**Item:** PAPEL TOALHA INTERFOLHAS 2DB 20X21 BRANCO **Marca:** CLEANPEL **Embalagem:** 1 com 1	390,0	10,3000	4.017,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** PAPEL INTERFOLHA BRANCO COM 1000 **Marca:** DIVERSOS **Embalagem:** FARDO com 1	390,0	10,4000	4.056,0000	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** Papel interfolha **Marca:** ENTERPACK **Embalagem:** PACOTE com 1000	390,0	12,6000	4.914,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** Toalha Interfolhas Branco Luxo 20X21CM **Marca:** EUROPEL/SIMILAR **Embalagem:** FD 1000 FL com 1	390,0	13,3600	5.210,4000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** TOALHA PAPEL 2DB 100% CELULOSE 22,5x21 C/1250fls - DELICATTO 1349 **Marca:** TDA COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PAPEIS EIRELI EPP **Embalagem:** Caixa com 1	390,0	20,7000	8.073,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112040	Pano azul descartável, multiuso, picotado, rolo de 28 à 30cm x 300mt.	Rolo	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** PANO MULTIUSO PERFLEX **Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	10,0	53,2600	532,6000	Confirmado

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** PANO LIMP. 300MT AZUL 35 GR **Marca:** LIFE CLEAN **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	55,5000	555,0000	
Cleanpack Comercial Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO 300MX28CM AZUL PICOTADO - NOBRE **Marca:** NOBRE **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	60,8000	608,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** PANO BABINA PERFLEX 28/300M **Marca:** LIFE CLEAN **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	62,5000	625,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 50018 - Cross Hatch pano para limpeza 28x50 300 metros 600 panos **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	10,0	65,0000	650,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 58761 - PANO AZUL DESCARTÁVEL, MULTIUSO, PICOTADO, ROLO DE 28 À 30CM X 300MT. COMPOSTO POR 70% DE VISCOSE E 30% DE POLIÉSTER. COM AGENTES ANTI-BACTÉRIAS. TAMANHO PANO INDIVIDUAL: 28 À 30CM X 50CM **Marca:** INOVEN **Embalagem:** 1 com 1	10,0	65,0000	650,0000	
15 LIMP ATACADO E DISTRIBUCAO LTDA	**Item:** Pano multiuso limpeza 28x240m com 600 panos - cores **Marca:** Inoven/Life Clean/Talge **Embalagem:** 1 com 1	10,0	71,1500	711,5000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** PANO LIMPEZA BOB. 28cmx300m AZUL - PROFIX **Marca:** PROFIX **Embalagem:** unidade com 1	10,0	71,9700	719,7000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** PANO LIMPEZA 28 X 300 INOVEN **Marca:** INOVEN **Embalagem:** UNITARIO com 1	10,0	75,0000	750,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** PANO MULTIUSO 28X300 AZUL **Marca:** NOBRE **Embalagem:** 1 com 1	10,0	77,6890	776,8900	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** PANO LIMP NOBRE AZUL 28X300MTS **Marca:** NOBRE **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	79,1700	791,7000	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	**Item:** PANO MULTI PLUS LEVE ANTIBACTERICIDA MARCA OBER **Marca:** OBER **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	93,0000	930,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** PANO MULTIUSO AZUL 28CM X 300MTS **Marca:** LIFE CLEAN **Embalagem:** BOB. C/300 MTS com 1	10,0	114,7500	1.147,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111895	**Limpa Aluminio c/ 5 litros - FISPQ**	**Galao**	**2.0**

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3342511550573281
25/10/2023 12:02:46

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33990.06317 67000.000030 05775.010189 0 00013783
Documento	102.404
Data da arrecadação	24/10/2023
Valor documento	137,83
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	137,83

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 137,83 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.011.725
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA
AVENIDA DAS ESMERALDAS, 555
MUTINGA - 06286-010
OSASCO - SP Fone/Fax: 1136563093

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.011.725
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1021 6845 4500 0134 5500 1000 0117 2518 1273 2408

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA REVENDEDORES	**135231688789848 - 06/10/2023 14:56:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
120084646118			**21.684.545/0001-34**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	**06/10/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50	**WILLIAMS**	**17402-064**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**11965816976**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**27/10/2023**
Valor	**R$ 137,83**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
137,83	**24,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**137,83**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**137,83**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1245	COPO 50ML BRANCO (50X100) COPOMAIS - D	39241000	0/00	5102	CX	1,0000	89,5000	89,50	0,00	89,50	16,11	0,00	18,00	
4040	COPO 50ML BRANCO COPOMAIS C/100	39241000	0/00	5102	UN	27,0000	1,7900	48,33	0,00	48,33	8,70	0,00	18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R$: 31,07 Fed, 24,81 Est e 0,00 Mun
R$ 55,88(40,54%) de tributos Fonte: IBPT [801EC4]PEDIDO: 314442102.1

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL
Nº 9743/2023

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000011725 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA
AVENIDA DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA -
CEP:06286-010 - OSASCO - SP
TEL.: (11)3656-3093

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000011725 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 1021 6845 4500 0134 5500 1000 0117 2518 1273 2408

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA REVENDEDORES	135231688789848 06/10/2023 14:56:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
120084646118		21.684.545/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	06/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(11)96581-6976	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/10/2023	137,83									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
137,83	24,81	0,00	0,00	137,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	C.FOP.	U. MED.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS I.PI
1245	COPO 50ML BRANCO (50X100) COPOMAIS-D	39241000	000	5102	CX	1	89,50	0,00	89,50	89,50	16,11	0,00	18,00	0,00
4040	COPO 50ML BRANCO COPOMAIS C/100	39241000	000	5102	UN	27	1,79	0,0	0	48,33	48,33	8,70	0,00	18,00	0,00

UPA

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 06/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 06/10/2023 VISTO
( )P ( )L OF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 31,07 Fed. 24,81 Est e 0,00 Mun R$ 55,88(40,54%) de tributos Fonte: IBPT [801EC4]PEDIDO: 314442102.1	

Santander | 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 27/10/2023

Beneficiário
MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA DE EMBALAG - 21.684.545/0001-34
AV DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA - CEP: 06286-010 - OSASCO - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0917 / 000063767

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/10/2023	11725	DM	Não	06/10/2023	0000000005775
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		137,83

Mensagem (Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 27/10/2023 R$ 6,89
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 0,22

(-) Descontos/Abatimento

(-) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Sacador/Avalista Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.00631.76700.000003.00577.501018.9.95160000013783

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 27/10/2023

Beneficiário
MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA DE EMBALAG - 21.684.545/0001-34
AV DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA - CEP: 06286-010 - OSASCO - SP

Agência / Cod. Beneficiário: 0917 / 000063767

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/10/2023	11725	DM	Não	06/10/2023	0000000005775
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		137,83

Mensagem (Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 27/10/2023 R$ 6,89
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R$ 0,22

(-) Descontos/Abatimento

(-) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0001-02
ESTRADA TEN JOSE MARIA DA CUNHA 862
TABOAO DA SERRA / SP - 06783-230

Sacador/Avalista Final

Autenticação Mecânica

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
03/10/2023

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 26523 - UPA AKIRA TABOAO DA SERRA/SP - REF. OUT/23 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

ID:314442102 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
27/09/2023 às 11h11m	**28/09/2023 às 10h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL AS SEGUINTES INFORMACOES LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465. CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023

Termos e Condições:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465.

Fornecedores confirmados: 3 | Participantes da cotação: 23

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me 21.684.545/0001-34	**Nome:** LEILAINE LIMA **E-mail:** comercial02@manduplast.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	21 ddl	500,0000
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda 08.189.587/0001-30	**Nome:** Margarete Oliveira **E-mail:** coml118@qservice.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	250,0000
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA 01.497.696/0001-76	**Nome:** andrea zilio **E-mail:** andrea.artclean@gmail.com **Telefone:** (19) 3483-3796	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000

Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me

21.684.545/0001-34

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 1.476,1000**	**↓7.44 % | R$ 118,6000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112514 - Saco para Talheres c/ 1000 unid.	SACO PARA TALHER 6X23 C/1000 UN. SEGPLAST	**Marca:** SEGPLAST **Embalagem:** SACO PACOTE com 1	2,0	8,5000	17,0000
***Referência:** 29/06/2023 - Qtd.2.00 | Preço R$9,3500 \| Variação da Última Compra:↓9.09% \| R$ 0,8500 | R$ 1,7000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/09/2023 às 14h19m					
111822 - Copo Descartável 50ml Pct c/ 100 unidades	COPO 50ML BRANCO C/100	**Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	1,7900	179,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
		***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$2,1000 \| Variação da Última Compra:🡻14.76% \| R$ 0,3100 | R$ 31,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/09/2023 às 14h19m			
112149 - Pano branco multiuso para limpeza, rolo de 28 à 30cm x 300mt. 70% viscose, 30% poliester, 45g/m²	PANO MULTIUSO BRANCO - INOVEN -D	**Marca:** INOVEN **Embalagem:** ROLO com 1	10,0	53,2600	532,6000
		***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$55,5000 \| Variação da Última Compra:🡻4.04% \| R$ 2,2400 | R$ 22,4000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/09/2023 às 14h19m			
111829 - Colher plastica descartavel reforcada para refeicao CX C/ 1000 UNID.	COLHER REF. PREMIUM BRANCA (01X1000) BRANCA	**Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** CX com 1	4,0	46,1500	184,6000
		***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.4.00 | Preço R$56,0000 \| Variação da Última Compra:🡻17.59% \| R$ 9,8500 | R$ 39,4000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/09/2023 às 14h19m			
112040 - Pano azul descartável, multiuso, picotado, rolo de 28 à 30cm x 300mt.	PANO MULTIUSO PERFLEX	**Marca:** MANDUPLAST **Embalagem:** UND com 1	10,0	53,2600	532,6000
		***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$55,5000 \| Variação da Última Compra:🡻4.04% \| R$ 2,2400 | R$ 22,4000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/09/2023 às 14h19m			
111895 - Limpa Aluminio c/ 5 litros - FISPQ	LIMPA ALUMINIO 5LTS - LARILIMP	**Marca:** LARILIMP **Embalagem:** GALÃO com 1	2,0	15,1500	30,3000
		***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.2.00 | Preço R$16,0000 \| Variação da Última Compra:🡻5.31% \| R$ 0,8500 | R$ 1,7000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/09/2023 às 14h19m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo			

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	6	1.476,10
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	7	774,24
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	8	2.195,21

Total de fornecedores confirmados
3

Total de itens confirmados
21

Total confirmado (R$)
4.445,5500

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)
4.445,5500

Valor anterior (R$)
4.535,0400

Variação total (R$)
89,4900
➖1.97% em relação a última compra

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** KIT (GARFO FF/ FACA FF) C/50CJ GOLDEN BIO **Marca:** GOLDEN BIO **Embalagem:** PACOTE com 1	1.000,0	0,3800	380,0000	Confirmado
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** KIT REFEICAO GARFO/FACA/GUARDANAPO 10X25 **Marca:** ALPLAST **Embalagem:** 1 com 1	1.000,0	0,5105	510,5000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** KIT TALHERES (GARFO/COLHER/FACA/GUARDANAPO) **Marca:** ELITE **Embalagem:** CX com 250	1.000,0	0,7200	720,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** KIT GARFO + FACA MASTER **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** UNITARIO com 1	1.000,0	9,6000	9.600,0000	
New Dream Comercial Sociedade Unipessoal Ltda	**Item:** KIT GARFO E FACA REFEIÇÃO C/ 250 UND **Marca:** NEW DREAM **Embalagem:** CAIXA com 1	1.000,0	75,0000	75.000,0000	
Ufa/p Comercio De Bandejas Ltda	**Item:** Kit Garfo / Faca **Marca:** UFA Hospitalar **Embalagem:** caixa com 1	1.000,0	80,0000	80.000,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111822	Copo Descartável 50ml Pct c/ 100 unidades	Pacote	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COPO 50 ML COM 100 ECONOPOT **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** UNITARIO com 1	100,0	1,7900	179,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COPO 50ML BRANCO C/100 **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	1,7900	179,0000	Confirmado
Cleanpack Comercial Ltda	**Item:** COPO DESCARTAVEL 050ML BRANCO PCT C/100 UN. COPOSUL **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	1,8500	185,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COPO PS DESCARTAVEL 50ML CAIXA 50PC X 100 UNIDADES **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** 1 com 1	100,0	1,9280	192,8000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** COPO CAFE 50 ML **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PC com 1	100,0	2,0200	202,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** COPO DESC 50ML **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CENTO com 1	100,0	2,0600	206,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** COPOSUL 50 BRANCO PCT C/100 **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	2,1800	218,0000	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3342511550573281
25/10/2023 12:01:53

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00901 33254.310500 11268.117680 0 0092424
Documento	102.405
Data da arrecadação	24/10/2023
Valor documento	924,24
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	924,24

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

R SANTA ANGELINA, 631 - GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL
07053-122 GUARULHOS - SP
FONE: (11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

001.682.457
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0908 1895 8700 0130 5500 1001 6824 5719 0239 4115

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		135231637690580 29/09/2023 15:29:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
336.849.054.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	29/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	03 OUT 2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(16) 3374-8438		

FATURA / DUPLICATA

001 27/10/2023 924,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
313,84	56,49	0,00	0,00	924,24

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	273,39	**924,24**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				94,280	94,280

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
100212	SABONETE 18 GRS SOFT CARE UNID Cód. Barras: 7891039022896	34011190	060	5405	UN	200	0,75	150,00	0,00	0,00		33,30
052489	GUARDANAPO 30X28 PILAR (CREPADO) PCT 50 Cód. Barras: 7898918585299	48183000	060	5405	PT	40	2,01	80,40	0,00	0,00		24,89
051653	KIT (GARFO FF/FACA FF) GOLDEN BIO C/50 KIT Cód. Barras: 7896668027632	39241000	060	5405	PT	20	19,00	380,00	0,00	0,00		118,90
040007	SACO EM BOB PICOTADA 20X30 ALTA - RB	39201010	000	5102	RL	24	8,51	204,24	204,24	36,76	18,00	71,97
210144	FOSFORO HASTE EXTRA LONGO PARANA C/50 UN Cód. Barras: 7896080900285	36050000	000	5102	CX	20	2,31	46,20	46,20	8,32	18,00	10,26
110865	ESCOVA P/UNHA BASE PLASTICA UN Cód. Barras: 7897788813341	96039000	000	5102	UN	10	2,54	25,40	25,40	4,57	18,00	5,64
110135	FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE Cód. Barras: 7891040103850	68053090	000	5102	UN	20	1,23	24,60	24,60	4,43	18,00	5,46
112125	FIBRA USO GERAL ESPONFLORA UNIDADE Cód. Barras: 7908099202097	68053090	000	5102	UN	20	0,67	13,40	13,40	2,41	18,00	2,97
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 239411 VENDEDOR: 0008 SEU PEDIDO: 3144421021 ORC.699479 SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-G SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 54.251 DE 18/04/2009 - ARTIGO 313-Z15 COD. CLIENTE: 211958 Trib aprox R$: 107.03 Federal, 166.36 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
*LOCAL DE ENTREGA: ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JD HELENA - 06765-465 TABOAO DA SERRA-SP - CNPJ: 45.349.461/0001-02 P.LIQUIDO: 94,280 P.BRUTO: 94,280 CUBAGEM: 0,59146 LOCAL DE ENTREGA: UPA -UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TELEFONE(S): 16 3374-8438 11 9 6958-8555 ENT:ESTRADA SAO FRANCISCO 2400 JD HELENA TABOAO DA SERRA /SP CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 - PEDIDOS IDs 314442102.1 e 314441898.1 M**	FARMÁCIA / ALMOXARIFADO UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO NF RECEBIDA E CONFERIDA EM 02/10/2023 VISTO LANÇADA EM ESTOQUE EM 02/10/2023 VISTO ( )P ( )L OF

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

R SANTA ANGELINA, 631 - GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL
07053-122 GUARULHOS - SP
FONE: (11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

001.682.457
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0908 1895 8700 0130 5500 1001 6824 5719 0239 4115

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		**135231637690580 29/09/2023 15:29:52**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
336.849.054.112		08.189.587/0001-30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
03/10/2023

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 26523 - UPA AKIRA TABOAO DA SERRA/SP - REF. OUT/23 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

ID:314442102 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
27/09/2023 às 11h11m	**28/09/2023 às 10h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL AS SEGUINTES INFORMACOES LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465. CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023

Termos e Condições:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465.

Fornecedores confirmados: 3 | Participantes da cotação: 23

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me 21.684.545/0001-34	**Nome:** LEILAINE LIMA **E-mail:** comercial02@manduplast.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	21 ddl	500,0000
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda 08.189.587/0001-30	**Nome:** Margarete Oliveira **E-mail:** coml118@qservice.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	250,0000
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA 01.497.696/0001-76	**Nome:** andrea zilio **E-mail:** andrea.artclean@gmail.com **Telefone:** (19) 3483-3796	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000

Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda

08.189.587/0001-30

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 250,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	--	**R$ 774,2400**	**↑3.56 % | R$ 26,6000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113509 - KIT GARFO E FACA REFEIÇÃO C/ 250 UND	KIT (GARFO FF/ FACA FF) C/50CJ GOLDEN BIO	**Marca:** GOLDEN BIO **Embalagem:** PACOTE com 1	1.000,0	0,3800	380,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/09/2023 às 14h19m					
112524 - Saco Plastico Transp 20 X 30 Bobina Picotada Com 100 Unidades	SACO EM BOB PICOTADA 20X30 ALTAPLAST	**Marca:** ALTAPLAST **Embalagem:** ROLO com 1	24,0	8,5100	204,2400

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.24.00 | Preço R$8,9100 \| Variação da Última Compra:🡻4.49% \| R$ 0,4000 | R$ 9,6000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/09/2023 às 14h19m					
112150 - Fosforo extra longo c/50 palitos com 9,5cm	FOSFORO HASTE EXTRA LONGO C/50 UND PARANÁ	**Marca:** PARANA **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	2,3100	46,2000
***Referência:** 29/06/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$2,0300 \| Variação da Última Compra:🡹13.79% \| R$ 0,2800 | R$ 5,6000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/09/2023 às 14h19m					
112518 - Escova Plástica Para Limpeza Delicada	ESCOVA P/UNHA BASE PLASTICA DELL	**Marca:** DELL **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	2,5400	25,4000
***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$2,6600 \| Variação da Última Compra:🡻4.51% \| R$ 0,1200 | R$ 1,2000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/09/2023 às 14h19m					
111816 - Fibra de limpeza ultra pesada, abrasividade alta. Medindo aprox. 125mmx87mm.	FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE PT 5	**Marca:** 3M **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	1,2300	24,6000
***Referência:** 29/06/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$1,2600 \| Variação da Última Compra:🡻2.38% \| R$ 0,0300 | R$ 0,6000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/09/2023 às 14h19m					
112160 - Guardanapo papel branco pacote c/ 50 unidades medidas 30 ate 33 X 28 ate 30 cm	GUARDANAPO 30X28 PILAR (CREPADO) C/ 50	**Marca:** PILAR **Embalagem:** PACOTE C/ 50 com 1	40,0	2,0100	80,4000
***Referência:** 29/08/2023 - Qtd.40.00 | Preço R$1,2000 \| Variação da Última Compra:🡹67.5% \| R$ 0,8100 | R$ 32,4000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/09/2023 às 14h19m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111817 - Fibra verde de limpeza, uso geral, base sintetica com material abrasivo. Med. aprox. 260x102mm.	FIBRA USO GERAL ESPONFLORA	**Marca:** ESPONFLORA **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	0,6700	13,4000
***Referência:** 29/06/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$0,6700 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Naiani Sousa em 29/09/2023 às 14h19m					

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	6	1.476,10
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	7	774,24
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	8	2.195,21

Total de fornecedores confirmados	Total de itens confirmados	Total confirmado (R$)
3	**21**	**4.445,5500**

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)	Valor anterior (R$)	Variação total (R$)
4.445,5500	**4.535,0400**	**89,4900**
		➖1.97% em relação a última compra

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
03/10/2023

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 26523 - UPA AKIRA TABOAO DA SERRA/SP - REF. OUT/23 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

ID:314441898 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
27/09/2023 às 11h11m	**28/09/2023 às 9h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL AS SEGUINTES INFORMACOES LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465. CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023

Termos e Condições:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465.

Fornecedores confirmados: 1 | Participantes da cotação: 2

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda 08.189.587/0001-30	**Nome:** Margarete Oliveira **E-mail:** coml118@qservice.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	250,0000

Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda

08.189.587/0001-30

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 250,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 150,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111857 - Sabonete comum cremoso 20 G (embalagem individual)	SABONETE 18 GRS SOFT CARE (UNIDADE)	**Marca:** SOFT CARE **Embalagem:** UNIDADE com 1	200,0	0,7500	150,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/09/2023 às 14h20m

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Número de Itens	Total (R$)
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	1	150,00

Total de fornecedores confirmados	Total de itens confirmados	Total confirmado (R$)
1	**1**	**150,0000**

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)	Valor anterior (R$)	Variação total (R$)
150,0000	**150,0000**	**0,0000**
		➖0.00% em relação a última compra

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** KIT (GARFO FF/ FACA FF) C/50CJ GOLDEN BIO **Marca:** GOLDEN BIO **Embalagem:** PACOTE com 1	1.000,0	0,3800	380,0000	Confirmado
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** KIT REFEICAO GARFO/FACA/GUARDANAPO 10X25 **Marca:** ALPLAST **Embalagem:** 1 com 1	1.000,0	0,5105	510,5000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** KIT TALHERES (GARFO/COLHER/FACA/GUARDANAPO) **Marca:** ELITE **Embalagem:** CX com 250	1.000,0	0,7200	720,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** KIT GARFO + FACA MASTER **Marca:** PRAFESTA **Embalagem:** UNITARIO com 1	1.000,0	9,6000	9.600,0000	
New Dream Comercial Sociedade Unipessoal Ltda	**Item:** KIT GARFO E FACA REFEIÇÃO C/ 250 UND **Marca:** NEW DREAM **Embalagem:** CAIXA com 1	1.000,0	75,0000	75.000,0000	
Ufa/p Comercio De Bandejas Ltda	**Item:** Kit Garfo / Faca **Marca:** UFA Hospitalar **Embalagem:** caixa com 1	1.000,0	80,0000	80.000,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111822	Copo Descartável 50ml Pct c/ 100 unidades	Pacote	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** COPO 50 ML COM 100 ECONOPOT **Marca:** ECONOPOT **Embalagem:** UNITARIO com 1	100,0	1,7900	179,0000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** COPO 50ML BRANCO C/100 **Marca:** COPOMAIS **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	1,7900	179,0000	Confirmado
Cleanpack Comercial Ltda	**Item:** COPO DESCARTAVEL 050ML BRANCO PCT C/100 UN. COPOSUL **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	1,8500	185,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** COPO PS DESCARTAVEL 50ML CAIXA 50PC X 100 UNIDADES **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** 1 com 1	100,0	1,9280	192,8000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** COPO CAFE 50 ML **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PC com 1	100,0	2,0200	202,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** COPO DESC 50ML **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** CENTO com 1	100,0	2,0600	206,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** COPOSUL 50 BRANCO PCT C/100 **Marca:** COPOSUL **Embalagem:** PACOTE com 1	100,0	2,1800	218,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** DETERGENTE 5 LTS NEUTRO FUZZETO **Marca:** FUZZETO **Embalagem:** GALAO com 1	5,0	11,0400	55,2000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** DETERG. LIQ. NEUTRO 05L LOUCA TRIUM **Marca:** . **Embalagem:** 1 com 1	5,0	12,5800	62,9000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** LAVA LOUÇAS TRADICIONAL LARILIMP 5LTS **Marca:** LARILIMP **Embalagem:** FRASCO com 1	5,0	12,9000	64,5000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** DETERGENTE BB 5LTS **Marca:** DIVISAO **Embalagem:** BB 5LTS com 1	5,0	13,0300	65,1500	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO **Marca:** HARMONIEX **Embalagem:** 1 com 1	5,0	13,1780	65,8900	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** DETERGENTE NEUTRO 5LT **Marca:** LIMPOL **Embalagem:** GALÃO com 1	5,0	13,6900	68,4500	
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	**Item:** Indaclear S-Detergente Neutro Líquido-5L **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** GALAO com 4	5,0	22,3200	111,6000	
ARBOCLEAN COMERCIAL LTDA	**Item:** Viper Clear **Marca:** Arboclean **Embalagem:** CX 4x5 Lt com 1	5,0	63,0000	315,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112150	Fosforo extra longo c/50 palitos com 9,5cm	Caixa	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** FOSFORO HASTE EXTRA LONGO C/50 UND PARANÁ **Marca:** PARANA **Embalagem:** CAIXA com 1	20,0	2,3100	46,2000	Confirmado
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	**Item:** FOSFOROS EXTRA LONGOS C/ 50UND. - FIAT LUX **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** CX com 1	20,0	2,5000	50,0000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** FOSFORO SEGURANCA EXTRA LONGO C/50 **Marca:** FOSFOREIRA BRASILEIRA S/A **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	2,6600	53,2000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** FOSFORO LONGO **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** CAIXA com 50	20,0	3,2000	64,0000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** FOSFORO EXTRA LONGO **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** caixa com 1	20,0	3,2100	64,2000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** FOSFORO EXTRA LONGOS **Marca:** FIAT LUX **Embalagem:** 1 com 1	20,0	4,7270	94,5400	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112518	Escova Plástica Para Limpeza Delicada	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** ESCOVA P/UNHA BASE PLASTICA DELL **Marca:** DELL **Embalagem:** UNIDADE com 1	10,0	2,5400	25,4000	Confirmado
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** ESCOVA NYLON OVAL PLASTICA - DSR 93 **Marca:** D.S.R. INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - EPP **Embalagem:** Unidade com 1	10,0	2,9100	29,1000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** ESCOVA PLASTICA P/ UNHA **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** 1 com 1	10,0	3,9050	39,0500	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** ESCOVA DE UNHA **Marca:** NOVIÇA/BETTANIM **Embalagem:** PC com 1	10,0	4,0000	40,0000	
Devant Care Comercial Ltda Epp	**Item:** Escova autoclavável de dupla cabeça para Limpeza de materiais em geral. Cor Branca. Dimensões: 16mm x 30mm x 80mm; 11mm x 1mm x 62mm. Comprimento da Escova 104mm. Embalagem c/ 3 unds. **Marca:** SAFEMED **Embalagem:** PACOTE com 3	10,0	25,3500	253,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111816	Fibra de limpeza ultra pesada, abrasividade alta. Medindo aprox. 125mmx87mm.	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE PT 5 **Marca:** 3M **Embalagem:** PACOTE com 1	20,0	1,2300	24,6000	Confirmado
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** FIBRA SERVICO PESADO **Marca:** BETANNI **Embalagem:** UN com 1	20,0	1,6000	32,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** FIBRAÇO SLIM FINA 87X125 REF9521 **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** 1 com 1	20,0	1,6047	32,0940	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111818	Esponja para limpeza dupla face, abrasividade media, retangular. Med aprox. 110x75x23mm.	Unidade	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 46756 - ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** ALKLIN **Embalagem:** 1 com 1	30,0	0,4800	14,4000	Confirmado
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	**Item:** 36428 - ESPONJA DUPLA FACE AMARELA/VERDE **Marca:** ALKLIN **Embalagem:** 1 com 1	30,0	0,4800	14,4000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE TININDO PT 10 **Marca:** 3M **Embalagem:** PACOTE com 10	30,0	0,5150	15,4500	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE SUPER WISH 100 X 70 **Marca:** SUPER WISH **Embalagem:** UNITARIO com 1	30,0	0,6000	18,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** 1 com 1	30,0	0,7089	21,2670	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE 75x110mm ESFREBOM - 9410SP BETTANIN **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** Unitário com 1	30,0	0,8300	24,9000	
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** British/Bettanin/Nobre **Embalagem:** PC com 1	30,0	0,8800	26,4000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** 3M **Embalagem:** 6 com 100	30,0	1,0400	31,2000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	**Item:** ESPONJA DUPLA FACE **Marca:** BETTANIN **Embalagem:** unidade com 1	30,0	1,0500	31,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111817	Fibra verde de limpeza, uso geral, base sintetica com material abrasivo. Med. aprox. 260x102mm.	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** FIBRA USO GERAL ESPONFLORA **Marca:** ESPONFLORA **Embalagem:** UNIDADE com 1	20,0	0,6700	13,4000	Confirmado
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	**Item:** 35122 - FIBRA SB USO GERAL VERDE **Marca:** ESPONFLORA **Embalagem:** 10 com 1	20,0	0,8400	16,8000	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
03/10/2023

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 26523 - UPA AKIRA TABOAO DA SERRA/SP - REF. OUT/23 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

ID:314441898 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
27/09/2023 às 11h11m	**28/09/2023 às 9h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL AS SEGUINTES INFORMACOES LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465. CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023

Termos e Condições:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111857	**Sabonete comum cremoso 20 G (embalagem individual)**	**Unidade**	**200.0**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	**Item:** SABONETE 18 GRS SOFT CARE (UNIDADE) **Marca:** SOFT CARE **Embalagem:** UNIDADE com 1	200,0	0,7500	150,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/09/2023 ás 14h20m.					
Victarth Comercio De Pecas E Equipamentos Medico-hospitalares Ltda	**Item:** SABONETE 20G **Marca:** AMENITIES **Embalagem:** unidade com 1	200,0	1,0000	200,0000	

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	1	150,0000

Total Confirmado
R$ 150,0000

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3342511550573281
25/10/2023 12:01:21

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23793.39803 93275.000094 82002.935706 1 000290221
Documento	102.406
Data da arrecadação	24/10/2023
Valor documento	2.902,21
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	2.902,21

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 564274
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5642 7410 0012 9574

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231639090853 29/09/2023 18:22:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)	45.349.461/0001-02	29/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03	WILLIAMS	17402-064	02 OUT 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 27/10/2023 2.902,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.902,21	365,30	0,00	0,00	2.902,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.902,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			25,24	25,24

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
24741	BISACODIL(PLESONAX) 5MG 20CP-NEO QUIMICA LT B23E0856 (1) 05/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: B23E0856, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/-2023, Data Val: 31/05/2025)	30049069	500	5102	CX	1	2,3500	2,35	2,35	0,42		18,00	
27451	SULFADIAZINA DE PRATA 1% GEN 400G EMBALA-GEM HOSPITALAR-NATIVITA LT 230677 (4) 07/-2025 (Fornecedor: 4064, Lote: 230677, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	30049072	000	5102	PT	4	35,5000	142,00	142,00	17,04		12,00	
31290	DIPIRONA 1GR 100AMP 2ML GEN -SANTISA LT 20726323 (18) 08/2025 (Fornecedor: 931, Lote: 20726323, Qtde: 18 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30039099	500	5102	CX	18	95,6900	1.722,42	1.722,42	206,69		12,00	
28590	DOMPERIDONA 1MG SUSP FR 100ML GEN-EUROF LT 872150 (10) 08/2025 (Fornecedor: 2164, Lote: 872150, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/202-3, Data Val: 31/08/2025)	30049069	500	5102	FR	10	12,4100	124,10	124,10	14,89		12,00	
7057	ENOXAPARINA(CUTENOX) 60MG 2SER. 0, 6ML IV/SC-MYLAN LT JC141 (15) 11/2023 (Fornecedor: 7767, Lote: JC141, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 30/11/20-23)	30049099	200	5102	CX	15	18,7700	281,55	281,55	50,68		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UPA AKIRA GRT GESTÃO 9472/2022 ID 314413542 - ENTREGA ESTR. SÃO FRANCISCO, 2400 JD. HELENA - TABOÃO DA SERRA||#R8V2 R2P5V2 R0P4V1 #||
Pedido: 561781
End. Entrega: EST. SAO FRANCISCO, 2400, 2400 - JD HELENA - 06765-465, TABOAO DA SERRA-SP - Horario : HORARIO COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Conta....: 2 Cubagem: 0,07

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 02/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 02/10/2023 VISTO
( )P ( )L OF

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 564274
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5642 7410 0012 9574

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231639090853 29/09/2023 18:22:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33420	SERTRALINA 50MG 30CP REV GEN-RANBAXY LT DFD4007A (1) 08/2025 (Fornecedor: 3909, Lote: DFD4007A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2025)	30049039	200	5102	CX	1	4,0700	4,07	4,07	0,49	0,00	12,00	0,00
22949	SIMETICONA GTS 10ML C/200 GEN-HIPOLABOR LT 0584/23 (1) 03/2025 (Fornecedor: 1898, Lote: 0584/23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 31/03/2025)	30049099	500	5102	CX	1	304,3400	304,34	304,34	36,52	0,00	12,00	0,00
28209	SINVASTATINA 20MG 30CP REVEST GEN-GLOBO LT A060-058/23 (7) 06/2025 (Fornecedor: 2398, Lote: A060-058/23, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025)	30039069	000	5102	CX	7	2,8343	19,84	19,84	2,38		12,00	
13712	CIPROFLOXACINO 500MG 300CP GEN-PRATI DONADUZZI LT 23E44X (1) 05/2025 (Fornecedor: 9706, Lote: 23E44X, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2025)	30049069	500	5102	CX	1	79,6200	79,62	79,62	9,55		12,00	
22887	METRONIDAZOL 0,5% 50BSA 100ML GEN-JP LT 2207 23 (1) 07/2025 (Fornecedor: 1651, Lote: 2207 23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	30039076	000	5102	CX	1	197,0400	197,04	197,04	23,65	0,00	12,00	0,00
28593	NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G GEN-EMS LT 3N1654 (10) 05/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 3N1654, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2025)	30042069	500	5102	TB	10	2,4880	24,88	24,88	2,99		12,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111884	Bisacodil 5 mg	Comprimido	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NEO QUIMICA **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 20	20,0	0,1175	2,3500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/09/2023 ás 15h9m.					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** PLESONAX 5MG C/20 CP - NEO QUIMICA-HYPERA-CAIXA C/ 20 **Marca:** PLESONAX 5MG C/20 CP - NEO QUIMICA-HYPERA-CAIXA C/ 20 **Embalagem:** 20	20,0	0,1204	2,4080	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** BISALAX 5MG DRG X 150-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** BISALAX 5MG DRG X 150-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 150	20,0	0,1300	2,6000	
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** PLESONAX **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 5 mg. bl. 20 drags. com 20	20,0	0,1500	3,0000	
Drogaria Nossa Senhora Aparecida Rio Preto Ltda	**Item:** PLESONAX **Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 20	20,0	0,1500	3,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** BISACODIL 5MG CX C/20 CMP "BISALAX" **Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** CX com 20	20,0	0,1752	3,5040	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 749 - BISACODIL 5MG - BISALAX - UNIAO QUIMICA **Marca:** 749 - BISACODIL 5MG - BISALAX - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 20	20,0	0,1940	3,8800	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** U QUIMICA **Marca:** U QUIMICA **Embalagem:** 150	20,0	0,2490	4,9800	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** BISACODIL 5MG CX C/20 DG BISALAX - - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Marca:** BISACODIL 5MG CX C/20 DG BISALAX - - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA **Embalagem:** 20	20,0	0,2819	5,6380	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111689	Ciprofloxacino 500 mg.	Comprimido	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 300	300,0	0,2654	79,6200	Confirmado
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 1196 - CIPROFLOXACINO 500MG (G) - GENERICO - PRATI DONADUZZI **Marca:** 1196 - CIPROFLOXACINO 500MG (G) - GENERICO - PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 300	50,0	0,2820	14,1000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PRATI, DONADUZZI **Marca:** PRATI, DONADUZZI **Embalagem:** 300	50,0	0,2849	14,2450	
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** CIPROFLOXACINO 500MG C/300CPR REVEST BLT/15 - - PRATI, DONADUZZI **Marca:** CIPROFLOXACINO 500MG C/300CPR REVEST BLT/15 - - PRATI, DONADUZZI **Embalagem:** 1	50,0	0,2932	14,6600	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CIPROFLOXACINO 500MG C/14 CP - GLOBO-GLOBO-CAIXA C/ 14 **Marca:** CIPROFLOXACINO 500MG C/14 CP - GLOBO-GLOBO-CAIXA C/ 14 **Embalagem:** 14	50,0	0,3714	18,5700	
Uni Hospitalar Ceará Ltda Epp	**Item:** CIPROFLOXACINO 500MG CX C/ 14 CPR (CIPROFLOXACINO) - HYPERA S/A **Marca:** CIPROFLOXACINO 500MG CX C/ 14 CPR (CIPROFLOXACINO) - HYPERA S/A **Embalagem:** 14	50,0	0,4507	22,5350	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** CIPROFLOXACINO 500MG CP REV CX C/14 (CIPROFLOXACINO 500MG CP REV) - HYPERA PHARMA **Marca:** CIPROFLOXACINO 500MG CP REV CX C/14 (CIPROFLOXACINO 500MG CP REV) - HYPERA PHARMA **Embalagem:** 14	50,0	0,4509	22,5450	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 10	50,0	0,5000	25,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111668	**DipiRONA sodica 500 mg/mL - 2 mL**	**Ampola**	**1800.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,9700**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda**
Marca: **SANTISA LAB FARMACEUTICO**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **1,0400**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **FARMACE**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **1,0400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CM Hospitalar S.A.	**Item:** DIPIRONA 500MG/ML (GEN) C/120 AMP VD 2ML **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	1.800,0	0,9359	1.684,6200	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	1.800,0	0,9569	1.722,4200	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** DIPIRONA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	1.800,0	0,9890	1.780,2000	
Hermedic Ltd	**Item:** DIPIRONA MONOIDRATADA **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	1.800,0	0,9900	1.782,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** SANTISA LAB FARMACEUTICO **Marca:** SANTISA LAB FARMACEUTICO **Embalagem:** 100	1.800,0	1,0300	1.854,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML INJ IM/IV 100AMP 2 ML **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 1	1.800,0	1,0429	1.877,2200	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DIPIFARMA 500MG/ML CX C/100AMP X 2ML **Marca:** FARMACE **Embalagem:** DIPIFARMA 500MG/ML CX C/100AMP X 2ML - 500MG/ML 2ML - Ampola - Solucao Injetavel - FARMACE Ampola com 100	1.800,0	1,0509	1.891,6200	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112118	Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** HEPTRIS 40MG CX C/10 SE 0,4ML S/DISPOSITIVO BIOSSIMILAR **Marca:** MYLAN **Embalagem:** SE com 10	20,0	12,0825	241,6500	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	20,0	13,4332	268,6640	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MYLAN **Marca:** MYLAN **Embalagem:** 10	20,0	13,5424	270,8480	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 4870 - ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV - NOXX - BLAU **Marca:** 4870 - ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV - NOXX - BLAU **Embalagem:** 10	20,0	13,5700	271,4000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** ENOXAPARINA HEPARINOX 40MG/0,4ML SOL INJ CX C/10 SER C/ SIST SEG - - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Marca:** ENOXAPARINA HEPARINOX 40MG/0,4ML SOL INJ CX C/10 SER C/ SIST SEG - - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** 10	20,0	14,6000	292,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MYLAN - ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - CX COM 10UN **Marca:** MYLAN - ENOXAPARINA 40 MG DISP SEG SUBCUT (B) - CX COM 10UN **Embalagem:** 10	20,0	14,8298	296,5960	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML CX C/10 S/DISPOSITIVO NOXX BLAU - - BLAU FARMACÊUTICA S.A. **Marca:** ENOXAPARINA 40MG/0,4ML CX C/10 S/DISPOSITIVO NOXX BLAU - - BLAU FARMACÊUTICA S.A. **Embalagem:** 10	20,0	15,3000	306,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ENOXAPARINA 40MG BIOMM CX C/10 **Marca:** BIOMM **Embalagem:** CAIXA com 10	20,0	15,7231	314,4620	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111678	Metoclopramida, cloridrato 5 mg/mL - 2 mL	Ampola	480.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.**
Marca: **ISOFARMA**
Qntd: **720.0**
Preço Unit.: **0,5500**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Pontamed Farmaceutica Ltda**
Marca: **METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML - HALEXISTAR**
Qntd: **1440.0**
Preço Unit.: **0,5980**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda**
Marca: **NOPROSIL 10MG/2ML-HALEX-CX C/ 240**
Qntd: **720.0**
Preço Unit.: **0,5980**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** NOPROSIL 10MG/2ML CX C/240AP X 2ML **Marca:** HALEX/ISOFARMA **Embalagem:** AP com 240	480,0	0,6100	292,8000	Confirmado
Hermedic Ltd	**Item:** METROFARMA **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) com 100	480,0	0,6100	292,8000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 2840 - METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML - NOPROSIL - HALEXISTAR **Marca:** 2840 - METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML - NOPROSIL - HALEXISTAR **Embalagem:** 240	480,0	0,6460	310,0800	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** ISOFARMA **Marca:** ISOFARMA **Embalagem:** 240	480,0	0,6627	318,0960	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** NOPROSIL 10MG C/240 INJ 2ML - HALEXISTAR-HALEXISTAR-CAIXA **Marca:** NOPROSIL 10MG C/240 INJ 2ML - HALEXISTAR-HALEXISTAR-CAIXA **Embalagem:** 240	480,0	0,6657	319,5360	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 23783 - METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 10MG IM/IV (PLASTICA) 2ML (S) CX/C/240 AMP - - - ISOFARMA **Marca:** 23783 - METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 10MG IM/IV (PLASTICA) 2ML (S) CX/C/240 AMP - - - ISOFARMA **Embalagem:** 240	480,0	0,6953	333,7440	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111981	Neomicina, sulfato 5 mg/g + Bacitracina 250 UI/g - 15 g pomada	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,4300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 1	10,0	2,4884	24,8840	Confirmado
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PRATI **Marca:** PRATI **Embalagem:** 200	10,0	2,9700	29,7000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 4452 - NEOMICINA + BACITRACINA 15G (G) - GENERICO - PRATI DONADUZZI **Marca:** 4452 - NEOMICINA + BACITRACINA 15G (G) - GENERICO - PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 1	10,0	3,0800	30,8000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SULF DE NEOMICINA 5MG/G BACITRACINA ZIN 250 UI/G POM DERM CX C/ 1 BG 15G - BACINA - - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** SULF DE NEOMICINA 5MG/G BACITRACINA ZIN 250 UI/G POM DERM CX C/ 1 BG 15G - BACINA - - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 1	10,0	3,2300	32,3000	
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZiNCICA **Marca:** BELFAR **Embalagem:** (5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT 50 BG AL X 15 G com 50	10,0	4,5000	45,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112516	SERTRALINA 50MG	Comprimido	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** RANBAXY **Marca:** RANBAXY **Embalagem:** 30	30,0	0,1358	4,0740	Confirmado
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 3622 - SERTRALINA 50MG (C1) (G) - GENERICO - GEOLAB **Marca:** 3622 - SERTRALINA 50MG (C1) (G) - GENERICO - GEOLAB **Embalagem:** 490	30,0	0,1360	4,0800	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** GEOLAB **Marca:** GEOLAB **Embalagem:** 490	30,0	0,1376	4,1280	
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** SERTRALINA 50MG C/490 CPR KIT/56 BLT C/ 14 - - GEOLAB **Marca:** SERTRALINA 50MG C/490 CPR KIT/56 BLT C/ 14 - - GEOLAB **Embalagem:** 1	30,0	0,1393	4,1790	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 C1 **Marca:** ZYDUS **Embalagem:** 1	30,0	0,1633	4,8990	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** GLOBO **Marca:** GLOBO **Embalagem:** 30	30,0	0,2390	7,1700	
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** CLORIDRATO DE SERTRALINA **Marca:** GEOLAB GENERICOS **Embalagem:** 30	30,0	0,3000	9,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SERTRALINA 50MG 30CP *TORRENT GENERICO*(C1) -- TORRENT DO BRASIL LTDA **Marca:** SERTRALINA 50mg 30cp *TORRENT GENERICO*(C1) -- TORRENT DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 30	30,0	0,5600	16,8000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** EUROFARMA - SERTRALINA 25 MG COMP (G) - CX COM 30UN **Marca:** EUROFARMA - SERTRALINA 25 MG COMP (G) - CX COM 30UN **Embalagem:** 30	30,0	1,3530	40,5900	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112097	Simeticona 75 mg/mL - 10 mL	Frasco	20.0

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **airela**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **1,7800**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **AIRELA**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **1,8829**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **1,2300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** AIRELA **Marca:** AIRELA **Embalagem:** 1	20,0	1,5000	30,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SIMETICONA **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Frasco com 1	20,0	1,5217	30,4340	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** LUFBEM (SIMETICONA) 75MG/ML SOL ORAL FR 10ML - NATULAB **Marca:** LUFBEM (SIMETICONA) 75MG/ML SOL ORAL FR 10ML - NATULAB **Embalagem:** 200	20,0	1,6391	32,7820	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SIMETICONA 75MG /ML 10ML "GENERICO" **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Frasco com 200	20,0	1,7876	35,7520	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 17168 - SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10 ML (G) PCT/C/10 FR - - - HIPOLABOR **Marca:** 17168 - SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10 ML (G) PCT/C/10 FR - - - HIPOLABOR **Embalagem:** 10	20,0	1,8880	37,7600	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 3650 - SIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Marca:** 3650 - SIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Embalagem:** 1	20,0	1,9000	38,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111869	SulfADIAZINA de prata 1% - 400g creme	Pote	4.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NATIVITA **Marca:** NATIVITA **Embalagem:** 1	4,0	35,4999	141,9996	Confirmado
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME POTE 400G - GENERICO - - NATIVITA IND E COM LTDA **Marca:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME POTE 400G - GENERICO - - NATIVITA IND E COM LTDA **Embalagem:** 1	4,0	38,8000	155,2000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CRISTALIA/SILVESTRE **Marca:** CRISTALIA/SILVESTRE **Embalagem:** 1	4,0	41,4676	165,8704	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR 400G *NATIVITA G* (C1) - - NATIVITA IND E COMERCIO LTDA **Marca:** SULFADIAZINA DE PRATA 1% Cr 400g *NATIVITA G* (C1) -- NATIVITA IND E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 1	4,0	82,7800	331,1200	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
11	--	**R$ 2.628,3156**	**↓16.64 % | R$ 524,6030**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111884 - Bisacodil 5 mg	NEO QUIMICA	**Marca:** NEO QUIMICA **Embalagem:** 20	20,0	0,1175	2,3500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
111689 - Ciprofloxacino 500 mg.	PRATI DONADUZZI	**Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 300	300,0	0,2654	79,6200
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
111668 - DipiRONA sodica 500 mg/mL - 2 mL	SANTISA	**Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	1.800,0	0,9569	1.722,4200
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.1800.00 | Preço R$0,9700 \| Variação da Última Compra:↓1.35% \| R$ 0,0131 | R$ 23,5800 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m **Justificativa:** Fornecedores não homologados na instituição					
111995 - Domperidona 1mg/mL - 100 mL suspensao oral	EUROFARMA GENERICO	**Marca:** EUROFARMA GENERICO **Embalagem:** 1	10,0	12,4099	124,0990
***Referência:** 05/06/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$28,0800 \| Variação da Última Compra:↓55.81% \| R$ 15,6701 | R$ 156,7010 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
112119 - Enoxaparina sodica 60 mg/0,6 mL	MYLAN	**Marca:** MYLAN **Embalagem:** 2	30,0	9,3850	281,5500
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.30.00 | Preço R$20,5200 \| Variação da Última Compra:↓54.26% \| R$ 11,1350 | R$ 334,0500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
112105 - Metronidazol 5 mg/mL - 100 mL sistema fechado	JP	**Marca:** JP **Embalagem:** 50	50,0	3,9408	197,0400
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$4,0546 \| Variação da Última Compra:↓2.81% \| R$ 0,1138 | R$ 5,6900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
111981 - Neomicina, sulfato 5 mg/g + Bacitracina 250 UI/g - 15 g pomada	EMS	**Marca:** EMS **Embalagem:** 1	10,0	2,4884	24,8840
***Referência:** 05/06/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$2,4300 \| Variação da Última Compra:↑2.4% \| R$ 0,0584 | R$ 0,5840 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
112516 - SERTRALINA 50MG	RANBAXY	**Marca:** RANBAXY **Embalagem:** 30	30,0	0,1358	4,0740
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
112097 - Simeticona 75 mg/mL - 10 mL	SIMETICONA	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Frasco com 1	20,0	1,5217	30,4340

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
*__Referência:__ 01/08/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$1,7800 \| Variação da Última Compra: 🡻 14.51% \| R$ 0,2583 | R$ 5,1660 __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m __Justificativa:__ Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111855 - Sinvastatina 20 mg	GLOBO	__Marca:__ GLOBO __Embalagem:__ 30	210,0	0,0945	19,8450
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
111869 - SulfADIAZINA de prata 1% - 400g creme	NATIVITA	__Marca:__ NATIVITA __Embalagem:__ 1	4,0	35,4999	141,9996
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. __Confirmado por:__ Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3342511550573281
25/10/2023 12:02:17

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 35410.608927 82179.030000 8 000338502
Documento	102.407
Data da arrecadação	24/10/2023
Valor documento	3.385,02
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	3.385,02

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300 CEP:38405050

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 436.514
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0911 8726 5600 0110 5500 1000 4365 1411 5256 6200

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131235597064763 29/09/2023 17:56:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	8130147301l0	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	4064	45.349.461/0001-02	29/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
Av JOSE ARIANO RODRIGUES Nº 303 , SALA 03	JARDIM ARIANO	16.400-400	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
LINS	+55 (14) 3532-5198	SP		

FATURA/DUPLICATA

28 | BOL=001 Venc=27/10/2023 Valor=3.385,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.385,02	406,20	0,00	0,00	3.385,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	3.385,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220080115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,00				1663215	2,9350 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2521	ACIDO GRAXOS ESSENCIAIS C/ 30 FR 100ML | 05251 | 0000000000000 | PROLINK | Lote: P23070104 D.Fab: 01/07/23 D.Val: 01/01/25 | 0,0000Referencia:05251	15121919	500	6108	UN	1	78,52	0,00	0,00	78,52	78,52	9,42	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1970	CEFTRIAXONA (GEN) 1G C/50 F/A PO S/DIL - IV | 9632 | 1037007120154 | TEUTO | Lote: 96320134 D.Fab: 20/07/23 D.Val: 20/07/25 | 0,0000Referencia:9632	30049099	500	6108	UN	4	194,35	0,00	0,00	777,40	777,40	93,29	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
338	CLORIDRATO DE ESCETAMINA (C1) (KETAMIN) 50MG/ML - 10ML C/25 F/A - IM / IV | 408382 | 415367/408382 | 1029802130104 | CRISTALIA | Lote: 22020507 D.Fab: 01/02/22 D.Val: 01/02/24 | 0,0000Referencia: 415367/408382	30049032	500	6108	UN	1	1.923,75	0,00	0,00	1.923,75	1.923,75	230,85	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1661	EPINEFRINA (ADREN) 1MG C/100 AMP 1ML USO AD/PED - VIA IV/IM/SC | 10010003 | 1134300010016 | HIPOLABOR | Lote: D01223M D.Fab: 14/08/23 D.Val: 31/01/25 | 0,0000Referencia:10010003	30049099	500	6108	UN	5	121,07	0,00	0,00	605,35	605,35	72,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 11, SUBITEM 4.4 PARTE 1 DO ANEXO I - RICMS-MG 2023 , PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
id 314413542 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$156,46 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | ( ) ( ) ( ) ( )

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL
Nº 9743/2023

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 02/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 02/10/2023 VISTO
( )P ( )L OF

NF-e
Nº. 000.436.514
Série 001

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 3.385,02 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Av JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03 JARDIM ARIANO LINS-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

Av INGLATERRA, 40
TIBERY - 38405-050
UBERLANDIA - MG Fone/Fax: 003432215300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.436.514
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0911 8726 5600 0110 5500 1000 4365 1411 5256 6200

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	**131235597064763 - 29/09/2023 17:56:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0015881100069		**813014730110**	**11.872.656/0001-10**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	**29/09/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Av JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03	**JARDIM ARIANO**	**16400-400**	**29/09/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
LINS	**SP**	**551435325198**		**17:58:06**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**27/10/2023**
Valor	**R$ 3.385,02**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.385,02	**406,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.385,02**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**156,46**	**0,00**	**0,00**	**3.385,02**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	**0-Por conta do Emit**				**23.246.316/0001-63**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	**RIO CLARO**	**SP**	**587220280115**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				**9,935**	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2521	ACIDO GRAXOS ESSENCIAIS C/ 30 FR 100ML 05251 | 0000000000000 | PROLINK | Lote: P23070104 D.Fab: 01/07/23 D.Val: 01/01/25 | 0,0000 Lote: P23070104 Quant: 1000 Fab: 01/07/2023 Val: 01/01/2025 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=4,71 vICMSUFRemet=0,00 FCI:70D8E2BF-0A95-4982-B428-CFC5AB59EF46 (ITEM 4)	15121919	5/00	6108	UN	1,0000	78,5160	78,52	0,00	78,52	9,42	0,00	12,00	0,00
1970	CEFTRIAXONA [GEN] 1G C/50 F/A PO S/DIL - IV 9632 | 1037007120154 | TEUTO | Lote: 96320134 D.Fab: 20/07/23 D.Val: 20/07/25 | 0,0000 ANVISA: 1037007120154 Lote: 96320134 Quant: 4000 Fab: 20/07/2023 Val: 20/07/2025 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:71FBEC98-1D9D-4B57-9CAE-7E26385A531C (ITEM 3)	30049099	5/00	6108	UN	4,0000	194,3500	777,40	0,00	777,40	93,29	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: id 314413542 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$156,46 + FCP R$0,00
DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () ()
Inf. fisco: ART 11, SUBITEM 4.4 PARTE 1 DO ANEXO L - RICMS-MG 2023 , PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

Av INGLATERRA, 40
TIBERY - 38405-050
UBERLANDIA - MG Fone/Fax: 003432215300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.436.514
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3123 0911 8726 5600 0110 5500 1000 4365 1411 5256 6200

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	**131235597064763 - 29/09/2023 17:56:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0015881100069		**813014730110**	**11.872.656/0001-10**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
338	CLORIDRATO DE ESCETAMINA (C1) (KETAMIN) 50MG/ML - 10ML C/25 F/A - IM / IV 408382 | 415367/408382 | 1029802130104 | CRISTALIA | Lote: 22020507 D.Fab: 01/02/22 D.Val: 01/02/24 | 0,0000 ANVISA: 1029802130104 Lote: 22020507 Quant: 1000 Fab: 01/02/2022 Val: 01/02/2024 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=115,43 vICMSUFRemet=0,00 FCI:B3281F11-B116-4B65-89D5-C92A8A852440 (ITEM 1)	30049032	5/00	6108	UN	1,0000	1.923,7500	1.923,75	0,00	1.923,75	230,85	0,00	12,00	0,00
1661	EPINEFRINA (ADREN) 1MG C/100 AMP 1ML USO AD/PED - VIA IV/IM/SC 10010003 | 1134300010016 | HIPOLABOR | Lote: D01223M D.Fab: 14/08/23 D.Val: 31/01/25 | 0,0000 ANVISA: 1134300010016 Lote: D01223M Quant: 5000 Fab: 14/08/2023 Val: 31/01/2025 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=36,32 vICMSUFRemet=0,00 FCI:8C0AFEDE-A795-40C9-84F1-85034BD09F78 (ITEM 2)	30049099	5/00	6108	UN	5,0000	121,0700	605,35	0,00	605,35	72,64	0,00	12,00	0,00

RECIBO DO PAGADOR

Itaú **BANCO ITAU S/A** | 341-7 | 34191.09008 35410.608927 82179.030000 8 95160000338502

Beneficiário				CNPJ/CPF		Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				11.872.656/0001-10			27/10/2023
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista							
Av INGLATERRA,40 TIBERY UBERLÂNDIA - MG 38.405-050							
Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		Agência/Código Beneficiário	
109/00354106-0	109	DM				8928/21790-3	
Data do Documento	Número do Documento		Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento	
29/09/2023	436514 - 1			N	29/09/2023	3.385,02	

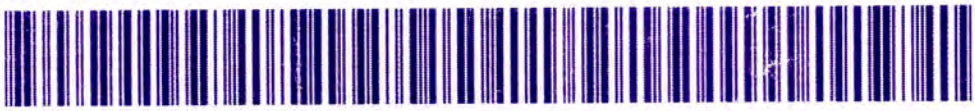
Autenticação Mecânica

Itaú **BANCO ITAU S/A** | 341-7 | 34191.09008 35410.608927 82179.030000 8 95160000338502

Local do Pagamento:						Vencimento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						27/10/2023
Beneficiário				CNPJ/CPF		Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA				11.872.656/0001-10		8928/21790-3
Data do Documento	Número do Documento		Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
29/09/2023	436514 - 1		DM	N	29/09/2023	109/00354106-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$				3.385,02
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 67,70 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 6,77 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.						(-) Desconto/Abatimento (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Av JOSE ARIANO RODRIGUES,303 SALA
16.400-400-LINS-SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112299	Acido Graxos Essenciais - Loção oleosa hidratante - 100 mL	Frasco	20.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **PROLINK**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **2,9846**

Data:**22/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **NUTRIEX**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **5,0350**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **PROLINK - ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 100ML R1 - CX COM 1UN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **3,9973**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FARMACHEM (ACIDO GRAXO) 100ML ALMOTOLIA - PROLINK **Marca:** FARMACHEM (ACIDO GRAXO) 100ML ALMOTOLIA - PROLINK **Embalagem:** 1	20,0	2,4255	48,5100	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** PROLINK **Marca:** PROLINK **Embalagem:** 30	30,0	2,6172	78,5160	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/09/2023 ás 15h9m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FRANCEFARMA **Marca:** FRANCEFARMA **Embalagem:** 30	20,0	3,0450	60,9000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** DERMABEN 100ML (OLEO GIRASSOL) LOCAO **Marca:** MAYBEN **Embalagem:** DERMABEN 100ML (OLEO GIRASSOL) LOCAO - 1 - FR - FR - MAYBEN FR com 1	20,0	3,3130	66,2600	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** NUTRIEX - ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 100ML R3 - CX COM 1UN **Marca:** NUTRIEX - ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 100ML R3 - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	20,0	4,0410	80,8200	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111690	CefTRIAXona sodica 1 g po liofilizado (via intravenosa)	Frasco/Ampola	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Nord Produtos Em Saude Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	200,0	3,7600	752,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA [GEN] 1 GR C/ 50 F/A S/ DIL - IV **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	200,0	3,8870	777,4000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** CEFTRIONA DISSODICA IV 1G CX/50FA - FRESENIUS **Marca:** CEFTRIONA DISSODICA IV 1G CX/50FA - FRESENIUS **Embalagem:** 1	200,0	3,9000	780,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG PO SOL INJ IV CX 100 FA **Marca:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **Embalagem:** CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS - . - CX - FRASCO AMPOLA - BLAU FARMACÊUTICA S.A. CX com 1	200,0	3,9159	783,1800	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) CX COM 50UN - BRAINFARMA - CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) - CX COM 50UN **Marca:** CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) CX COM 50UN - BRAINFARMA - CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL (G) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	200,0	4,1034	820,6800	
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** CEFTRIAXONA SODICA 1G CX C/50 FA IV - CX C/50 FA - AUROBINDO **Marca:** CEFTRIAXONA SODICA 1G CX C/50 FA IV - CX C/50 FA - AUROBINDO **Embalagem:** 50	200,0	4,1409	828,1800	
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** CEFTRIAXONA SODICA **Marca:** AUROBINDO PHARMA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	200,0	4,1600	832,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112064	Dextrocetamina cloridrato 50 mg/ml - 10 ml	Frasco	25.0

Últimas compras

Data:**14/06/2023**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **CLOR ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ IM.IV CX C/25 FA 10ML - KETAMIN (B1) - - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **80,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** DEXTROCETAMINA (C1) (KETAMIN) 50 MG/ML - 10 ML C/ 25 F/A - IM / IV **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	25,0	76,9523	1.923,8075	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** KETAMIN 50MG/ML 25FAM 10ML-CRISTALIA **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CAIXA C/25 com 25	25,0	78,2516	1.956,2900	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** KETAMIN 50MG/ML C/25 INJ 10ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	25,0	79,8000	1.995,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** KETAMIN 50MG/ML CX C/25FA X 10ML **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	25,0	79,9000	1.997,5000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** KETAMIN **Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** 25	25,0	80,0000	2.000,0000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 27086 - ESCETAMINA CLOR.(KETAMIN) 50MG/ML 10ML -LISTA B1 (S)- CX/C/25 F/A - - - CRISTALIA **Marca:** 27086 - ESCETAMINA CLOR.(KETAMIN) 50MG/ML 10ML -LISTA B1 (S)- CX/C/25 F/A - - - CRISTALIA **Embalagem:** 25	25,0	80,0000	2.000,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111632	**EPINEFrina 1 mg/mL - 1 mL**	**Ampola**	**500.0**

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,0700**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **400.0**
Preço Unit.: **1,0219**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOCHIMICO HOSPITALAR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,1400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ADREN (EPINEFRINA) 1MG/ML INJ IM/IV/SC AMP 1ML - HIPOLABOR **Marca:** ADREN (EPINEFRINA) 1MG/ML INJ IM/IV/SC AMP 1ML - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	500,0	1,1939	596,9500	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** EPINEFRINA (ADREN) 1MG C/100 AMP 1ML USO AD/PED - VIA IV/IM/SC **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	1,2107	605,3500	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 16296 - EPINEFRINA (ADREN) 1MG/ML 01ML (S) CX/C/100 AMP - - - HIPOLABOR **Marca:** 16296 - EPINEFRINA (ADREN) 1MG/ML 01ML (S) CX/C/100 AMP - - - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	500,0	1,2580	629,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ADREN 1MG/ML C/100AP X 1ML IM/IV/SC **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	1,3455	672,7500	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 123 - ADRENALINA 1MG/ML 1ML - ADREN - HIPOLABOR **Marca:** 123 - ADRENALINA 1MG/ML 1ML - ADREN - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	500,0	1,4000	700,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML 1ML CX C/100 AMP "HYFREN" **Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	1,4174	708,7000	

HDL Logística Hospitalar Ltda

11.872.656/0001-10

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 3.385,0735**	**↓0.50 % | R$ 16,8645**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112299 - Acido Graxos Essenciais - Loção oleosa hidratante - 100 mL	PROLINK	**Marca:** PROLINK **Embalagem:** 30	30,0	2,6172	78,5160
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.30.00 | Preço R$2,9846 \| Variação da Última Compra:↓12.31% \| R$ 0,3674 | R$ 11,0220 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111690 - CefTRIAXona sodica 1 g po liofilizado (via intravenosa)	CEFTRIAXONA [GEN] 1 GR C/ 50 F/A S/ DIL - IV	**Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	200,0	3,8870	777,4000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112064 - Dextrocetamina cloridrato 50 mg/ml - 10 ml	DEXTROCETAMINA (C1) (KETAMIN) 50 MG/ML - 10 ML C/ 25 F/A - IM / IV	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	25,0	76,9523	1.923,8075
***Referência:** 14/06/2023 - Qtd.25.00 | Preço R$80,0000 \| Variação da Última Compra:↓3.81% \| R$ 3,0477 | R$ 76,1925 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
111632 - EPINEFrina 1 mg/mL - 1 mL	EPINEFRINA (ADREN) 1MG C/100 AMP 1ML USO AD/PED - VIA IV/IM/SC	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	1,2107	605,3500
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$1,0700 \| Variação da Última Compra:↑13.15% \| R$ 0,1407 | R$ 70,3500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3362609033119921
26/10/2023 09:06:01

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00903 08777.900900 08244.817610 0 0050550
Documento	102.501
Data da arrecadação	25/10/2023
Valor documento	505,50
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	11,79
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	517,29

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Identificação do emitente

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL 250 BL01 GALPAO 04 - CILO 2 - LONDRINA – PR
CEP 86067-050 – 4330321050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0124688 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
4123 0967 7291 7800 0572 5500 1000 1246 8819 9454 4510

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	141230257596462 29/09/2023 19:30:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9077053317	816016567119	67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	29/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064		29/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1836591243	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0124688/1	20/10/2023	505,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
505,50	60,66	0,00	0,00	505,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	505,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO LONDRINA	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0005-72

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL	LONDRINA	PR	9077053317

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00522	2,013	2,013

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
028233	MEROPENEM 500MG (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 009839 Q: 50,0000 F: 05/05/23 V: 30/04/2025, nFCI: 2791C5E1-89C6- 47E2-B930-860E689E2E4A	30042099	500	6108	FA	50,00	10,11	505,50	505,50	60,66	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45349461000102-ESTRADA SAO FRANCISCO 2400 Bairro/Distrito: JARDIM HELENA Municipio: TABOAO DA SERRA CEP: 17402064 UF: SP Pais: BRASIL. UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 314413542.1E#xA;CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPAE#xA;ENTREGA DAS 08 AS 16 HORAS DATA ENTREGA: 02/10/2023 Pedido: 2620602 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2620602 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.013665/2023-73 Validade: 30/06/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Razao Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereco: ESTRADA SAO FRANCISCO 2400 Bairro/Distrito: JARDIM HELENA Municipio: TABOAO DA SERRA CEP: 17402064 UF: SP Pais: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL 250 BL01 GALPAO 04 - CILO 2 - LONDRINA – PR

CEP 86067-050

Fone: 4330321050

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4123 0967 7291 7800 0572 5500 1000 1246 8819 9454 4510

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
9077053317	67.729.178/0005-72	55	1	0124688	29/09/2023	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
R DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS		17402-064
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	SP	1836591243	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	**135 Evento registrado e vinculado a NF-e**	**03/10/2023 09:06:12**	**141230260157577**

***TRANSPORTADORA CORRETA * * * NOME / RAZÃO SOCIAL: PROPRIO JAG/REDESPACHO NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA * CNPJ: 15.066.184/0001-60 * ENDEREÇO: R MARIA CERON VOLPE , 2260, CENTRO INDUSTRIAL PASCUTTI * MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO * UF: SP * INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114 * * *

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111687	**Meropenem 500 mg po liofilizado**	**Frasco/Ampola**	**50.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **BLAU - MEROPENEM 500MG I/V S/DIL (G)(I) - CX COM 25UN**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **10,0435**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MEROPENEM 500MG CX C/25FA GEN **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** Caixa com 25	50,0	10,1100	505,5000	Confirmado
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** MEROPENEM [GEN] 500 MG C/ 25 F/A S/ DIL - IV **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** Frasco/Ampola com 25	50,0	10,1154	505,7700	
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** MEROPENEM **Marca:** ANTIBIOTICOS DO BRASIL (ABL) **Embalagem:** 10	50,0	10,3400	517,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ABL **Marca:** ABL **Embalagem:** 10	50,0	10,3500	517,5000	
Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME	**Item:** MEROPENEM 500MG CX / 10 FRASCOS GENERICO ABL - - ABL-ANTIBIOTICOS **Marca:** MEROPENEM 500MG CX / 10 FRASCOS GENERICO ABL - - ABL-ANTIBIOTICOS **Embalagem:** 10	50,0	10,6900	534,5000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BLAU - MEROPENEM 500MG I/V S/DIL (G)(I) - CX COM 10UN **Marca:** BLAU - MEROPENEM 500MG I/V S/DIL (G)(I) - CX COM 10UN **Embalagem:** 10	50,0	10,7442	537,2100	

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**21 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
15	--	**R$ 11.139,7950**	**↑8.60 % | R$ 882,5430**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112095 - Captopril 25 mg	CAPOX 25MG CX C/25BLT X 30CPR	**Marca:** GEOLAB **Embalagem:** Comprimido com 750	750,0	0,0241	18,0750
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.750.00 | Preço R$0,0230 \| Variação da Última Compra: ↑4.78% \| R$ 0,0011 | R$ 0,8250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112081 - Cetoprofeno 100 mg po liofilizado (via intravenoso)	ARTRINID 100 MG IV CX50 FA	**Marca:** UNIAO QUIMICA **Embalagem:** ARTRINID 100 MG IV CX50 FA - 100MG IV - Frasco/Ampola - Po Liofilo Injetavel - UNIAO QUIMICA Frasco/Ampola com 50	500,0	3,4200	1.710,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$3,4900 \| Variação da Última Compra: ↓2.01% \| R$ 0,0700 | R$ 35,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
112311 - Cetoprofeno 50mg/mL - 2 ml (uso Intramuscular)	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN - 100MG IM - Ampola - Solucao Injetavel Intramuscular - HIPOLABOR Ampola com 100	500,0	1,4100	705,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$1,4400 \| Variação da Última Compra: ↓2.08% \| R$ 0,0300 | R$ 15,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
112283 - Cloreto de Sodio 0,9% 10mL	CLORETO DE SODIO 0,9% CX C/200AP X 10ML	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** Frasco com 200	1.000,0	0,2600	260,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,2700 \| Variação da Última Compra: ↓3.70% \| R$ 0,0100 | R$ 10,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m **Justificativa:** Outros - msm valor do 1 colocado					
112007 - Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL	DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** DICLOFARMA 75MG CX C/100AP X 3ML - DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML - AP - AP - FARMACE AP com 100	800,0	0,9400	752,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.800.00 | Preço R$0,7900 \| Variação da Última Compra: ↑18.99% \| R$ 0,1500 | R$ 120,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
112118 - Enoxaparina sodica 40 mg/0,4 mL	HEPTRIS 40MG CX C/10 SE 0,4ML S/DISPOSITIVO BIOSSIMILAR	**Marca:** MYLAN **Embalagem:** SE com 10	20,0	12,0825	241,6500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
111665 - Escopolamina, butilbrometo 4 mg/mL + Dipirona sodica 500 mg/mL - 5 mL	BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AP X 5ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** AP com 100	1.200,0	1,7500	2.100,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.1200.00 | Preço R$1,4000 \| Variação da Última Compra: ↑25% \| R$ 0,3500 | R$ 420,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
111650 - Escopolamina, butilbrometo 20 mg/mL - 1 mL	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100AP X 1ML GEN	**Marca:** FARMACE **Embalagem:** Ampola com 100	200,0	0,8600	172,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$0,8636 \| Variação da Última Compra: ↓0.42% \| R$ 0,0036 | R$ 0,7200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
112058 - Hidrocortisona, succinato sodico100 mg po liofilizado	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50F-A GEN IM/IV	**Marca:** BLAU **Embalagem:** Frasco/Ampola com 50	800,0	3,7100	2.968,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.800.00 | Preço R$3,3660 \| Variação da Última Compra: ↑10.22% \| R$ 0,3440 | R$ 275,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
111687 - Meropenem 500 mg po liofilizado	MEROPENEM 500MG CX C/25FA GEN	**Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **Embalagem:** Caixa com 25	50,0	10,1100	505,5000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$10,0435 \| Variação da Última Compra: ↑0.66% \| R$ 0,0665 | R$ 3,3250 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
111678 - Metoclopramida, cloridrato 5 mg/mL - 2 mL	NOPROSIL 10MG/2ML CX C/240AP X 2ML	**Marca:** HALEX/ISOFARMA **Embalagem:** AP com 240	480,0	0,6100	292,8000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.480.00 | Preço R$0,5500 \| Variação da Última Compra: ↑10.91% \| R$ 0,0600 | R$ 28,8000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
112075 - NitroPRUSSIATO de sodio 25 mg/mL - 2 mL	NITROP 25MG/ML IV CX C/5AP X 2ML	**Marca:** HYPOFARMA **Embalagem:** AP com 5	10,0	19,2000	192,0000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.10.00 | Preço R$16,5503 \| Variação da Última Compra: ↑16.01% \| R$ 2,6497 | R$ 26,4970 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m **Justificativa:** Outros - msm valor do 1 colocado					
111667 - Ondansetrona, cloridrato 2mg/ml - 4 mL	NAUSEDRON 2MG/ML CX C/10AP X 4ML	**Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO **Embalagem:** 10	150,0	1,5700	235,5000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.150.00 | Preço R$1,6359 \| Variação da Última Compra: ↓4.03% \| R$ 0,0659 | R$ 9,8850 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
111850 - Piperacilina sodica 4 g + Tazobactam 0,5 g	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4 0,5G CX C/25FA PO GEN	**Marca:** FRESENIUS-NOVAFARMA **Embalagem:** CX com 25	75,0	12,9500	971,2500
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.75.00 | Preço R$12,0000 \| Variação da Última Compra: ↑7.92% \| R$ 0,9500 | R$ 71,2500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
111858 - Tenoxicam 20 mg	TENOXIL 20MG CX C/1BL X 10CP 416844	**Marca:** MEDQUIMICA **Embalagem:** 10	30,0	0,5340	16,0200
***Referência:** 05/06/2023 - Qtd.30.00 | Preço R$0,2923 \| Variação da Última Compra: ↑82.69% \| R$ 0,2417 | R$ 7,2510 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

G3360109245040091
01/11/2023 09:50:49

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	55917-2 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	26/10/2023
Data para pagamento	27/10/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ERIKA TERUMI WATANABE FAR	PROCESSADO	001	0295	100.695	4.003,94

Transação efetuada com sucesso por: JG871573 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3360109245040091
01/11/2023 09:50:54

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 26/10/2023 Valor R$ 4.003,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 745, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ERIKA TERUMI WATANABE FAR, na conta 100.695, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e três reais e noventa e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:50:54

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
7344	ERIKA TERUMI WATANABE FARIA	27741879	284.398.768-74	4.003,94

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 4.003,94
(quatro mil três reais e noventa e quatro centavos)

LINS, 23/10/2023 Responsável: _____

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ERIKA TERUMI WATANABE FARIA	1094	00241

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2021 A 02/12/2022	30/10/2023 A 18/11/2023 = 20 Dias		19/11/2023 A 28/11/2023 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.981,62
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	268,35
TOTAL BASE CALCULO:	3.249,97

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.166,65	P
1/3 das Férias:	722,21	P
Abono de Férias:	1.083,32	P
1/3 do Abono de Férias:	361,11	P
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	249,71	D
Desconto do imposto de Renda:	79,64	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.333,29	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	329,35	D
TOTAL LIQUIDO:	4.003,94	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.003,94 (quatro mil três reais e noventa e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 29/09/2023

ERIKA TERUMI WATANABE FARIA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 em LINS a importância de R$ 4.003,94(quatro mil três reais e noventa e quatro 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: 27/10/2023
LINS

ERIKA TERUMI WATANABE FARIA

G3360109245040091
01/11/2023 09:50:49

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	55917-2 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	26/10/2023
Data para pagamento	27/10/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ERIKA TERUMI WATANABE FAR	PROCESSADO	001	0295	100.695	4.003,94

Transação efetuada com sucesso por: JG871573 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3360109245040091
01/11/2023 09:50:54

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 26/10/2023 Valor R$ 4.003,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 745, lançado a débito* em sua conta corrente 55917-2, agência 2700-6, na data acima.

Pagamento efetuado a ERIKA TERUMI WATANABE FAR, na conta 100.695, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e três reais e noventa e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDESem01/11/202309:50:54

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
7235	ANNE SOFIA DE MOURA OLIVEIRA	521.937.508-31	100675-4	1.348,77

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 1.348,77

(um mil trezentos e quarenta e oito reais e setenta e sete centavos)

LINS, 26/10/2023 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303				JARDIM ARIANO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
LINS	SP	16.400-400	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
237.44556.51-0	ANNE SOFIA DE MOURA OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua Rua Adoril Jose Viana, 133				Jardim Sao Vicente
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TABOAO DA SERRA	SP	06.826-270	52193750000 - 00831 / SF	521.937.508-31
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
08/08/2005	ANA LUCIA DE MOURA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
888,00	05/12/2022	19/10/2023	19/10/2023	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.021.150.02586-6	01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 562,40	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 10/12 avos	R$ 740,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 814,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 271,33
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.387,73**

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 Indenizado30/dias	R$ 888,00	106 Vale-Transporte	R$ 53,28	112.1 Previdência Social	R$ 42,18
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 55,50	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.038,96**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.348,77**

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3363009374667551
30/10/2023 09:42:20

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.42.20
2700602700         SEGUNDA VIA              0014
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8161-2 - SP/VILA ANDRADE
CONTA:      15.113-2

FAVORECIDO:  BSMJ COMERCIO DE MATERIAL ELETRICO
CPF/CNPJ: 39.277.552/0001-87
VALOR: R$                              1.805,00
DEBITO EM: 27/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 102701
AUTENTICACAO SISBB:        0.795.D22.4EA.D6A.8F9
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Recebemos de BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:26/10/2023,Valor Total: R$1.805,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.108
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
CEP: 06783-230 Fone: (11)4685-5424

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.108
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1039 2775 5200 0187 5500 1000 0001 0811 5236 3458

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135231827958283 26/10/2023 15:52:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
675.426.260.113		39.277.552/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	26/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	26/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA		SP		14:43:37

FATURA/DUPLICATA

001	27/10/23	R$ 1.805,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.825,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	20,00	0,00	0,00	1.805,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
390	CX			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
3569	LAMPADA TUBOLAR LED 9W 60CM GALAXY	8539[illegible]100	0500	5405	UN	50	15,00	8,22	750,00	0,00	0,00	0
1733	2116 ENGATE FLEX INOX 60CM	848[illegible]8019	0500	5405	UN	2	31,50	0,69	63,00	0,00	0,00	0
1732	2115 ENGATE FLEX INOX 40CM	848[illegible]8019	0500	5405	UN	2	27,50	0,60	55,00	0,00	0,00	0
370	ENGATE FLEX 40CM ASTRA	3917[illegible]4090	0500	5405	UN	2	8,50	0,19	17,00	0,00	0,00	0
648	PARAF PHILLIPS CHATA 5.0X50 CENTO	7318[illegible]1200	0102	5102	UN	1	25,00	0,27	25,00	0,00	0,00	0
596	BUCHA C/ANEL 08	3926[illegible]9090	0500	5405	UN	100	0,10	0,11	10,00	0,00	0,00	0
660	PARAF PHILLIPS CHATA 4.0X45 CENTO	7318[illegible]1200	0102	5102	UN	1	19,50	0,21	19,50	0,00	0,00	0
604	BUCHA C/ANEL 06	3926[illegible]9090	0500	5405	UN	100	0,10	0,11	10,00	0,00	0,00	0
449	ARRUELA LISA ZINC 5/16" UNI	7318[illegible]2200	0500	5405	UN	50	0,15	0,08	7,50	0,00	0,00	0
450	ARRUELA LISA ZINC 3/8" UNI	7318[illegible]2200	0102	5102	UN	50	0,40	0,22	20,00	0,00	0,00	0
954	VEDA ROSCA TIGRE 18X50MTS	3926[illegible]9990	0500	5405	UN	2	12,50	0,27	25,00	0,00	0,00	0
569	COLA PVC AMANCO 175G C/PINCEL	3506[illegible]1090	0102	5102	UN	1	19,50	0,21	19,50	0,00	0,00	0
3229	COLA TEKBOND 793 100GR	3506[illegible]1010	0102	5102	UN	1	45,00	0,49	45,00	0,00	0,00	0
3525	GRELHA ROTATIVA RED BRANCA 6 ASTRA GRB7	3917[illegible]4090	0500	5405	UN	10	19,50	2,14	195,00	0,00	0,00	0
792	LAMPADA LED 15W	8539[illegible]2200	0500	5405	UN	5	15,90	0,87	79,50	0,00	0,00	0
588	FITA ISOLANTE 20 MTS	3919[illegible]1020	0500	5405	UN	1	11,50	0,13	11,50	0,00	0,00	0
3556	CORREDIÇA TELESCOPICA 50MM	8302[illegible]4200	0102	5102	UN	9	33,50	3,30	301,50	0,00	0,00	0
3557	CORREDIÇA TELESCOPICA 40MM	8302[illegible]4200	0102	5102	UN	1	22,00	0,24	22,00	0,00	0,00	0
3415	MISTURADOR P/ARGAM 40CM SDS CORTAG	8207[illegible]9000	0500	5405	UN	1	59,50	0,65	59,50	0,00	0,00	0
2011	ALICATE NIVELADOR PISO CORTAG	8203[illegible]2010	0500	5405	UN	1	89,50	1,00	89,50	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: UPA AKIRA TADA - ENDERECO : ESTRADA SAO FRANCISCO,2400 - JARDIM HELENA - TABOAO DA SERRA - SP - CEP:06765-465 - CONTRATO DE GESTAO S - 672/2023 N33.197/2023 - - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO - BANCO ITAU - AG:8161 - C/C:15113-2 - CHAVE PIX: CNPJ 39277552000187 - FAVORECIDO: BSMJ COMERCIO DE MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO EIRELI **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 9743/2023**	Contrato de Gestão Nº: Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s) constante (s) desta nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3363009374667551
30/10/2023 09:43:06

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.43.06
2700602700         SEGUNDA VIA              0018
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA:        55.917-2
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8161-2 - SP/VILA ANDRADE
CONTA:      15.113-2

FAVORECIDO:  BSMJ COMERCIO DE MATERIAL ELETRICO
CPF/CNPJ: 39.277.552/0001-87
VALOR: R$                              1.685,55
DEBITO EM: 27/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 102702
AUTENTICACAO SISBB:        0.D1D.945.798.60E.D46
```

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Recebemos de BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:26/10/2023,Valor Total: R$1.685,55, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.107
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
CEP: 06783-230 Fone: (11)4685-5424

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.107
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 1039 2775 5200 0187 5500 1000 0001 0715 6680 9194

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135231827863720 26/10/2023 15:41:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
675.426.260.113		39.277.552/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	26/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	26/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA		SP		14:40:38

FATURA/DUPLICATA

001	27/10/23	R$ 1.685,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.685,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.685,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
112	CX			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
758	DISJ STECK BIPOLAR 63A	85362000	0500	5405	UN	1	75,00	75,00	0,00	0,00	0
3566	DISJ STECK BIPOLAR 25A	85362000	0500	5405	UN	3	57,50	172,50	0,00	0,00	0
760	DISJ STECK BIPOLAR 40A	85362000	0500	5405	UN	2	59,50	119,00	0,00	0,00	0
3565	OLHO DE BOI 127/220V VM SADOKIN	85318000	0500	5405	UN	1	8,00	8,00	0,00	0,00	0
3567	CX PASSAG CHAPA 30X30 SOB	85381000	0102	5102	UN	1	95,00	95,00	0,00	0,00	0
588	FITA ISOLANTE 20 MTS	39191020	0500	5405	UN	4	11,50	46,00	0,00	0,00	0
3564	BOTAO DE PULSO VERM ALTRONIC	85365090	0500	5405	UN	1	28,50	28,50	0,00	0,00	0
3320	3933 PLACA 4X2 CEGA BLANC+	39259090	0102	5102	UN	8	4,00	32,00	0,00	0,00	0
3568	LAMPADA LED 12W	85395200	0500	5405	UN	15	8,50	127,50	0,00	0,00	0
3493	3916 TOMADA PAD 2P+T 20A C/P FAME BLANC+	85366910	0500	5405	UN	4	10,50	42,00	0,00	0,00	0
3491	3906 INTERRUPTOR SIMPLES C/P FAME BLANC+	85365090	0500	5405	UN	2	8,50	17,00	0,00	0,00	0
70	1170-4 TORNEIRA BICA MOVEL BALCAO JD	84818019	0500	5405	UN	1	73,00	73,00	0,00	0,00	0
389	SIFAO UNIVERSAL ASTRA	39174090	0500	5405	UN	3	10,00	30,00	0,00	0,00	0
393	ASSENTO SOFT ASTRA BRANCO	39222000	0500	5405	UN	7	42,50	297,50	0,00	0,00	0
674	PARAF P/VASO SANIT LAT BUCHA 10 PAR	74153900	0500	5405	UN	3	13,50	40,50	0,00	0,00	0
21	NORTON LIXA MASSA 180	68052000	0102	5102	UN	10	1,50	15,00	0,00	0,00	0
2743	REBITE FIX ALL REPUXO 322 CENTO	83082000	0102	5102	UN	1	11,50	11,50	0,00	0,00	0
464	BROCA ACO RAPIDO IRWIN 3,5MM	82075011	0500	5405	UN	1	9,50	9,50	0,00	0,00	0
1930	ABRAC NYLON 3.6X200 C/100 PRETO	39269090	0500	5405	UN	1	25,00	25,00	0,00	0,00	0
792	LAMPADA LED 15W	85395200	0500	5405	UN	8	15,90	127,20	0,00	0,00	0
371	ENGATE FLEX 60CM ASTRA	39174090	0500	5405	UN	3	11,00	33,00	0,00	0,00	0
3079	3937 PLACA 4X2 2 MODULOS BLANC+	39259090	0102	5102	UN	1	4,00	4,00	0,00	0,00	0
547	1428 TOMADA MODULO PAD 2P+T 20A MODULARE/EVIDENCE FAME	85366910	0500	5405	UN	2	10,00	20,00	0,00	0,00	0
1703	PARAF ROSCA MAQ RED 1/4X2 UNI	73181500	0500	5405	UN	5	1,00	5,00	0,00	0,00	0
448	ARRUELA LISA ZINC 1/4" UNI	73182200	0102	5102	UN	5	0,20	1,00	0,00	0,00	0
920	PORCA TORN ZINC 1/4" UNI	73181600	0102	5102	UN	5	0,25	1,25	0,00	0,00	0
793	LAMPADA LED 09W	85395200	0500	5405	UN	4	7,90	31,60	0,00	0,00	0
1452	FORMAO 1/2 CABO PVC BELTOOLS	82053000	0500	5405	UN	1	41,50	41,50	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA : UNIDADE PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL TABOAO DA SERRA - ENDERECO : RUA RODRIGUES ALVES 29 - JARDIM MAFALDA (REGIAO DO TRIANON) TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06783-360 - CONTRATO DE GESTAO S - 672 2023 - N33.197/2023 - - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO - BANCO ITAU - AG:8161 - C/C:15113-2 - CHAVE PIX: CNPJ 39277552000187 - FAVORECIDO: BSMJ COMERCIO DE MATERIAL ELETRICO E HIDRAULICO EIRELLI	Contrato de Gestão Nº Taboão da Serra / SP Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) da presente nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra. ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 9743/2023

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BSMJ COM DE MAT ELETRICO E HIDR EIRELI

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 542
JARDIM RECORD - TABOAO DA SERRA - SP
CEP: 06783-230 Fone: (11)4685-5424

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.107
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 1039 2775 5200 0187 5500 1000 0001 0715 6680 9194

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231827863720 26/10/2023 15:41:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	*INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO*	*CNPJ*
675.426.260.113		39.277.552/0001-87

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
3441	FITA DUPLA FACE UNIPEGA EXTREME 19MMX2M	35061090	0102	5102	UN	1	19,50	19,50	0,00	0,00	0
2549	REFIL P/PAD DE PINTURA P/RECORTE	96034090	0102	5102	UN	1	21,00	21,00	0,00	0,00	0
2548	PAD PARA RECORTE EM PINTURA	96034090	0102	5102	UN	1	29,50	29,50	0,00	0,00	0
280	MASSA CORRIDA PVA EUCATEX LATA 25 KG	32141020	0102	5102	UN	1	79,00	79,00	0,00	0,00	0
22	NORTON LIXA MASSA 220	68052000	0102	5102	UN	5	1,50	7,50	0,00	0,00	0

Contrato de Gestão Nº _____
Taboão da Serra / SP

Recebi o (s) produto (s) / serviço (s), constante (s) deste nota fiscal, que se encontra rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Nome: Bruno Ass: B

Função: Engenheiro Data: 26/10/23

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3383109133806281
31/10/2023 09:17:43

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23790.11105 90000.007816 96013.313307 1 000092516
Documento	103.001
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	925,16
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	925,16

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE OCEAN PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000078142 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

OCEAN PROD. HOSP. LTDA
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124
/130
VILA ANASTACIO Cep:05093-010
SAO PAULO/SP
Fone: 1136410928

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000078142
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1010 3498 8500 0273 5500 1000 0781 4210 0063 5598

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231662232326 03/10/2023 16:59:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
147205694115		10.349.885/0002-73

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	03/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		

FATURA

001 30/10/2023 925,16								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
760,52	136,89	0,00	0,00	925,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	925,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0-REMETENTE		FYQ4D81	SP	10.349.885/0002-73

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130	SAO PAULO	SP	147205694115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	VOLUME(S)				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
53.003.0007	BISTURI DESC. N. 22 Fab .:11/05/23 Val.:11/05/2 5 Lote:451/2023	90189029	000	5102	UN	50,0000	1,9800	99,00	99,00	17,82	0,00	18,00%	0,00%
51.001.0002	FRALDA DESC. INFANTIL M EDIA C/12 Fab.:06/07/23 Val.:06/07/26 Lote:230 706405	96190000	060	5405	PT	14,0000	11,7600	164,64	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
12.NY54CT20	FIO NYLON 5.0 C/AG. CX 24 Fab.:01/08/23 Val.:3 1/08/28 Lote:34230892	30061090	000	5102	CX	1,0000	59,5200	59,52	59,52	10,71	0,00	18,00%	0,00%
05.105.0001	PROTETOR OCULAR P/ FOTO TERAPIA C/ TIRAS PP Fab .:02/08/22 Val.:01/08/2 7 Lote:22D00000147100	63079010	000	5102	UN	10,0000	16,8000	168,00	168,00	30,24	0,00	18,00%	0,00%
73.002.0003	SONDA URETRAL N. 08 C/1 0 Fab.:01/07/23 Val.:31 /07/27 Lote:20534	90183929	000	5102	UN	50,0000	0,5800	29,00	29,00	5,22	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
40828743			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135231662232326
Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$. 108,04 (11.68%) Federal e R$: 130,98 (14.16%) Estadual. Fonte: IBPT.
ID.: 315435209.1..CONTRATO DE GESTAO.: 9743/202
-PSI..ENDERECO ENTREGA: RUA RODRIGUES ALVES, 29 - VILA MAFALDA - TABOAO DA SERRA - SAO PAULO/SP;..PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL NOSSO PV:074765
ICMS RECOLHIDO
SUBST. TRIBUT. ART. 313-A DO RICMS/SP. PARA
CLASSIF FISCAIS 3002,3006,3926,4015,9018 ISENTO PIS/COFINS RED. ALIQ. 0 CONF. DEC. 6426 DE 07/04/2008, ART 1 ANEXO III.
ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 01/99 E 49/17.

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 04/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 04/10/2023 VISTO
( )P ( )L OF

powered by TOTVS

Identificação do emitente

OCEAN PROD. HOSP. LTDA
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124 /130
VILA ANASTACIO Ccp:05093-010
SAO PAULO/SP
Fone: 1136410928

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000078142
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1010 3498 8500 0273 5500 1000 0781 4210 0063 5598

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231662232326 03/10/2023 16:59:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
147205694115		10.349.885/0002-73

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
39.010.0004	TAMPA MACHO/FEMEA BIOSE T Fab.:08/08/23 Val.:08 /08/26 Lote:23/A03494	90189010	000	5102	UN	3.000,0000	0,1350	405,00	405,00	72,90	0,00	18,00%	0,00%

OCEAN PROD. HOSP. LTDA

RECIBO DO PAGADOR

Pagador	Número do Documento	Vencimento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	000078142	30/10/2023

Mensagem

Nosso Número	Espécie	Quantidade	Valor do documento	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
09/00000078196-P	R$		925,16	DM	001112 /0133133-7

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** **23790.11105 90000.007816 96013.313307 1 95190000092516**

Local de Pagamento:
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.

Vencimento: 30/10/2023

Beneficiário
OCEAN PROD. HOSP. LTDA

Agência/Código Beneficiário: 001112 /0133133-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
03/10/2023	000078142	DM	N	03/10/2023

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	000	09	R$		

Nosso Número: 09/00000078196-P

(=) Valor do Documento: 925,16

Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 9,25 AO MÊS
APÓS 30/10/23 MULTA DE R$ 18,50.
Protestar automaticamente após 3 dias vencido.
Não aceitamos depósito de boleto vencido.
Não concedemos prorrogação de vencimento.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50
17402-064 GARCA-SP

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Pagador/Avalista

FICHA DE COMPENSAÇÃO Autenticação Mecânica

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101987	Bisturi c/ Cabo Descartável nº22	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **BISTURI N 22 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **2,9624**

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIENTIFIC**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,8557**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **wiltex**
Qntd: **70.0**
Preço Unit.: **2,6650**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** LAMINA DE BISTURI AÇO CARBONO Nº22 **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	50,0	0,2000	10,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARB N 22 - MEDIX **Marca:** LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARB N 22 - MEDIX **Embalagem:** 100	50,0	0,2236	11,1800	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	1,9800	99,0000	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Cirúrgica Brasil Comercial e Importadora Ltda	**Item:** Bisturi com trava de proteção nº 22 **Marca:** Cirurgica Brasil / Stylle **Embalagem:** Caixa com 1	50,0	2,1000	105,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WILTEX **Marca:** wiltex **Embalagem:** 10	50,0	2,3465	117,3250	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** CREMER **Marca:** CREMER **Embalagem:** 1	50,0	2,6700	133,5000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** STYLLE **Marca:** STYLLE **Embalagem:** UND com 1	50,0	2,9800	149,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIST.SEGUR.N.22 CARB. C/10-AESCULAP **Marca:** bbraun **Embalagem:** caixa com 10	50,0	10,7552	537,7600	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102012	Fralda Descartável Pediátrica TAM M de 11 a 15 kg	Unidade	160.0

Últimas compras

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **BABY WILLY**
Qntd: **384.0**
Preço Unit.: **0,7828**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIHOUSE **Marca:** MEDIHOUSE **Embalagem:** UNIDADE com 12	168,0	0,9800	164,6400	Confirmado
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** MAXI CONFORT **Marca:** MAXI CONFORT **Embalagem:** 64	160,0	1,4216	227,4560	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FRALDA GERIAT MAX CONFORT TAM M PCT C/8UN **Marca:** IRIS/MAXICONFOR **Embalagem:** PACOTE com 8	160,0	1,7347	277,5520	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112508	Nylon Preto 5-0 45cm Ag 1,90 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM113X	Unidade	24.0

Últimas compras

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **BHFIOS PRODUTOS MEDICOS LTDA**
Marca: **TECHNOFIO**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **1,9700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** FIO AGULHADO NYLON 5-0 2CM 3/8 CORTANTE CX C/24 (219) **Marca:** LABOR IMPORT/PR **Embalagem:** CAIXA com 24	24,0	2,4324	58,3776	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 24	24,0	2,4800	59,5200	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** MONONYLON 3-0 C/AG 3,0 CM CIR. 3/8 C/24 TECHNOFIO **Marca:** MONONYLON 3-0 C/AG 3,0 CM CIR. 3/8 C/24 TECHNOFIO **Embalagem:** 1	24,0	30,0874	722,0976	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113089	Protetor Ocular para Fototerapia Neonatal	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** DEJAMARO **Marca:** DEJAMARO **Embalagem:** UNIDADE com 10	10,0	16,8000	168,0000	Confirmado
Impacto Produtos Médicos e Hospitalares Ltda ME	**Item:** BABY BLOCK - PROTETOR OCULAR P - _ **Marca:** BABY BLOCK - PROTETOR OCULAR P - _ **Embalagem:** 1	5,0	17,1100	85,5500	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101731	Sonda plastica uretral nº 08	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** UND com 1	50,0	0,4920	24,6000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** SONDA URETRAL ESTERIL N 08 - BIOSANI **Marca:** SONDA URETRAL ESTERIL N 08 - BIOSANI **Embalagem:** 10	50,0	0,5504	27,5200	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SONDA URETRAL NR.08 - PRODUTOS PARA SAUDE - MEDSONDA **Marca:** SONDA URETRAL NR.08 - PRODUTOS PARA SAUDE - MEDSONDA **Embalagem:** 10	50,0	0,5522	27,6100	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** EMBRAMED **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** UNIDADE com 10	50,0	0,5800	29,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SONDA URETRAL MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** CX/10 com 10	50,0	0,6045	30,2250	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** SONDA RETAL 08 - BIOSANI **Marca:** SONDA RETAL 08 - BIOSANI **Embalagem:** 10	50,0	0,6109	30,5450	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MEDSONDA **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** 10	50,0	0,7700	38,5000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** SONDA URETRAL N.08 PCT C/20UN **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** CAIXA com 20	50,0	0,9106	45,5300	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** SONDA URETRAL DESCARTAVEL N. 08 REF 664041 - EMBRAMED **Marca:** SONDA URETRAL DESCARTAVEL N. 08 REF 664041 - EMBRAMED **Embalagem:** 1	50,0	1,1000	55,0000	

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102161	Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea	Unidade	3000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Biobase Indústria e Comércio Ltda	**Item:** OCLUSOR MACHO/FEMEA BIOBASE **Marca:** BIOBASE **Embalagem:** CAIXA com 1000	3.000,0	0,0900	270,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** BIOTEC **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** UNIDADE com 1000	3.000,0	0,1350	405,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Sol-Millennium Brasil Importação e Exportação S.A	**Item:** SOL-M TAMPA PROTETORA LUER LOCK E LUER SLIP - SOL-MILLENNIUM **Marca:** SOL-M Tampa protetora Luer lock e Luer slip - Sol-Millennium **Embalagem:** 100	3.000,0	0,1500	450,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** COMBI-RED **Marca:** BIOTEC **Embalagem:** CX com 2000	3.000,0	0,1700	510,0000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** Rm Desc **Marca:** Rm Desc **Embalagem:** 1 com 1	3.000,0	0,1730	519,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WILTEX **Marca:** WILTEX **Embalagem:** 200	3.000,0	0,1795	538,5000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** TAMPA P/DISPOSITIVOS EM ROSCA LUER BIOSET COMBI - BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. **Marca:** TAMPA P/DISPOSITIVOS EM ROSCA LUER BIOSET COMBI - BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. **Embalagem:** 1	3.000,0	0,1875	562,5000	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	**Item:** TRO SOLUSET BR MISC PROT - macho e femea **Marca:** MP HOSPITALAR **Embalagem:** CX com 500	3.000,0	0,2200	660,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SOLIDOR - TAMPA LUER MACHO/FEMEA (I) - CX COM 250UN **Marca:** SOLIDOR - TAMPA LUER MACHO/FEMEA (I) - CX COM 250UN **Embalagem:** 250	3.000,0	0,2538	761,4000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 24PCX200 592559 **Marca:** CREMER/EMBRAMED **Embalagem:** CAIXA com 200	3.000,0	0,3606	1.081,8000	

Ocean Produtos Hospitalares Ltda

10.349.885/0002-73

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 400,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 925,1600**	**↓ 15.58 % | R$ 170,7504**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
101987 - Bisturi c/ Cabo Descartável nº22	MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	1,9800	99,0000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$2,9624 \| Variação da Última Compra: ↓ 33.16% \| R$ 0,9824 | R$ 49,1200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
102012 - Fralda Descartável Pediátrica TAM M de 11 a 15 kg	MEDIHOUSE	**Marca:** MEDIHOUSE **Embalagem:** UNIDADE com 12	168,0	0,9800	164,6400
***Referência:** 06/06/2023 - Qtd.168.00 | Preço R$0,7828 \| Variação da Última Compra: ↑ 25.19% \| R$ 0,1972 | R$ 33,1296 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m					
112508 - Nylon Preto 5-0 45cm Ag 1,90 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM113X	MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 24	24,0	2,4800	59,5200
***Referência:** 04/07/2023 - Qtd.24.00 | Preço R$1,9700 \| Variação da Última Compra: ↑ 25.89% \| R$ 0,5100 | R$ 12,2400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
113089 - Protetor Ocular para Fototerapia Neonatal	DEJAMARO	**Marca:** DEJAMARO **Embalagem:** UNIDADE com 10	10,0	16,8000	168,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m					
101731 - Sonda plastica uretral nº 08	EMBRAMED	**Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** UNIDADE com 10	50,0	0,5800	29,0000
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$0,7700 \| Variação da Última Compra: ↓ 24.68% \| R$ 0,1900 | R$ 9,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
102161 - Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea	BIOTEC	**Marca:** BIOTEC **Embalagem:** UNIDADE com 1000	3.000,0	0,1350	405,0000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.3000.00 | Preço R$0,1875 \| Variação da Última Compra: ↓ 28.00% \| R$ 0,0525 | R$ 157,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3383109133806281
31/10/2023 09:18:33

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 02250.080773 01840.000002 1 000324000
Documento	103.002
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	3.240,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	3.240,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI
AVENIDA FORTE DO LEME, 1,150 , GALPÃO 03, PARQUE SÃO LOURENÇO
08340-010 - SÃO PAULO - SP
FONE: (11) 2082-8301 / (11) 2082-8319

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.047.408
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1003 4029 7900 0112 5500 1000 0474 0818 0474 0001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135231660548383 03/10/2023 14:08:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA**	**CNPJ**
145646461110		03.402.979/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	03/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARçA	(16) 3374-8438	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

47408	30/10/2023	3.240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.240,00	583,20	0,00	0,00	0,00	17,27	3.240,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,70	3.240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
M.N.P CUSTODIO COMERCIO DE PRODUTOS HOSP	[0]				03.402.979 /0001 -12
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA FORTE DO LEME, 1150	SÃO PAULO			SP	145646461110
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
9000	CATETER IV C/DISP. DE SEGURANÇA 24G (MEDIX) LT.22597 QT.2.000,000 FAB. 30/09/2022 VAL. 30/08/2027	90183929	000	5102	UND	2.000,0000	1,4000000000	2.800,00	2.800,00	504,00	0,00	18,00	0,00
S031	EQUIPO COM BURETA 150 ML (SOLIDOR) LT.78122061 QT.100,000 VAL. 30/06/2027	90189010	000	5102	UND	100,0000	4,4000000000	440,00	440,00	79,20	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 315435209 - CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - PSI
Entrega no PSI - Pronto Socorro Infantil Taboao da Serra - Endereco de Entrega R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Mafalda (Regiao do Trianon), Taboao da Serra - SP, 06783-360.
Pedido do Cliente: 315435209 // Pedido: 28520

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 04/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 04/10/2023 VISTO
( )P ( )L OF

Natanael D. Silva
RG: 18.211.726-1
JUA4E67

Banco Itaú S.A. **341-1** **Comprovante de Entrega**

Beneficiario: M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI			Motivo da não entrega: ( ) Mudou-se ( ) Recusado ( ) Desconhecido ( ) Ausente ( ) Não Procurado ( ) End. Insulficiente ( ) Não existe o no. ( ) Falecido ( ) Outros (Anotar no Verso)
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Vencimento: 30/10/2023	N.º Documento: 047408	Valor Documento: 3.240,00	
Agência/Cod.Beneficiário: 0770/18400-0	Nosso Número: 109/00022500-8		
Recebemos o título com as características acima	Data	Assinatura	Data / Entregador

----------x

Banco Itaú S.A. **341-1** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ — Vencimento: **30/10/2023**

Beneficiario: **M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI** CNPJ/CPF: **03.402.979/0001-12**
AVENIDA FORTE DO LEME - PARQUE SÃO LOURENÇO
08340-010 - SÃO PAULO SP

Agência/Cod. do Beneficiario: 0770/18400-0

Data Documento	N.º Documento	Espécie Docto	Data Processamento	Aceite	Nosso Número
03/10/2023	047408	DM	03/10/2023	N	109/00022500-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	Valor Documento
	109	R$			3.240,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
APÓS VENCIDO COBRAR R$ 162,00 DE , MAIS R$ 5,40 P/DIA

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** (CNPJ: 45349461/0001-02)
RUA DR ORLANDO T SANTOS 50 WILLIAMS
GARçA 17402-064 SP

Autenticação Mecânica

----------x

341-1 **34191.09008 02250.080773 01840.000002 1 95190000324000**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ — Vencimento: **30/10/2023**

Beneficiario: **M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI** CNPJ/CPF: **03.402.979/0001-12**

Agência/Cod. do Beneficiario: 0770/18400-0

Data Documento	N.º Documento	Espécie Docto	Data Processamento	Aceite	Nosso Número
03/10/2023	047408	DM	03/10/2023	N	109/00022500-8

Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	Valor Documento
	109	R$			3.240,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
APÓS VENCIDO COBRAR R$ 162,00 DE , MAIS R$ 5,40 P/DIA

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 00001676 (CNPJ: 45349461/0001-02)
RUA DR ORLANDO T SANTOS 50 WILLIAMS
GARçA 17402-064 SP
Cód. de Baixa: 109/00022500-8

Sacador / Avalista:

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112267	Cateter intravenoso periferico de seguranca nº 24	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **1,5461**

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **GLOMED - CATETER 24 C/DISP SEG - INT. - CX COM 50UN**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **1,3277**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GAMMA CRUCIS**
Qntd: **2500.0**
Preço Unit.: **0,5900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	1,4000	2.800,0000	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLYMED - CATETER 24 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN **Marca:** POLYMED - CATETER 24 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	2.000,0	1,4500	2.900,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** CATETER INTRAVENOSO C/ DISP. SEGURANÇA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	1,5200	3.040,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** BIOMASS **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** 100	2.000,0	1,5400	3.080,0000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** EMB. CONF. COTAÇÃO com 1	2.000,0	1,7000	3.400,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** CATETER INTRAV PERIFERICO 24G C/DISP SEGUR AMARELO - MEDIX **Marca:** CATETER INTRAV PERIFERICO 24G C/DISP SEGUR AMARELO - MEDIX **Embalagem:** 100	2.000,0	1,7513	3.502,6000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** Cateter Periferico I.V. SAFE 24G x 19mm (PUR) **Marca:** NAYR SAUDE **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	1,7600	3.520,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102045	Equipo c/ camara graduada 150 ml bureta comum	Unidade	100.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,4766**

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,4766**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **SOLIDOR**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,8000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** EQUIPO BURETA C/ CAMARA GRADUADA 150 ML (MICROGOTAS) **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** PCT com 25	100,0	4,1900	419,0000	
Biobase Indústria e Comércio Ltda	**Item:** EQUIPO PARENTERAL COM BURETA 150ML **Marca:** BIOBASE **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	4,3400	434,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** EQUIPO COM BURETA SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX/100 com 100	100,0	4,4000	440,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 25	100,0	4,6036	460,3600	
A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	**Item:** EQUIPO BURETA 150ML KLF-EBU25 LA VITA **Marca:** LA VITTA **Embalagem:** PACOTE com 50	100,0	4,8100	481,0000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** SOLIDOR **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** UND com 1	100,0	4,9800	498,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** EQUIPO MICROG. BURETA 150ML FILT L.LOCK - SOLIDOR **Marca:** EQUIPO MICROG. BURETA 150ML FILT L.LOCK - SOLIDOR **Embalagem:** 1	100,0	5,4272	542,7200	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	**Item:** WILTEX **Marca:** WILTEX **Embalagem:** 5	100,0	5,9850	598,5000	

M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me

03.402.979/0001-12

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.700,0000	**CIF**	**5 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	**R$ 3.240,0000**	**↓8.47 % | R$ 299,8600**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112267 - Cateter intravenoso periferico de seguranca nº 24	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	1,4000	2.800,0000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.2000.00 | Preço R$1,5461 \| Variação da Última Compra: ↓9.45% \| R$ 0,1461 | R$ 292,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m					
102045 - Equipo c/ camara graduada 150 ml bureta comum	EQUIPO COM BURETA SOLIDOR	**Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CX/100 com 100	100,0	4,4000	440,0000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$4,4766 \| Variação da Última Compra: ↓1.71% \| R$ 0,0766 | R$ 7,6600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3383109133806281
31/10/2023 09:19:52

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23791.49707 21497.001756 57008.636805 6 000063360
Documento	103.003
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	633,60
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	633,60

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

NFe v4.0 - VERSÃO 6.

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000502613
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3123 1000 8749 2900 0140 5500 1000 5026 1312 7498 4822

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131235602217315 03/10/23 15:26:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(13516) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	03/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064	03/10/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1133748438	SP		15:12:29

FATURA / DUPLICATA

001 31/10/2023 633,60		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
633,60	76,03	0,00	0,00	633,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		633,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0 - Emitente			SP	30300117000151

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SANTA CLARA, 82	COTIA	SP	278329128116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		527764	1,650 Kg	1,650 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%.IPI
01448800 3004.32.10	**METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML - 23050269/FAB.01/04/23/VAL.30/04/25 C/ 25 FR**	0 50	6108 500	2 CV	316,800000	0,00% 0,00	633,60	633,60 633,60	0,00 0,00	76,03	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 315437200.1 CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - PSI Contato: Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br#Rua Rodrigues Alves, 29, 29 - Vila Mafalda - 06783-360 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP
Pedido: 527764
Volume M3: 0.006756
Rota: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
NF RECEBIDA E CONFERIDA EM 09/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE EM 09/10/2023 VISTO
( )P ( )L OF

Bradesco | 237-2 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO:	N. DO DOCUMENTO: 502613/01
PAGADOR: 13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	NOSSO NÚMERO: 02/14970017557	VENCIMENTO: 31/10/2023
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO: 633,60

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO

DATA DE PROCESSAMENTO: 03/10/2023

Bradesco | 237-2

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
03/10/2023	502613/01	DM	N	03/10/2023

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000		R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 31/10/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

· RECIBO DO PAGADOR

237-2 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	31/10/2023
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	
CART. / NOSSO NÚMERO	02/14970017557-0
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	633,60
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS
17402064 GARCA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 23791.49707 21497.001756 57008.636805 6 95200000063360

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
03/10/2023	502613/01	DM	N	03/10/2023

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000		R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 31/10/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

VENCIMENTO	31/10/2023
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	
CART. / NOSSO NÚMERO	02/14970017557-0
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	633,60
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS
17402064 GARCA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102080	Metilprednisolona, succinato sodico 500 mg po liofilizado c/diluente 8 mL	Ampola	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** METILPREDNISOLONA (GEN) 500MG IM/IV FR-AMP + DIL 8ML - BLAU **Marca:** METILPREDNISOLONA (GEN) 500MG IM/IV FR-AMP + DIL 8ML - BLAU **Embalagem:** 25	50,0	11,0594	552,9700	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** BLAU - METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML (G) - CX COM 25UN **Marca:** BLAU - METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML (G) - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	50,0	12,6720	633,6000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 4859 - METILPREDNISOLONA SUCC 500MG INJ (G) C/D - GENERICO - BLAU **Marca:** 4859 - METILPREDNISOLONA SUCC 500MG INJ (G) C/D - GENERICO - BLAU **Embalagem:** 25	50,0	13,1600	658,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** METILPREDNISOLONA 500MG IM/IV 25F-A DIL X 8ML GEN **Marca:** NOVAFARMA **Embalagem:** 25	50,0	14,6601	733,0050	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** BLAU **Marca:** BLAU **Embalagem:** 25	50,0	14,6852	734,2600	
Maeve Produtos Hospitalares	**Item:** METILPREDNISOLONA 500MG INJ. CX C/25 F/A **Marca:** FRESENIUS **Embalagem:** CAIXA com 25	50,0	15,0196	750,9800	
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	**Item:** UNIMEDROL 500MG INJ X 1FA 1DIL-UNIÃO QUÍMICA **Marca:** UNIMEDROL 500MG INJ X 1FA 1DIL-UNIÃO QUÍMICA **Embalagem:** 1	50,0	20,0000	1.000,0000	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** UNIMEDROL 500MG 8ML+ DIL FA CX C/1 (METILPREDNISOLONA SUCCINATO) - UNIAO QUIMICA **Marca:** UNIMEDROL 500MG 8ML+ DIL FA CX C/1 (METILPREDNISOLONA SUCCINATO) - UNIAO QUIMICA **Embalagem:** 1	50,0	27,5000	1.375,0000	

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 633,6000**	**⬆40.80 % | R$ 183,6000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
102080 - Metilprednisolona, succinato sodico 500 mg po liofilizado c/diluente 8 mL	BLAU - METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML (G) - CX COM 25UN	**Marca:** BLAU - METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML (G) - CX COM 25UN **Embalagem:** 25	50,0	12,6720	633,6000

***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$9,0000 | Variação da Última Compra: ⬆40.8% | R$ 3,6720 | R$ 183,6000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h15m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 315437200 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h42m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3383109133806281
31/10/2023 09:21:37

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23793.39803 93278.000034 36002.935702 7 000056910
Documento	103.004
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	569,10
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	569,10

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 730257
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 1011 2060 9900 0107 5500 1000 7302 5710 0126 0707

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131235602786193 03/10/2023 20:55:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)	45.349.461/0001-02	03/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03	WILLIAMS	17402-064	04/10/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 31/10/2023 569,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
569,10	68,29	0,00	0,00	569,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	569,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			3,66	3,66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
32983	CAMARA ESPACAD.AD/INF. HC178 PC-MULTILASER LT HMD209 (30) 04/2028 (Fornecedor: 1494, Lote: HMD209, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/04/2-023, Data Val: 30/04/2028)	90192020	500	6108	PC	30	18,9700	569,10	569,10	68,29	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PSI PRONTO SOCORRO INFANTIL - ID 315435209 CRT GESTÃO 9743/2022 - ENTREGA R RODRIGUES, 29 JD MAFALDA - TABOÃO DA SERRA||#R8P2V1 #||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 34,15
Pedido: 698315
End. Entrega: R RODRIGUES ALVES, 29, 29 - JARDIM TRIANON - 06785-070, TABOAO DA SERRA-SP - Horario : HORARIO COMERCIAL
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,03

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 09/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 09/10/2023 VISTO
( )P ( )L OF

Mercadoria avariadas, ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112309	Equipo macrogotas c/ injetor lateral c/ filtro de ar	Unidade	500.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **1450.0**
Preço Unit.: **0,5600**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **LABOR IMPORT**
Qntd: **1000.0**
Preço Unit.: **0,6400**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda**
Marca: **TKL**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **0,6400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EQ.MAC.FL.IL.F/A P LS 1,5MT C/25-MEDIX **Marca:** medix **Embalagem:** pct com 25	500,0	0,5283	264,1500	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	**Item:** LAMEDID - EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - CX COM 10UN **Marca:** LAMEDID - EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - CX COM 10UN **Embalagem:** 10	500,0	0,5325	266,2500	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO HEMA 06 C/INJ TKL **Marca:** TKL **Embalagem:** PCT com 25	500,0	0,5600	280,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** EQUIPO MACRO C/INJ C/25 C/FILTRO AR L.SLIP - MEDIX-MEDIX-PACOTE **Marca:** EQUIPO MACRO C/INJ C/25 C/FILTRO AR L.SLIP - MEDIX-MEDIX-PACOTE **Embalagem:** 25	500,0	0,5600	280,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO TUBO PVC 1,50M CONECTOR LUER SLIP INJETOR LATERAL ENTRADA DE AR FILTRO DE PARTICULAS DESCARTAVEL ESTERI **Marca:** MEDIX **Embalagem:** PCT com 25	500,0	0,5889	294,4500	

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
13	--	**R$ 3.365,4500**	**↓3.12 % | R$ 108,3324**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
101596 - Agulha hipodermica descartavel 13 x 4,5 insulina	TKL	**Marca:** TKL **Embalagem:** 100	100,0	0,0542	5,4200
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$0,0568 \| Variação da Última Compra:↓4.58% \| R$ 0,0026 | R$ 0,2600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101598 - Agulha hipodermica descartavel 30 x 08	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	800,0	0,0578	46,2400
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112398 - Atadura de crepe 13 fios 06 cm x 1.8m (Em Repouso)	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 12	48,0	0,2825	13,5600
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.48.00 | Preço R$0,2400 \| Variação da Última Compra: ↑17.71% \| R$ 0,0425 | R$ 2,0400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101881 - Atadura de crepe 13 fios 10 cm x 1.8m (Em Repouso)	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 252	48,0	0,4248	20,3904
***Referência:** 06/06/2023 - Qtd.48.00 | Preço R$0,4388 \| Variação da Última Compra:↓3.19% \| R$ 0,0140 | R$ 0,6720 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112396 - Atadura de crepe 13 fios 15 cm x 1.8m (Em Repouso)	AT.CREPE 15X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** PACOTE com 12	48,0	0,6042	29,0016
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.48.00 | Preço R$0,6288 \| Variação da Última Compra:↓3.91% \| R$ 0,0246 | R$ 1,1808 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
102011 - Caixa coletora p/ material perfuro cortante 13L, em papelao ondulado	DESCARBOX	**Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 20	40,0	4,4032	176,1280
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.40.00 | Preço R$4,4032 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112309 - Equipo macrogotas c/ injetor lateral c/ filtro de ar	EQ.MAC.FL.IL.F/A P LS 1,5MT C/25-MEDIX	**Marca:** medix **Embalagem:** pct com 25	500,0	0,5283	264,1500
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$0,5600 \| Variação da Última Compra:↓5.66% \| R$ 0,0317 | R$ 15,8500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m					
101703 - Esparadrapo 10cm x 4,5m	CRALPLAST	**Marca:** CRALPLAST **Embalagem:** 6	24,0	8,1100	194,6400

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)

***Referência:** 04/07/2023 - Qtd.24.00 | Preço R$8,4479 | Variação da Última Compra:↓4.00% | R$ 0,3379 | R$ 8,1096
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

101705 - Espatula abaixador de lingua de madeira	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES	**Marca:** THEOTO **Embalagem:** CX com 100	5.000,0	0,0466	233,0000

***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.5000.00 | Preço R$0,0480 | Variação da Última Compra:↓2.92% | R$ 0,0014 | R$ 7,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m

101700 - Extensao em Y de 2 vias	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 40	1.000,0	0,5932	593,2000

***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,6500 | Variação da Última Compra:↓8.74% | R$ 0,0568 | R$ 56,8000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m

101918 - Extensao em Y de 2 vias infantil	EMBRAMED	**Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** 20	500,0	1,9780	989,0000

***Referência:** 04/07/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$2,0190 | Variação da Última Compra:↓2.03% | R$ 0,0410 | R$ 20,5000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

112377 - Seringa descartável de com dispositivo segurança 03 ml	INJEX	**Marca:** INJEX **Embalagem:** 1000	4.000,0	0,1009	403,6000

***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,1009 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m

112211 - Seringa descartável de com dispositivo segurança 05 ml	SERINGA 5 ML SLIP INJEX	**Marca:** INJEX **Embalagem:** CX C 800 com 800	3.200,0	0,1241	397,1200

***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.3200.00 | Preço R$0,1241 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3383109133806281
31/10/2023 09:19:20

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23791.49707 21497.001756 60008.636809 1 000145061
Documento	103.005
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	1.450,61
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.450,61

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000502616
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3123 1000 8749 2900 0140 5500 1000 5026 1610 5905 7981

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	131235602217325 03/10/23 15:26:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(13516) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	03/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064	03/10/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1133748438	SP		15:12:37

FATURA / DUPLICATA

001 31/10/2023 1.450,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
541,10	32,42	0,00	0,00	1.450,61

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.450,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	VOLUME(S)		527774	32,892 Kg	32,892 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%.IPI
00273600 3003.90.99	ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO - M35614/FAB.01/08/23/VAL.30/08/25	5 0	6108 000	5 CX	26,950000	0,00% 0,00	134,75	134,75 134,75	0,00 0,00	16,17	0,00		12,00	0,00
00799900 8212.10.20	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL - 220308/FAB.01/03/22/VAL.30/03/30 C/ 5 UN	0 20	6108 200	4 PC	3,387500	0,00% 0,00	13,55	13,55 13,55	0,00 0,00	0,54	0,00		4,00	0,00
01232900 9018.39.29	CATETER 22 C/DISP SEG - INT. - 106150D02/FAB.01/02/23/VAL.31/01/28 C/ 100 UN	0 700	6108 240	7 CV	129,930000	0,00% 0,00	909,51	909,51 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00	0,00
01213400 9018.31.19	SERINGA 10ML SLIP S/AG - 2SSLAA0161/FAB.01/03/23/VAL.30/03/28 C/ 100 UN	1 0	6108 200	20 CV	19,640000	0,00% 0,00	392,80	392,80 392,80	0,00 0,00	15,71	0,00		4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 315435209.1 CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - PSIContato: Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br#Rua Rodrigues Alves, 29, 29 - Vila Mafalda - 06783-360 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP
Aliq. de 13.3% conforme inciso XV do art. 54 da RICMS/SP
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 527774
Volume M3: 0,184241
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 46,52

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 04/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 04/10/2023 VISTO
( )P ( )L OF

Bradesco | 237-2 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		502616/01
PAGADOR	NOSSO NÚMERO	VENCIMENTO
13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	02/14970017560	31/10/2023
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO
		1.450,61

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO	03/10/2023

Bradesco | 237-2

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
03/10/2023	502616/01	DM	N	03/10/2023

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000		R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 31/10/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

· RECIBO DO PAGADOR

237-2 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	31/10/2023
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	
CART. / NOSSO NÚMERO	02/14970017560-0
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	1.450,61
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS
17402064 GARCA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23791.49707 21497.001756 60008.636809 1 95200000145061

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
03/10/2023	502616/01	DM	N	03/10/2023

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000		R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 31/10/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

VENCIMENTO	31/10/2023
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	
CART. / NOSSO NÚMERO	02/14970017560-0
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	1.450,61
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS
17402064 GARCA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112254	Alcool 70% Antisseptico 100ml	Frasco	100.0

Últimas compras

Data:**17/08/2023**
Fornecedor: **CBS Medico Cientifica S/A**
Marca: **ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**
Qntd: **168.0**
Preço Unit.: **1,4160**

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **HDL Logística Hospitalar Ltda**
Marca: **PROLINK**
Qntd: **480.0**
Preço Unit.: **1,1335**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **SULMAR**
Qntd: **250.0**
Preço Unit.: **1,1000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 100ML **Marca:** PROLIINK **Embalagem:** CAIXA com 30	100,0	0,9800	98,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** VIC PHARMA - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO - CX COM 24UN **Marca:** VIC PHARMA - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO - CX COM 24UN **Embalagem:** 24	120,0	1,1229	134,7480	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SULMAR **Marca:** SULMAR **Embalagem:** 1	100,0	1,1900	119,0000	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** ALCOOL 70% 100ML ALMOT USO NA PELE C 24 86513 - VIC PHARMA - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** ALCOOL 70% 100ML ALMOT USO NA PELE C 24 86513 - VIC PHARMA - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	100,0	1,3523	135,2300	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 100ML VIC PHARMA (24) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 24	100,0	1,4160	141,6000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101897	Aparelho descartavel para barbear com 2 laminas	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MAXICOR - APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - CX COM 5UN**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **0,7792**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MAXICOR**
Qntd: **30.0**
Preço Unit.: **0,7435**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MAXICOR - APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - CX COM 5UN **Marca:** MAXICOR - APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - CX COM 5UN **Embalagem:** 5	20,0	0,6776	13,5520	Confirmado
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 48	20,0	0,7100	14,2000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** APARELHO DE TRICOTOMIA **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 5	20,0	0,7260	14,5200	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MAXICOR **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** 5	20,0	0,8264	16,5280	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL MAXICOR PLUS TS209 PCT C/5 - MAXICOR **Marca:** APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL MAXICOR PLUS TS209 PCT C/5 - MAXICOR **Embalagem:** 1	20,0	0,8500	17,0000	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR ECONOMICO LORD (24) - MRG ARMARINHOS LTDA. **Marca:** APARELHO DESCARTAVEL PARA BARBEAR ECONOMICO LORD (24) - MRG ARMARINHOS LTDA. **Embalagem:** 24	20,0	0,8591	17,1820	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112257	CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 22	Unidade	700.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **1,3678**

Data:**04/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **GAMMA CRUCIS**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,5900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** GAMMA CRUCIS **Marca:** GAMMA CRUCIS **Embalagem:** 100	700,0	0,5350	374,5000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** POLYMED - CATETER 22 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN **Marca:** POLYMED - CATETER 22 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	700,0	1,2993	909,5100	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER INTRAVENOSO 22G X 0,9 SEGURANCA DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	700,0	1,4000	980,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	700,0	1,4000	980,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** CATETER INTRAVENOSO C/ DISP. SEGURANÇA **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	700,0	1,4500	1.015,0000	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** EMB. CONF. COTAÇÃO com 1	700,0	1,5200	1.064,0000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** Cateter Periferico I.V. SAFE 22G x 25mm (PUR) **Marca:** NAYR SAUDE **Embalagem:** CAIXA com 100	700,0	1,6400	1.148,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101604	Seringa descartavel 10 ml c/ bico liso	Unidade	2000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Alfalagos Ltda	**Item:** SER DESC 10ML S/AG SLIP LATERAL KIT C/50 CXM C/250 - - SR I. **Marca:** SER DESC 10ML S/AG SLIP LATERAL KIT C/50 CXM C/250 - - SR I. **Embalagem:** 1	2.000,0	0,1850	370,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DESCARPACK - SERINGA 10ML SLIP S/AG (I) - CX COM 100UN **Marca:** DESCARPACK - SERINGA 10ML SLIP S/AG (I) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	2.000,0	0,1965	393,0000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 10ML LL MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,2000	400,0000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA 10ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 450	2.000,0	0,2000	400,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 10 ML SLIP INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** 450 com 450	2.000,0	0,2017	403,4000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** SERINGA 10 ML LUER SLIP **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,2049	409,8000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SERINGA DESC 10ML S/AG LSLIP - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Marca:** SERINGA DESC 10ML S/AG LSLIP - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Embalagem:** 250	2.000,0	0,2119	423,8000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 250	2.000,0	0,2200	440,0000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** SERINGA SR 10ML LUER SLIP CX/250UND - SR **Marca:** SERINGA SR 10ML LUER SLIP CX/250UND - SR **Embalagem:** 1	2.000,0	0,2300	460,0000	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** SERINGA 10ML S/AG LUER SLIP UND MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,2300	460,0000	

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 1.450,8100**	**↓ 6.18 % | R$ 95,5540**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112254 - Alcool 70% Antisseptico 100ml	VIC PHARMA - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO - CX COM 24UN	**Marca:** VIC PHARMA - ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO - CX COM 24UN **Embalagem:** 24	120,0	1,1229	134,7480
***Referência:** 17/08/2023 - Qtd.120.00 | Preço R$1,4160 \| Variação da Última Compra: ↓ 20.70% \| R$ 0,2931 | R$ 35,1720 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101897 - Aparelho descartavel para barbear com 2 laminas	MAXICOR - APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - CX COM 5UN	**Marca:** MAXICOR - APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - CX COM 5UN **Embalagem:** 5	20,0	0,6776	13,5520
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$0,7792 \| Variação da Última Compra: ↓ 13.04% \| R$ 0,1016 | R$ 2,0320 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m					
112257 - CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 22	POLYMED - CATETER 22 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN	**Marca:** POLYMED - CATETER 22 C/DISP SEG - INT. - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	700,0	1,2993	909,5100
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.700.00 | Preço R$1,3678 \| Variação da Última Compra: ↓ 5.01% \| R$ 0,0685 | R$ 47,9500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
101604 - Seringa descartavel 10 ml c/ bico liso	DESCARPACK - SERINGA 10ML SLIP S/AG (I) - CX COM 100UN	**Marca:** DESCARPACK - SERINGA 10ML SLIP S/AG (I) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	2.000,0	0,1965	393,0000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,2017 \| Variação da Última Compra: ↓ 2.58% \| R$ 0,0052 | R$ 10,4000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3383109133806281
31/10/2023 09:20:59

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23793.39803 93278.000067 63002.935706 7 000157586
Documento	103.006
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	1.575,86
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.575,86

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 565402
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1011 2060 9900 0441 5500 1000 5654 0210 0022 8226

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135231663105350 03/10/2023 19:08:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)	45.349.461/0001-02	03/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03	WILLIAMS	17402-064	04/10/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 31/10/2023 1.575,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.575,86	194,32	0,00	0,00	1.575,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.575,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXA			33,58	33,58

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29519	AGUA P.INJECAO 200AMP 10ML PL-FARMARIN LT P29223A (8) 07/2025 (Fornecedor: 6434, Lote: P29223A, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	30049099	000	5102	CX	8	49,4000	395,20	395,20	47,42		12,00	
28593	NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G GEN-EMS LT 3N1654 (10) 05/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 3N1654, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2025)	30042069	500	5102	TB	10	2,4880	24,88	24,88	2,99		12,00	
32230	PREDNISOLONA 3MG/ML 100ML+COPO C/ 50 GEN-HIPOLABOR LT 0501/23 (1) 03/2025 (Fornecedor: 1898, Lote: 0501/23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 31/03/2025)	30043999	500	5102	CX	1	399,0000	399,00	399,00	47,88		12,00	
33896	DRAMIN B6 GOTAS FR 30ML-TAKEDA COSMED LT 546057 (5) 05/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: 546057, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 31/05/2025)	30049039	000	5102	FR	5	17,3900	86,95	86,95	15,65	0,00	18,00	0,00
31290	DIPIRONA 1GR 100AMP 2ML GEN -SANTISA LT 20726323 (7) 08/2025 (Fornecedor: 931, Lote: 20726323, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30039099	500	5102	CX	7	95,6900	669,83	669,83	80,38		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PS: PRONTO SOCORRO INFANTIL - ID 315437200 CRT GESTÃO 9743/202 - ENTREGA R: RODRIGUES, 29 JD. MAFALDA - TABOÃO DA SERRA||#R4V9 R2P2V1 #||
Pedido: 562767
End. Entrega: R RODRIGUES ALVES, 29, 29 - JARDIM TRIANON - 06785-070, TABOAO DA SERRA-SP - Horario : HORARIO COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Nota....: 2 Cubagem: 0,08

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 04/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 04/10/2023 VISTO
( )P ( )L OF

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
04/10/2023

Título: MED - MEDICAMENTOS 2126957/26951 - PSI - TABOAO DA SERRA/SP - ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 - Ref Out/23

ID:315437200 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
02/10/2023 às 8h42m	**02/10/2023 às 14h36m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 PSI - Pronto Socorro Infantil Taboao da Serra Endereco de Entrega R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Mafalda (Regiao do Trianon), Taboao da Serra - SP, 06783-360.

Termos e Condições:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL PSI - Pronto Socorro Infantil Taboao da Serra Endereco de Entrega R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Mafalda (Regiao do Trianon), Taboao da Serra - SP, 06783-360 - CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - PSI

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102082	Água destilada 10 mL	Ampola	1600.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** FARMARIN **Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 200	1.600,0	0,2470	395,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2023 ás 11h15m.					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (605) AGUA P/ INJECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Ampola com 1	1.600,0	0,2500	400,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** FARMACE - AGUA BI DESTILADA AMP 10ML - CX COM 200UN **Marca:** FARMACE - AGUA BI DESTILADA AMP 10ML - CX COM 200UN **Embalagem:** 200	1.600,0	0,2618	418,8800	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 140 - AGUA P/ INJ 10ML PLASTICO - NT - FARMACE **Marca:** 140 - AGUA P/ INJ 10ML PLASTICO - NT - FARMACE **Embalagem:** 200	1.600,0	0,2690	430,4000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** AGUA PARA INJECAO 10ML SF - EQUIPLEX **Marca:** AGUA PARA INJECAO 10ML SF - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	1.600,0	0,2704	432,6400	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** AGUA DESTILADA (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP - - / SAMTEC **Marca:** AGUA DESTILADA (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP - - / SAMTEC **Embalagem:** 200	1.600,0	0,2750	440,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112698	Dimenidrinato 25mg/mL + Piridoxina, cloridrato 5mg/mL - 30ml - Solução oral	Frasco	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** DRAMIN B6 C/1 GTS 30ML - TAKEDA-HYPERA-FRASCO C/ 1 **Marca:** DRAMIN B6 C/1 GTS 30ML - TAKEDA-HYPERA-FRASCO C/ 1 **Embalagem:** 1	5,0	17,3900	86,9500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** COSMED **Marca:** COSMED **Embalagem:** 1	5,0	17,3900	86,9500	Confirmado
NOXTER DO BRASIL LTDA	**Item:** DRAMIN B6 INFANTIL 25MG/ML + 5MG/ML SOL ORAL GOTAS C/ 30ML (COSMED) **Marca:** DRAMIN B6 INFANTIL 25MG/ML + 5MG/ML SOL ORAL GOTAS C/ 30ML (COSMED) **Embalagem:** 1	5,0	19,7500	98,7500	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** DRAMIN B6 GTS 30ML *M* -- TAKEDA PHARMA LTDA **Marca:** DRAMIN B6 gts 30ml *M* -- TAKEDA PHARMA LTDA **Embalagem:** 1	5,0	22,8200	114,1000	

Cotação 315437200 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h42m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101668	DipiRONA sodica 500 mg/mL - 2 mL	Ampola	700.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CM Hospitalar S.A.	**Item:** DIPIRONA 500MG/ML (GEN) C/120 AMP VD 2ML **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	700,0	0,9359	655,1300	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** SANTISA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	700,0	0,9569	669,8300	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição					
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	**Item:** DIPIRONA **Marca:** SANTISA **Embalagem:** 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	700,0	0,9600	672,0000	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	**Item:** DIPIRONA **Marca:** TEUTO BRAS. **Embalagem:** Ampola com 120	700,0	1,0300	721,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) CX COM 100UN - HYPOFARMA - DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) - CX COM 100UN **Marca:** DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) CX COM 100UN - HYPOFARMA - DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	700,0	1,0330	723,1000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 1723 - DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML - DIPIFARMA - FARMACE **Marca:** 1723 - DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML - DIPIFARMA - FARMACE **Embalagem:** 100	700,0	1,0600	742,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** DIPIFARMA 500MG/ML CX C/100AMP X 2ML **Marca:** FARMACE **Embalagem:** DIPIFARMA 500MG/ML CX C/100AMP X 2ML - 500MG/ML 2ML - Ampola - Solucao Injetavel - FARMACE Ampola com 100	700,0	1,0611	742,7700	
Oncotech Hospitalar Comércio de Medicamentos Ltda	**Item:** DIPIRONA (DIPIFARMA) 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - CX C/ 100 AMP - FARMACE **Marca:** DIPIRONA (DIPIFARMA) 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - CX C/ 100 AMP - FARMACE **Embalagem:** 100	700,0	1,1000	770,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101981	Neomicina, sulfato 5 mg/g + Bacitracina 250 UI/g - 15 g pomada	Comprimido	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 1	10,0	2,4884	24,8840	Confirmado
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 4452 - NEOMICINA + BACITRACINA 15G (G) - GENERICO - PRATI DONADUZZI **Marca:** 4452 - NEOMICINA + BACITRACINA 15G (G) - GENERICO - PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 1	10,0	3,0800	30,8000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PRATI **Marca:** PRATI **Embalagem:** 200	10,0	3,9000	39,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G *GENERICO* -- MEDLEY GENERICOS **Marca:** NEOMICINA+BACITRACINA Pom 15g *GENERICO* -- MEDLEY GENERICOS **Embalagem:** 1	10,0	10,1500	101,5000	

Cotação 315437200 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h42m

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 1.575,8640**	**↓3.04 % | R$ 49,3900**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
102082 - Água destilada 10 mL	FARMARIN	**Marca:** FARMARIN **Embalagem:** 200	1.600,0	0,2470	395,2000
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.1600.00 | Preço R$0,2537 \| Variação da Última Compra:↓2.64% \| R$ 0,0067 | R$ 10,7200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h15m					
112698 - Dimenidrinato 25mg/mL + Piridoxina, cloridrato 5mg/mL - 30ml - Solução oral	COSMED	**Marca:** COSMED **Embalagem:** 1	5,0	17,3900	86,9500
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h15m					
101668 - DipiRONA sodica 500 mg/mL - 2 mL	SANTISA	**Marca:** SANTISA **Embalagem:** 100	700,0	0,9569	669,8300
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.700.00 | Preço R$0,9900 \| Variação da Última Compra:↓3.34% \| R$ 0,0331 | R$ 23,1700 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h15m **Justificativa:** Fornecedores não homologados na instituição					
101981 - Neomicina, sulfato 5 mg/g + Bacitracina 250 UI/g - 15 g pomada	EMS	**Marca:** EMS **Embalagem:** 1	10,0	2,4884	24,8840
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h15m					
101904 - PrednisoLONA 3 mg/mL - 100 mL solucao oral	HIPOLABOR	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	50,0	7,9800	399,0000
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$8,2900 \| Variação da Última Compra:↓3.74% \| R$ 0,3100 | R$ 15,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h15m					

Cotação 315437200 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h42m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3383109133806281
31/10/2023 09:20:26

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23793.39803 93278.000067 73002.935705 1 000345211
Documento	103.007
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	3.452,11
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	3.452,11

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 565427
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 1011 2060 9900 0441 5500 1000 5654 2710 0113 2388

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.		135231663281870 03/10/2023 19:39:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)		45.349.461/0001-02	03/10/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03	WILLIAMS	17402-064	04 OUT. 2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX / UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198 / SP		

FATURA / DUPLICATA

001 31/10/2023 3.452,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.302,50	543,31	0,00	0,00	3.452,11
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI** / **VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00		0,00	0,00 / 3.452,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO			SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	CAIXA			88,90	88,90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
33084	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-TKL LT KK2613-2304-09 (1) 04/2028 (Fornecedor: 2598, Lote: KK2613-230409, Qtde: 1 ,Data Fab: 09/04/2-023, Data Val: 08/04/2028)	90183219	200	5102	CX	1	5,4200	5,42	5,42	0,65	0,00	12,00	0,00
13435	AG.DESC.30 X 08 C/100-DESCARPACK LT 2A-GAAA021G (8) 05/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2AGAAA021G, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/06/-2023, Data Val: 31/05/2028)	90183219	200	5102	CX	8	5,7800	46,24	46,24	5,55	0,00	12,00	0,00
27181	AT.CREPE 06X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 08/02 (4) 02/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 08/02, Qtde: 4 ,Data Fab: 20/02/2023, Data Val: 20/02/2028)	90211020	040	5102	DZ	4	3,3900	13,56					
29450	AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F C/21DZ-ORTOM LT 38/09 (1) 09/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 38/09, Qtde: 1 ,Data Fab: 18/09/2023, Data Val: 18/09/2028)	90211020	040	5102	CX	1	107,0500	107,05			0,00		0,00
27185	AT.CREPE 15X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 27/07 (4) 07/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 27/07, Qtde: 4 ,Data Fab: 03/07/2023, Data Val: 03/07/2028)	90211020	040	5102	DZ	4	7,2500	29,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PSI PRONTO SOCORRO INFANTIL - ID 315435209 CRT GESTÃO 9473/202 - ENTREGA R: RODRIGUES, 29 SR. MAFALDA - TABOÃO DA SERRA||#R10V14 R1P1V2 #||
ISENTO 3 a 5 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 562768
Obs: Entrega: R RODRIGUES ALVES, 29, 29 - JARDIM TRIANON - 06785-070, TABOAO DA SERRA-SP - Horario : HORARIO COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO DEPTO VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Nota....: 2 Cubagem: 0,85

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 04/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 04/10/2023 VISTO
( )P ( )L OF

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 565427
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 1011 2060 9900 0441 5500 1000 5654 2710 0113 2388

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231663281870 03/10/2023 19:39:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
33259	ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/6 EP1045-COPERTINA LT 202305 (4) 05/2026 (Fornecedor: 2854, Lote: 202305, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/20-23, Data Val: 31/05/2026)	30051090	200	5102	PCT	4	48,6600	194,64	194,64	35,04	0,00	18,00	0,00
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 44 (50) 07/2028 (Fornecedor: 261, Lote: 44, Qtde: 50 ,Data Fab: 27/07/2023, Data Val: 27/07/2028)	44219900	000	5102	PCT	50	4,6600	233,00	233,00	41,94		18,00	
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK LT 2EUUAA010A (25) 03/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2EUUAA010A, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/-04/2023, Data Val: 30/03/2028)	90189010	700	5102	PCT	25	23,7280	593,20	593,20	106,78	0,00	18,00	0,00
16480	INF.MULT.2V PEDIATRICO.C/CLAMP LS C/20--EMBRAMED LT 2300025606 (25) 07/2026 (Fornecedor: 1496, Lote: 2300025606, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/07/2026)	90189010	000	5102	PCT	25	39,5600	989,00	989,00	178,02	0,00	18,00	0,00
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 8043 (2) 07/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 8043, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/0-7/2023, Data Val: 31/07/2028)	48191000	000	5102	CX	2	88,0650	176,13	176,13	31,70	0,00	18,00	0,00
31568	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LS 1,5MT C/25-MEDIX LT 220823 (20) 07/2027 (Fornecedor: 1925, Lote: 220823, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/08/202-2, Data Val: 31/07/2027)	90189010	200	5102	PCT	20	13,2075	264,15	264,15	47,54		18,00	
28373	SERINGA DESC.03ML SLIP C/1000-INJEX LT 44-17/22 (4) 11/2027 (Fornecedor: 138, Lote: 4417/22, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2027)	90183119	000	5102	CX	4	100,9000	403,60	403,60	48,43		12,00	
25221	SERINGA DESC.05ML SLIP BC C/800-INJEX LT 4869/23 (4) 06/2028 (Fornecedor: 138, Lote: 4869/23, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/2-023, Data Val: 30/06/2028)	90183119	000	5102	CX	4	99,2800	397,12	397,12	47,66	0,00	12,00	0,00

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
04/10/2023

Título: MMH - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - 26953 - PSI - TABOAO DA SERRA/SP - ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 - Ref Out/23

ID:315435209 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
02/10/2023 às 8h33m	**02/10/2023 às 15h39m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 PSI - Pronto Socorro Infantil Taboao da Serra Endereco de Entrega R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Mafalda (Regiao do Trianon), Taboao da Serra - SP, 06783-360

Termos e Condições:

ADICIONAR AS SEGUINTES INFORMACOES NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL PSI - Pronto Socorro Infantil Taboao da Serra Endereco de Entrega R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Mafalda (Regiao do Trianon), Taboao da Serra - SP, 06783-360 - CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - PSI

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101596	**Agulha hipodermica descartavel 13 x 4,5 insulina**	**Unidade**	**100.0**

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **TKL**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,0568**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** SERINGA SR 1 ML SLIP CX/ C/500 **Marca:** SR **Embalagem:** 500 com 500	100,0	0,0500	5,0000	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5 **Marca:** SOLIDOR **Embalagem:** CAIXA com 100	100,0	0,0525	5,2500	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** TKL **Marca:** TKL **Embalagem:** 100	100,0	0,0542	5,4200	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2023 ás 11h23m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101598	Agulha hipodermica descartavel 30 x 08	Unidade	800.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** AGULHA DESCARTAVEL - 30 X 8 **Marca:** descarpack **Embalagem:** caixa com 100	800,0	0,0549	43,9200	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 30x 0,80MM DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	800,0	0,0550	44,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	800,0	0,0578	46,2400	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2023 ás 11h23m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** AGULHA DESCARTÁVEL INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** CX/100 com 100	800,0	0,0610	48,8000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 30X8 - LABOR IMPORT **Marca:** AGULHA HIPODERMICA 30x8 - LABOR IMPORT **Embalagem:** 100	800,0	0,0612	48,9600	
Sol-Millennium Brasil Importação e Exportação S.A	**Item:** SOL-M AGULHA HIPODÉRMICA 21G*1 1/4 (30X0,8MM) - SOL-MILLENNIUM **Marca:** SOL-M Agulha Hipodérmica 21G*1 1/4 (30x0,8mm) - Sol-Millennium **Embalagem:** 100	800,0	0,0620	49,6000	
Nayr Confecções Ltda	**Item:** AGULHA HIPODERMICA 0,8X30mm - 21G 1.1/4 **Marca:** SR **Embalagem:** CAIXA com 100	800,0	0,0647	51,7600	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA DESC. 30x8 MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	800,0	0,0650	52,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** SR **Marca:** SR **Embalagem:** 100	800,0	0,0662	52,9600	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** AGULHA DESC 30X08 - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Marca:** AGULHA DESC 30X08 - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Embalagem:** 100	800,0	0,0670	53,6000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112398	Atadura de crepe 13 fios 06 cm x 1.8m (Em Repouso)	Unidade	48.0

Últimas compras

Data:**03/08/2023**
Fornecedor: **TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI**
Marca: **TETRA FARM**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **0,2400**

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **0,2868**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE TETRA FARM 06CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	48,0	0,2400	11,5200	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 12	48,0	0,2825	13,5600	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Martins Comercio Varejista E Atacadista De Produtos Medicos LTDA - EPP	**Item:** ATADURA EDUARDA 6X1,8 PCT C/12 **Marca:** AMED **Embalagem:** PCT com 12	48,0	0,3375	16,2000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** POLAR FIX **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** 12	48,0	0,3570	17,1360	
Alfalagos Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 6CMX1,80M 13FIOS C/12 - - ORTHOCREM **Marca:** ATADURA CREPE 6cmX1,80m 13FIOS C/12 - - ORTHOCREM **Embalagem:** 12	48,0	0,3580	17,1840	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ATAD. CREPOM 06CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) INA NEVE **Marca:** NEVE **Embalagem:** PCT com 12	48,0	0,3600	17,2800	
Politex Indústria E Comércio Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPE ESTICADO 06CM X 1,8MT (CREPADA/CREPOM) **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** PCT com 12	48,0	0,4225	20,2800	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
04/10/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101881	**Atadura de crepe 13 fios 10 cm x 1.8m (Em Repouso)**	**Unidade**	**48.0**

Últimas compras

Data:**06/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **0,4388**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	**Item:** ATADURA CREPE 10X1,80 13F **Marca:** ANDREONI **Embalagem:** PACOTE com 12	48,0	0,2900	13,9200	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE TETRA FARM 10CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	48,0	0,4000	19,2000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** ORTOFEN **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 252	48,0	0,4248	20,3904	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** ATADURA CREPE 10X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE **Marca:** ATADURA CREPE 10X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE **Embalagem:** 12	48,0	0,4333	20,7984	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ATADURA CREPOM 13 FIOS 10CMX1,8M (4,5M) EDUARDA SOFT - AMED **Marca:** ATADURA CREPOM 13 FIOS 10CMX1,8M (4,5M) EDUARDA SOFT - AMED **Embalagem:** 12	48,0	0,4706	22,5888	
Martins Comercio Varejista E Atacadista De Produtos Medicos LTDA - EPP	**Item:** ATADURA EDUARDA 20X1,8 PCT C/12 **Marca:** AMED **Embalagem:** PCT com 12	48,0	0,5625	27,0000	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPOM 10 CM X 1,8 M POLAR FIX C/12 **Marca:** (MM) POLAR FIX **Embalagem:** Pacote com 12	48,0	0,5630	27,0240	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112396	Atadura de crepe 13 fios 15 cm x 1.8m (Em Repouso)	Unidade	48.0

Últimas compras

Data:**30/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **ORTOFEN**
Qntd: **24.0**
Preço Unit.: **0,6288**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
C. B. Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Sa	**Item:** ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Marca:** ATADURA DE CREPE 15CM X 1,8M 13F-ORTOFEN - ZZH - ORTOM INDUSTRIA TEXTIL LTDA **Embalagem:** 1	48,0	0,5760	27,6480	
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	**Item:** ATADURA CREPE TETRA FARM 15CM x 1,8MT 13 FIOS PCT C/12 ROLOS **Marca:** TETRA FARM **Embalagem:** PACOTE com 12	48,0	0,6000	28,8000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AT.CREPE 15X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM **Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** PACOTE com 12	48,0	0,6042	29,0016	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** ATADURA DE CREPE 15 CM X 1,8 M. - EUROPA **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** PACOTE com 12	48,0	0,6700	32,1600	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ATADURA CREPOM 13 FIOS 15CMX1,8M (4,5M) EDUARDA SOFT - AMED **Marca:** ATADURA CREPOM 13 FIOS 15CMX1,8M (4,5M) EDUARDA SOFT - AMED **Embalagem:** 12	48,0	0,7356	35,3088	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** ATADURA DE CREPOM 10 CM X 1,8 M POLAR FIX C/12 **Marca:** POLAR FIX **Embalagem:** CAIXA com 12	48,0	0,7650	36,7200	

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
13	--	**R$ 3.365,4500**	**↓3.12 % | R$ 108,3324**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
101596 - Agulha hipodermica descartavel 13 x 4,5 insulina	TKL	**Marca:** TKL **Embalagem:** 100	100,0	0,0542	5,4200
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$0,0568 \| Variação da Última Compra:↓4.58% \| R$ 0,0026 | R$ 0,2600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101598 - Agulha hipodermica descartavel 30 x 08	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	800,0	0,0578	46,2400
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112398 - Atadura de crepe 13 fios 06 cm x 1.8m (Em Repouso)	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 12	48,0	0,2825	13,5600
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.48.00 | Preço R$0,2400 \| Variação da Última Compra: ↑17.71% \| R$ 0,0425 | R$ 2,0400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101881 - Atadura de crepe 13 fios 10 cm x 1.8m (Em Repouso)	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 252	48,0	0,4248	20,3904
***Referência:** 06/06/2023 - Qtd.48.00 | Preço R$0,4388 \| Variação da Última Compra:↓3.19% \| R$ 0,0140 | R$ 0,6720 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112396 - Atadura de crepe 13 fios 15 cm x 1.8m (Em Repouso)	AT.CREPE 15X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** PACOTE com 12	48,0	0,6042	29,0016
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.48.00 | Preço R$0,6288 \| Variação da Última Compra:↓3.91% \| R$ 0,0246 | R$ 1,1808 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
102011 - Caixa coletora p/ material perfuro cortante 13L, em papelao ondulado	DESCARBOX	**Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 20	40,0	4,4032	176,1280
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.40.00 | Preço R$4,4032 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112309 - Equipo macrogotas c/ injetor lateral c/ filtro de ar	EQ.MAC.FL.IL.F/A P LS 1,5MT C/25-MEDIX	**Marca:** medix **Embalagem:** pct com 25	500,0	0,5283	264,1500
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$0,5600 \| Variação da Última Compra:↓5.66% \| R$ 0,0317 | R$ 15,8500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m					
101703 - Esparadrapo 10cm x 4,5m	CRALPLAST	**Marca:** CRALPLAST **Embalagem:** 6	24,0	8,1100	194,6400

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)

***Referência:** 04/07/2023 - Qtd.24.00 | Preço R$8,4479 | Variação da Última Compra:↓4.00% | R$ 0,3379 | R$ 8,1096
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

101705 - Espatula abaixador de lingua de madeira	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES	**Marca:** THEOTO **Embalagem:** CX com 100	5.000,0	0,0466	233,0000

***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.5000.00 | Preço R$0,0480 | Variação da Última Compra:↓2.92% | R$ 0,0014 | R$ 7,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m

101700 - Extensao em Y de 2 vias	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 40	1.000,0	0,5932	593,2000

***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,6500 | Variação da Última Compra:↓8.74% | R$ 0,0568 | R$ 56,8000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m

101918 - Extensao em Y de 2 vias infantil	EMBRAMED	**Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** 20	500,0	1,9780	989,0000

***Referência:** 04/07/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$2,0190 | Variação da Última Compra:↓2.03% | R$ 0,0410 | R$ 20,5000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

112377 - Seringa descartável de com dispositivo segurança 03 ml	INJEX	**Marca:** INJEX **Embalagem:** 1000	4.000,0	0,1009	403,6000

***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,1009 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m

112211 - Seringa descartável de com dispositivo segurança 05 ml	SERINGA 5 ML SLIP INJEX	**Marca:** INJEX **Embalagem:** CX C 800 com 800	3.200,0	0,1241	397,1200

***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.3200.00 | Preço R$0,1241 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
13	--	**R$ 3.365,4500**	**↓3.12 % | R$ 108,3324**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
101596 - Agulha hipodermica descartavel 13 x 4,5 insulina	TKL	**Marca:** TKL **Embalagem:** 100	100,0	0,0542	5,4200
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$0,0568 \| Variação da Última Compra:↓4.58% \| R$ 0,0026 | R$ 0,2600 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101598 - Agulha hipodermica descartavel 30 x 08	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	800,0	0,0578	46,2400
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112398 - Atadura de crepe 13 fios 06 cm x 1.8m (Em Repouso)	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 12	48,0	0,2825	13,5600
***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.48.00 | Preço R$0,2400 \| Variação da Última Compra: ↑17.71% \| R$ 0,0425 | R$ 2,0400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101881 - Atadura de crepe 13 fios 10 cm x 1.8m (Em Repouso)	ORTOFEN	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** 252	48,0	0,4248	20,3904
***Referência:** 06/06/2023 - Qtd.48.00 | Preço R$0,4388 \| Variação da Última Compra:↓3.19% \| R$ 0,0140 | R$ 0,6720 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112396 - Atadura de crepe 13 fios 15 cm x 1.8m (Em Repouso)	AT.CREPE 15X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM	**Marca:** ORTOFEN **Embalagem:** PACOTE com 12	48,0	0,6042	29,0016
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.48.00 | Preço R$0,6288 \| Variação da Última Compra:↓3.91% \| R$ 0,0246 | R$ 1,1808 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
102011 - Caixa coletora p/ material perfuro cortante 13L, em papelao ondulado	DESCARBOX	**Marca:** DESCARBOX **Embalagem:** 20	40,0	4,4032	176,1280
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.40.00 | Preço R$4,4032 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112309 - Equipo macrogotas c/ injetor lateral c/ filtro de ar	EQ.MAC.FL.IL.F/A P LS 1,5MT C/25-MEDIX	**Marca:** medix **Embalagem:** pct com 25	500,0	0,5283	264,1500
***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$0,5600 \| Variação da Última Compra:↓5.66% \| R$ 0,0317 | R$ 15,8500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m					
101703 - Esparadrapo 10cm x 4,5m	CRALPLAST	**Marca:** CRALPLAST **Embalagem:** 6	24,0	8,1100	194,6400

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)

***Referência:** 04/07/2023 - Qtd.24.00 | Preço R$8,4479 | Variação da Última Compra:↓4.00% | R$ 0,3379 | R$ 8,1096
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

101705 - Espatula abaixador de lingua de madeira	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES	**Marca:** THEOTO **Embalagem:** CX com 100	5.000,0	0,0466	233,0000

***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.5000.00 | Preço R$0,0480 | Variação da Última Compra:↓2.92% | R$ 0,0014 | R$ 7,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m

101700 - Extensao em Y de 2 vias	DESCARPACK	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 40	1.000,0	0,5932	593,2000

***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,6500 | Variação da Última Compra:↓8.74% | R$ 0,0568 | R$ 56,8000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m

101918 - Extensao em Y de 2 vias infantil	EMBRAMED	**Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** 20	500,0	1,9780	989,0000

***Referência:** 04/07/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$2,0190 | Variação da Última Compra:↓2.03% | R$ 0,0410 | R$ 20,5000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

112377 - Seringa descartável de com dispositivo segurança 03 ml	INJEX	**Marca:** INJEX **Embalagem:** 1000	4.000,0	0,1009	403,6000

***Referência:** 30/08/2023 - Qtd.4000.00 | Preço R$0,1009 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m

112211 - Seringa descartável de com dispositivo segurança 05 ml	SERINGA 5 ML SLIP INJEX	**Marca:** INJEX **Embalagem:** CX C 800 com 800	3.200,0	0,1241	397,1200

***Referência:** 03/08/2023 - Qtd.3200.00 | Preço R$0,1241 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 03/10/2023 às 11h23m

Cotação 315435209 Criada por Alexsandro Almeida no dia 02/10/2023 às 8h33m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3383109133806281
31/10/2023 09:24:36

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33998.26628 83000.000020 94536.010161 0 00050764
Documento	103.008
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	507,64
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	507,64

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE OCEAN PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000078115 SÉRIE 1
05/10/23	Giovanni Santiago 57999858840	

Identificação do emitente

OCEAN PROD. HOSP. LTDA
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124 /130
VILA ANASTACIO Cep:05093-010
SAO PAULO/SP
Fone: 1136410928

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000078115
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1010 3498 8500 0273 5500 1000 0781 1510 0466 9341

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231659009447 03/10/2023 11:12:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
147205694115		10.349.885/0002-73

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	03/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		

FATURA

001 30/10/2023 507,64								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
477,88	86,01	0,00	0,00	507,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	507,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0-REMETENTE		FUW8323	SP	10.349.885/0002-73

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130	SAO PAULO	SP	147205694115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUME(S)				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
44.002.0002	FITA MICROPORE 25 X 10 Fab.:30/03/23 Val.:30/0 3/25 Lote:FP113/23-GC	30051090	000	5102	RL	156,0000	2,4800	386,88	386,88	69,63	0,00	18,00%	0,00%
09.001.0001	APARELHO TRICOTOMIA DES C. Fab.:02/04/23 Val.:0 2/04/33 Lote:20230204	82121020	260	5405	UN	48,0000	0,6200	29,76	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
53.003.0006	BISTURI DESC. N. 21 Fab .:28/09/22 Val.:28/09/2 4 Lote:353/2022	90189029	000	5102	UN	50,0000	1,8200	91,00	91,00	16,38	0,00	18,00%	0,00%

UPA

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
40828743			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135231659009447
Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$: 84,03 (16.55%) Federal e R$: 43,36 (8.54%) Estadual. Fonte: IBPT.
ID.: 315033121.1..CONTRATO DE GESTAO.: 9743/202 -
UPA..END. ENTREGA: ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA - TABOAO DA SERRA - SAO PAULO/SP;..UPA AKIRA TADA NOSSO PV:074749
ICMS
RECOLHIDO SUBST. TRIBUT. ART. 313-A DO RICMS/SP.
PARA CLASSIF FISCAIS 3002,3006,3926,4015,9018 ISENTO PIS/COFINS RED. ALIQ. 0 CONF. DEC. 6426 DE 07/04/2008, ART I ANEXO III.

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 03/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 03/10/2023 VISTO
( )P ( )L OF

RECEBEMOS DE OCEAN PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 507,64 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.078.115
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OCEAN PROD. HOSP. LTDA

RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124130
VILA ANASTACIO - 05093-010
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1136410928

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.078.115
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1010 3498 8500 0273 5500 1000 0781 1510 0466 9341

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	**135231659009447 - 03/10/2023 11:12:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
147205694115	**40828743**		**10.349.885/0002-73**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0001-02**	**03/10/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50	**WILLIAMS**	**17402-064**		
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435325198**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**30/10/2023**
Valor	**R$ 507,64**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
477,88	**86,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2,70**	**507,64**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**84,04**	**12,50**	**507,64**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**0-Por conta do Emit**		**FUW8323**	**SP**	**10.349.885/0002-73**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 130	**SAO PAULO**	**SP**	**147205694115**		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**VOLUME(S)**				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
44.002.0002	FITA MICROPORE 25 X 10 Fab.:30/03/23 Val.:30/03/25 Lote:FP113/23-GC ANVISA: ISENTO Lote: FP113/23-GC Quant: 156000 Fab: 30/03/2023 Val: 30/03/2025	30051090	0/00	5102	RL	156,0000	2,4800	386,88	0,00	386,88	69,63	0,00	18,00	0,00
09.001.0001	APARELHO TRICOTOMIA DESC. Fab.:02/04/23 Val.:02/04/33 Lote:20230204 Lote: 20230204 Quant: 48000 Fab: 02/04/2023 Val: 02/04/2033 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	82121020	2/60	5405	UN	48,0000	0,6200	29,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53.003.0006	BISTURI DESC. N. 21 Fab.:28/09/22 Val.:28/09/24 Lote:353/2022 Lote: 353/2022 Quant: 50000 Fab: 28/09/2022 Val: 28/09/2024	90189029	0/00	5102	UN	50,0000	1,8200	91,00	0,00	91,00	16,38	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$: 84,03 (16.55%) Federal e R$: 43,36 (8.54%) Estadual. Fonte: IBPT. ID.: 315033121.1..CONTRATO DE GESTAO.: 9743/202 - UPA..END. ENTREGA: ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA - TABOAO DA SERRA - SAO PAULO/SP ..UPA AKIRA TADA NOSSO PV:074749 ICMS RECOLHIDO SUBST. TRIBUT. ART. 313-A DO RICMS/SP. PARA CLASSIF FISCAIS 3002,3006,3926,4015,9018 ISENTO PIS/COFINS RED. ALIQ. 0 CONF. DEC. 6426 DE 07/04/2008, ART I ANEXO III. Email do Destinatário: COMPRAS@TABOAO.AHBB.ORG.BR,CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR	

Santander

OCEAN PROD. HOSP. LTDA - CNPJ - 10.349.885/0002-73
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124/130 TEL: (11) 3641-0928 BAIRRO: VL. ANASTA

Recibo do Pagador

Pagador	Número do Documento	Vencimento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	000078115	30/10/23

Instruções

Nosso Número	Espécie	Quantidade	Valor do documento	Espécie Doc	Agência/Código Beneficiário
000000009453 6	REAL		507,64	DM	4196 / 8266883

Pagador Avalista

Autenticação Mecânica

Santander

Banco **033-7** **03399.82662 88300.000002 09453.601016 1 95190000050764**

Local do Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC

Vencimento
30/10/23

Beneficiário
OCEAN PROD. HOSP. LTDA - CNPJ - 10.349.885/0002-73

Agência/Código do Beneficiário
4196 / 8266883

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/10/23	000078115	DM	N	03/10/23	000000009453 6

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do documento
101	REAL			507,64

Instruções
APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 5,08 AO MÊS
APOS 30/10/23 MULTA DE R$ 10,15.
PROTESTAR AUTOMATICAMENTE APÓS 3 DIAS VENCIDO.
NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO DE BOLETO VENCIDO.
NÃO CONCEDEMOS PRORROGAÇÃO DE VENCIMENTO.

(-)Desconto/Abatimento 0,00
(-)Outras Deducoes
(+)Multa/Mora
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0001-02
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50
WILLIAMS - 17402064 - GARCA SP

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111680	**Adesivo cirurgico branco 25 x 10**	**Unidade**	**144.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **WILTEX**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **2,3560**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda**
Marca: **CIEX**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **2,1600**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **CIEX**
Qntd: **192.0**
Preço Unit.: **2,1600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** FITA CIRURGICA MICROPOROSA CIEX 25MMX10M **Marca:** CIEX **Embalagem:** ROLO com 1	144,0	2,4700	355,6800	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CIEX **Marca:** CIEX **Embalagem:** PEÇA com 1	156,0	2,4800	386,8800	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	**Item:** FITA MICROPORE ADPELE MISSNER **Marca:** MISSNER **Embalagem:** UN com 1	144,0	3,4800	501,1200	
Nacional Comercial Hospitalar	**Item:** FITA CIRURGICA MICROPORE 25MMX10M BRANCO 1530 - 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Marca:** FITA CIRURGICA MICROPORE 25MMX10M BRANCO 1530 - 3M - 3M DO BRASIL LTDA **Embalagem:** 1	144,0	5,5597	800,5968	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** MICROPORE 25MM X 10M C/ CAPA BRANCO C/1 UN 1530 H0001400805 **Marca:** 3M **Embalagem:** CAIXA com 1	144,0	5,7780	832,0320	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111897	Aparelho descartavel para barbear com 2 laminas	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **MAXICOR - APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - CX COM 5UN**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **0,6776**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Ocean Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **MEDIX**
Qntd: **48.0**
Preço Unit.: **0,6900**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **MAXICOR**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **0,8881**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 48	48,0	0,6200	29,7600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** APARELHO DE TRICOTOMIA **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** PCT com 5	20,0	0,7260	14,5200	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MAXICOR - APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - CX COM 5UN **Marca:** MAXICOR - APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL (I) - CX COM 5UN **Embalagem:** 5	20,0	0,7792	15,5840	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** AP. DE BARBEAR DESC (2 LAMI.) - AP. DE BARBEAR DESC (2 LAMI.) / MAXICOR **Marca:** AP. DE BARBEAR DESC (2 LAMI.) - AP. DE BARBEAR DESC (2 LAMI.) / MAXICOR **Embalagem:** 1	20,0	0,8209	16,4180	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** MAXICOR **Marca:** MAXICOR **Embalagem:** 5	20,0	0,8264	16,5280	
Sensorial Saude Distribuidora Ltda	**Item:** APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL MAXICOR PLUS TS209 PCT C/5 - MAXICOR **Marca:** APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL MAXICOR PLUS TS209 PCT C/5 - MAXICOR **Embalagem:** 1	20,0	0,8500	17,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112476	Bisturi C/ Cabo Descartável Nº 21	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **WILTEX**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **1,3393**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda**
Marca: **WILTEX**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **1,1000**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **CIENTIFIC**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,8557**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
CM Hospitalar S.A.	**Item:** EMBRAMED **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** 15	30,0	1,5600	46,8000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** BISTURI BARD PARKER LAM.NR.21 C/TRAVA SEG.DESC.372621, UROTEK **Marca:** ASPEN SURGICAL **Embalagem:** UN com 1	50,0	1,8200	91,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Fornecedores não homologados na instituição					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CIENTIFIC **Marca:** CIENTIFIC **Embalagem:** 1	30,0	1,8557	55,6710	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** BISTURI N 21 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Marca:** BISTURI N 21 LAMINA INOX DISPOSITIVO SEGURANCA STYLLE - CIRURGICA BRASIL COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA **Embalagem:** 1	30,0	2,9624	88,8720	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Ocean Produtos Hospitalares Ltda

10.349.885/0002-73

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**2 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 507,6400**	**↑8.70 % | R$ 40,6142**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111680 - Adesivo cirurgico branco 25 x 10	CIEX	**Marca:** CIEX **Embalagem:** PEÇA com 1	156,0	2,4800	386,8800
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.156.00 | Preço R$2,3560 \| Variação da Última Compra: ↑5.26% \| R$ 0,1240 | R$ 19,3440 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 15h37m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111897 - Aparelho descartavel para barbear com 2 laminas	MEDIX	**Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 48	48,0	0,6200	29,7600
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.48.00 | Preço R$0,6776 \| Variação da Última Compra: ↓8.50% \| R$ 0,0576 | R$ 2,7648 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 15h37m					
112476 - Bisturi C/ Cabo Descartável Nº 21	BISTURI BARD PARKER LAM.NR.21 C/TRAVA SEG.DESC.372621, UROTEK	**Marca:** ASPEN SURGICAL **Embalagem:** UN com 1	50,0	1,8200	91,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$1,3393 \| Variação da Última Compra: ↑35.89% \| R$ 0,4807 | R$ 24,0350 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 15h37m **Justificativa:** Fornecedores não homologados na instituição					

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3383109133806281
31/10/2023 09:21:57

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SAFRA S.A.
Código de barras	42297.01901 00058.351669 00000.200329 3 000054000
Documento	103.009
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	540,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	540,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RECOMMED

RECOMMED DISTRIBUIDORA DE PROD DE SAUDE E HIGIEN. EIRELI
Rua Capeberibe, 517
Barcelona - 09551-210
Sao Caetano do Sul - SP Fone: (11) 4226-4463

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 13.519
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0914 5668 2600 0127 5500 1000 0135 1918 4082 7964

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135231638080249 - 29/09/2023 16:11:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
636.190.589.111		14.566.826/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	29/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064	29/09/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	SP	(16) 3374-8438		16:11:04

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/10/2023
Valor	R$ 540,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
540,00	97,20	0,00	0,00	0,00	0,00	540,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,20	540,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(3) Remetente (Transp. Próprio)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	VOLUME			5,350	5,350

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1011	OPTIGERM PRONTO USO C/ TRIGGER - 1 LITRO CEST: 11.001.00 Lote: 71892 Quant: 6 Fab: 01/09/2023 Val: 01/09/2025 Agregação: //1	38089419	000	5102	FR	6	90,00	540,00	540,00	97,20	0,00	18,00	0,00

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 02/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 02/10/2023 VISTO
( )P ( )L OF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: PV 3185 Pedido via plataforma Bionexo. CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023 LOCAL DE ENTREGA: UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAOFRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA,TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465.
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R$ 82,51 Federal e R$ 97,20 Estadual

OD: 3145 37 925

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RECOMMED

RECOMMED DISTRIBUIDORA DE PROD DE SAUDE E HIGIEN. EIRELI
Rua Capeberibe, 517
Barcelona - 09551-210
São Caetano do Sul - SP (11) 4226-4463
Email: recommed@recommed.com.br

Representação Gráfica de CC-e

(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 110110352309145668260001275500100001351918408279640 1

Criado em: 29/09/2023 as 16:22:12

Protocolo: 135231638171476 - Registrado na SEFAZ em: 29/09/2023 as 16:22:13

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

Nota Fiscal: 000.013.519 - Série: 001
CNPJ do Destinatário: 45.349.461/0001-02

3523 0914 5668 2600 0127 5500 1000 0135 1918 4082 7964

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

ITEM: 1011 - ONDE SE E LOTE: 71892, CONSIDERAR LOTE: 70655 FAB: 01/JAN/23 VAL: 01/JAN/25

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
03/10/2023

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 26835 - UPA AKIRA TABOAO DA SERRA/SP - REF. OUT/23 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

ID:314837915 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
28/09/2023 às 16h54m	**29/09/2023 às 11h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL AS SEGUINTES INFORMACOES LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465. CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023

Termos e Condições:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465.

Fornecedores confirmados: 1 | Participantes da cotação: 4

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda 14.566.826/0001-27	**Nome:** Eli Assumpção **E-mail:** eli@recommed.com.br **Telefone:** (11) 4226-4440	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	500,0000

Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda

14.566.826/0001-27

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 540,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
113530 - Desinfetante Hospitalar Optigerm - Pronto-Uso 1L	OPTIGERM PRONTO USO C/ TRIGGER - 1 LITRO	**Marca:** Oleak **Embalagem:** Frasco com 6	6,0	90,0000	540,0000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/09/2023 às 14h20m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda	1	540,00

Total de fornecedores confirmados	Total de itens confirmados	Total confirmado (R$)
1	**1**	**540,0000**

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R$)	Valor anterior (R$)	Variação total (R$)
540,0000	**540,0000**	**0,0000**
		➖0.00% em relação a última compra

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
03/10/2023

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - SC 26835 - UPA AKIRA TABOAO DA SERRA/SP - REF. OUT/23 - CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

ID:314837915 | **Tipo de cotação:Cotação PDC** | **Criada por:Naiani Sousa**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
28/09/2023 às 16h54m	**29/09/2023 às 11h0m**	**30 ddl**

Observações:

ADICIONAR NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL AS SEGUINTES INFORMACOES LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465. CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023

Termos e Condições:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113530	Desinfetante Hospitalar Optigerm - Pronto-Uso 1L	Unidade	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** DESINFETANTE HOSPITALAR SPRAY 1L **Marca:** OPTGERM **Embalagem:** 1 com 1	3,0	77,5500	232,6500	
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda	**Item:** OPTIGERM PRONTO USO C/ TRIGGER - 1 LITRO **Marca:** Oleak **Embalagem:** Frasco com 6	6,0	90,0000	540,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/09/2023 ás 14h20m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
R3 SOLUCOES E SISTEMAS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA - EPP	**Item:** wyn perox HC -Poderoso limpador e desinfetante concentrado à base de peróxido de hidrogênio possuindo uma eficaz solução para limpeza e neutralização de odores devido sua propriedade oxidante. Substitui limpadores alcalinos, neutros e clorados. Amplo espectro de ação para vários tipos de microrganismos. **Marca:** ELFEN **Embalagem:** 5 LITROS com 1	3,0	179,2000	537,6000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	**Item:** LIMPADOR DESINFETANTE HOSP 02L OPTIGERM PPT DOSADOR AUTOM - OLEAK **Marca:** OLEAK **Embalagem:** UNIDADE com 1	3,0	296,1700	888,5100	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
R3 SOLUCOES E SISTEMAS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA - EPP 71.995.732/0001-07	Danilo Costa (12) 3932-0692 comercial@r3limpeza.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** fob	21 ddl	150,0000
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33.399.196/0001-98	Adriele Andrade 19 981988996 elpacking.cotacao@outlook.com	**Entrega:** 9 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.500,0000
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. 20.102.722/0001-64	Priscila Teixeira (11) 4622-1408 bionexo01.sp@fortpel.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	450,0000
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda 14.566.826/0001-27	Eli Assumpção (11) 4226-4440 eli@recommed.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	500,0000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda	1	540,0000

Total Confirmado
R$ 540,0000

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3383109133806281
31/10/2023 09:22:57

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 25172.354521 24007.710007 4 000070532
Documento	103.010
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	705,32
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	705,32

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 705,32 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AV DR ORLANDO T SANTOS 50, 50 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.145.784
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA
RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100
CHACARA JUNQUEIRA - 18271-210
TATUI - SP Fone/Fax: 1532519494

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.145.784
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1008 2317 3400 0193 5500 0000 1457 8410 0167 4419

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135231655844606 - 02/10/2023 22:21:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
687161985111			**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	**02/10/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DR ORLANDO T SANTOS 50, 50	**WILLIAMS**	**17402-064**	**02/10/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1403535198**		**22:21:32**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0001-02	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
ESTRADA ESTR. SÃO FRANCISCO, 2400	**JARDIM HELENA**	**06765-465**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
TABOAO DA SERRA	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**30/10/2023**
Valor	**R$ 705,32**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
705,32	**126,96**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**705,32**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**705,32**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FUTURA COM. PROD. MEDICOS HOSP EIRELI	**0-Por conta do Rem**				**08.231.734/0001-93**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOUTOR GUALTER NUNES N. 100	**TATUI**	**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	**CAIXAS**		**1/11**	**32,000**	**32,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
569440	CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 18G CX C/100	90183926	0/00	5102	CX	1,0000	155,9200	155,92	0,00	155,92	28,07		18,00	
569459	ALCOOL 70% GEL ANTISSEPTICO 95GR CX C/24 ALMOTOLIA	30039099	0/00	5102	CX	8,0000	59,1528	473,22	0,00	473,22	85,18		18,00	
569467	CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 100ML CX C/24 FR	30039099	0/00	5102	CX	2,0000	38,0880	76,18	0,00	76,18	13,71		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO 315033121.1 CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA. END.ENTREGA : ESTRADA ESTR. SÃO FRANCISCO 2400 JARDIM HELENA CEP 06765-465 TABOAO DA SERRA/SP Email do Destinatário: contabilidade2@ahbb.org.br	

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 145.784

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35231008231734000193550000001457841001674419

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

Protocolo de Autorização de Uso

135231655844606 02/10/2023 22:21

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

ESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	02/10/2023

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	02/10/2023

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 145.784/ 1 Valor : 705,32 Vencto. 30/10/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
705,32	126,96	0,00	0,00	705,32

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto*	*Outras Despesas Acessórias*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
FUTURA COM. PROD. MEDICOS HOSP EIRE	1				08.231.734/0001-93

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
RUA DOUTOR GUALTER NUNES N. 100	TATUI	SP	687161985111

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
11	CAIXAS			32,000	32,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
569459	ALCOOL 70% GELANTISSEPTICO 95GR CX C/24 ALMOTOLIA VICPHARMA Lote : M35236 Val. : 31/07/2025	30039099	000	5102	CX	8,00 8,00	59,152800	473,22	473,22	85,18		18,0	
569440	CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 18G CX C/100 DESCARPACK Lote : SCTPAA071F Val. : 30/04/2027	90183926	000	5102	CX	1,00 1,00	155,920000	155,92	155,92	28,07		18,0	
569467	CLOREXIDINA 0,5% (SOLALCOOLICA) 100ML CX C/24 FR VICPHARMA Lote : M35342 Val. : 27/07/2026	30039099	000	5102	CX	2,00 2,00	38,088000	76,18	76,18	13,71		18,0	

Local de entrega: ESTRADA ESTR. SÃO FRANCISCO 2400 JARDIM HELENA 06765-465 TABOAO DA SERRA SP

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 06/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 06/10/2023 VISTO
( )P ( )L OF

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

No. 145.784

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35231008231734000193550000001457841001674419

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

Protocolo de Autorização de Uso

135231655844606 02/10/2023 22:21

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA N/P.166.747

PEDIDO 315033121.1
CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA.

Reservado ao FISCO

Banco Itaú S/A | Banco 341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA	Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 30/10/2023
Sacador/Avalista ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Número do Documento 145784/1	Nosso Número 109/00251723-5
Espécie: R$ / Quantidade / Valor: X	(=)Valor Documento R$ 705,32	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP

- - - -

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 705,3184**	**↓0.12 % | R$ 0,8448**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111620 - alcool etilico 70% - 90 a 95 G gel - FISPQ	ALCOOL 70% GEL 95G FR	**Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** CX com 24	192,0	2,4647	473,2224
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.192.00 | Preço R$2,5546 \| Variação da Última Compra:↓3.52% \| R$ 0,0899 | R$ 17,2608 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 15h37m					
111607 - CATETER PERIFÉRICO INTRAVENOSO C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 18	CATETER INTRAVENOSO SEGURANCA 18G CX C/100	**Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	100,0	1,5592	155,9200
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$1,3900 \| Variação da Última Compra:↑12.17% \| R$ 0,1692 | R$ 16,9200 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 15h37m **Justificativa:** Respondeu incorretamente o item cotado					
112122 - Clorexidina, gluconato 0,5% - 100 mL solucao alcoolica - FISPQ	CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 100ML CX C/24 FR	**Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 100ML CX C/24 FR - 0,5% - SOLUCAO CUTANEA - VICPHARMA com 24	48,0	1,5870	76,1760
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.48.00 | Preço R$1,5975 \| Variação da Última Compra:↓0.66% \| R$ 0,0105 | R$ 0,5040 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 15h37m					

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111620	alcool etilico 70% - 90 a 95 G gel - FISPQ	Frasco	200.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **VIC PHARMA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,5546**

Data:**22/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **VICPHARMA**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **2,5160**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **VICPHARMA**
Qntd: **96.0**
Preço Unit.: **2,5160**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALCOOL 70% GEL 95G FR **Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** CX com 24	192,0	2,4647	473,2224	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 1	200,0	2,4835	496,7000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** ALCOOL GEL 70% 95G ANTISSEPTICO CX C/24FR - 86385 **Marca:** VIC PHARMA **Embalagem:** CAIXA com 1	200,0	2,6595	531,9000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** ALCOOL GEL 100ML **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 1 com 1	200,0	5,3400	1.068,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** SULMAR **Marca:** SULMAR **Embalagem:** LITRO com 1	200,0	5,4600	1.092,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** ALCOOL 70% LTR - VIC PHARMA **Marca:** ALCOOL 70% LTR - VIC PHARMA **Embalagem:** 12	200,0	14,4600	2.892,0000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111938	**Cateter nasal tipo mascara**	**Unidade**	**100.0**

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **150.0**
Preço Unit.: **0,9297**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **0,8400**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **BIOSANI**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,8400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/10-MARK MED **Marca:** MARK MED **Embalagem:** 10 com 10	100,0	0,9736	97,3600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS CPL - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA **Marca:** CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS CPL - CPL MEDICALS PRODUTOS MEDICOS LTDA **Embalagem:** 1	100,0	1,0250	102,5000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** CATETER NASAL TIPO OCULOS **Marca:** MEDSONDA **Embalagem:** CX com 100	100,0	1,1500	115,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDSONDA - CATETER NASAL TIPO OCULOS - CX COM 1UN **Marca:** MEDSONDA - CATETER NASAL TIPO OCULOS - CX COM 1UN **Embalagem:** 1	100,0	1,1547	115,4700	
CM Hospitalar S.A.	**Item:** CATETER TIPO OCULOS P/OXIG AD 1,4M PCTE 20 2807P **Marca:** EMBRAMED **Embalagem:** PACOTE com 20	100,0	1,1760	117,6000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112384	CLOREXIDINA 0,12% ANTIS . BUCAL 250ML	Frasco	6.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **INDALABOR**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **4,8934**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **INDALABOR**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **6,0900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** INDALABOR **Marca:** INDALABOR **Embalagem:** 1	6,0	5,8954	35,3724	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** VICPHARMA **Marca:** VICPHARMA **Embalagem:** 12	6,0	7,5459	45,2754	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** CLOREXIDINA BUC 0,12% 250ML(CHLORCLEAR) - CLOREXIDINA BUC 0,12% 250ML(CHLORDENT) / VICPHARMA **Marca:** CLOREXIDINA BUC 0,12% 250ML(CHLORCLEAR) - CLOREXIDINA BUC 0,12% 250ML(CHLORDENT) / VICPHARMA **Embalagem:** 1	6,0	8,5204	51,1224	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 1	6,0	8,7683	52,6098	
CBS Medico Cientifica S/A	**Item:** CLOREXIDINA 0,12% SOL BUCAL 250ML CHLORDENT (12) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Marca:** CLOREXIDINA 0,12% SOL BUCAL 250ML CHLORDENT (12) - VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **Embalagem:** 12	6,0	9,0152	54,0912	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 0,12% 250ML RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 12 com 12	6,0	9,1700	55,0200	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3383109133806281
31/10/2023 09:22:25

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33994.84570 13000.003285 24862.010406 0 00085223
Documento	103.011
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	852,23
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	852,23

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 729683
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 1011 2060 9900 0107 5500 1000 7296 8310 0062 6197

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte		131235600002548 02/10/2023 14:01:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)		45.349.461/0001-02	02/10/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03	WILLIAMS	17402-064	02/10/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP	

FATURA / DUPLICATA

001	30/10/2023	852,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
852,23	102,26	0,00	0,00	852,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	852,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE			MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXA			16,97	16,97

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
8532	AGUA P.INJECAO 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT UHZ (5) 05/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: UHZ, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 31/05/2025)	30049099	000	6108	CX	5	49,4400	247,20	247,20	29,66	0,00	12,00	0,00
22309	SULFADIAZ.DE PRATA 1% TB 30G GEN-NATIVA LT 230601 (20) 07/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 230601, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	30049072	000	6108	TB	20	5,1005	102,01	102,01	12,24	0,00	12,00	0,00
13591	OXACILINA 500MG(OXANON)100FAM-BLAU LT 230-80889 (1) 08/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 23080889, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30041019	000	6108	CX	1	386,7000	386,70	386,70	46,40	0,00	12,00	0,00
33753	CLARITROMICINA 500MG 14 CP REVESTIDO GEN-PHARLAB LT 235511 (4) 08/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: 235511, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2026)	30042029	000	6108	CX	4	29,0800	116,32	116,32	13,96	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UÁ AKIRA - CRT GESTÃO 9743/2022 ID 314413542 - ENTREGA eSTR. SÃO FRANCISCO, 2400 JD. HELENA - TABOÃO DA SERRA||#R23P1V5 R7P1V1 #||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 30,18
Pedido: 697764
End. Entrega: EST. SÃO FRANCISCO, 2400, 2400 - JD HELENA - 06765-465, TABOAO DA SERRA-SP - Horario : HORARIO COMERCIAL
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,04

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 06/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 06/10/2023 VISTO
( )P ( )L OF

Mercadoria avariadas, ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG

11.206.099/0001-07

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 852,2256**	**↑16.98 % | R$ 123,6976**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112082 - agua destilada 10 mL	SAMTEC	**Marca:** SAMTEC **Embalagem:** 200	1.000,0	0,2472	247,2000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$0,2537 \| Variação da Última Compra: ↓2.56% \| R$ 0,0065 | R$ 6,5000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111914 - Claritromicina 500 mg	PHARLAB	**Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 14	56,0	2,0771	116,3176
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.56.00 | Preço R$1,8200 \| Variação da Última Compra: ↑14.13% \| R$ 0,2571 | R$ 14,3976 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m **Justificativa:** Quantidade superior ao solicitado					
111691 - Oxacilina sodica 500 mg po liofilizado	OXANON	**Marca:** ARISTON **Embalagem:** 500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC com 100	100,0	3,8670	386,7000
***Referência:** 01/08/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$2,6991 \| Variação da Última Compra: ↑43.27% \| R$ 1,1679 | R$ 116,7900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112308 - SulfADIAZINA de prata 1% creme 30g	NATIVITA	**Marca:** NATIVITA **Embalagem:** 1	20,0	5,1004	102,0080
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$5,1499 \| Variação da Última Compra: ↓0.96% \| R$ 0,0495 | R$ 0,9900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112082	agua destilada 10 mL	Ampola	1000.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.**
Marca: **FARMARIN**
Qntd: **1200.0**
Preço Unit.: **0,2537**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ISOFARMA**
Qntd: **2600.0**
Preço Unit.: **0,2700**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** FARMACE **Marca:** FARMACE **Embalagem:** 200	1.000,0	0,2200	220,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** SAMTEC **Marca:** SAMTEC **Embalagem:** 200	1.000,0	0,2472	247,2000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/09/2023 ás 15h9m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (605) AGUA P/ INJECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Ampola com 1	1.000,0	0,2500	250,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AGUA PARA INJECAO CX C/200AP X 10ML **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** CX com 200	1.000,0	0,2581	258,1000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 140 - AGUA P/ INJ 10ML PLASTICO - NT - FARMACE **Marca:** 140 - AGUA P/ INJ 10ML PLASTICO - NT - FARMACE **Embalagem:** 200	1.000,0	0,2690	269,0000	
Oregon Farmaceutica Ltda	**Item:** FARMACE -AGUA PARA INJECAO **Marca:** Farmace **Embalagem:** Ampola com 200	1.000,0	0,2700	270,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** AGUA PARA INJECAO 10ML SF - EQUIPLEX **Marca:** AGUA PARA INJECAO 10ML SF - EQUIPLEX **Embalagem:** 200	1.000,0	0,2704	270,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111689	Ciprofloxacino 500 mg.	Comprimido	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** PRATI DONADUZZI **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 300	300,0	0,2654	79,6200	Confirmado
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 1196 - CIPROFLOXACINO 500MG (G) - GENERICO - PRATI DONADUZZI **Marca:** 1196 - CIPROFLOXACINO 500MG (G) - GENERICO - PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 300	50,0	0,2820	14,1000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PRATI, DONADUZZI **Marca:** PRATI, DONADUZZI **Embalagem:** 300	50,0	0,2849	14,2450	
ALFALAGOS LTDA.	**Item:** CIPROFLOXACINO 500MG C/300CPR REVEST BLT/15 - - PRATI, DONADUZZI **Marca:** CIPROFLOXACINO 500MG C/300CPR REVEST BLT/15 - - PRATI, DONADUZZI **Embalagem:** 1	50,0	0,2932	14,6600	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CIPROFLOXACINO 500MG C/14 CP - GLOBO-GLOBO-CAIXA C/ 14 **Marca:** CIPROFLOXACINO 500MG C/14 CP - GLOBO-GLOBO-CAIXA C/ 14 **Embalagem:** 14	50,0	0,3714	18,5700	
Uni Hospitalar Ceará Ltda Epp	**Item:** CIPROFLOXACINO 500MG CX C/ 14 CPR (CIPROFLOXACINO) - HYPERA S/A **Marca:** CIPROFLOXACINO 500MG CX C/ 14 CPR (CIPROFLOXACINO) - HYPERA S/A **Embalagem:** 14	50,0	0,4507	22,5350	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** CIPROFLOXACINO 500MG CP REV CX C/14 (CIPROFLOXACINO 500MG CP REV) - HYPERA PHARMA **Marca:** CIPROFLOXACINO 500MG CP REV CX C/14 (CIPROFLOXACINO 500MG CP REV) - HYPERA PHARMA **Embalagem:** 14	50,0	0,4509	22,5450	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 10	50,0	0,5000	25,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111914	**Claritromicina 500 mg**	**Comprimido**	**50.0**

Últimas compras

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **EMS**
Qntd: **120.0**
Preço Unit.: **1,8200**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **EMS**
Qntd: **56.0**
Preço Unit.: **2,0261**

Data:**19/06/2023**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS**
Qntd: **60.0**
Preço Unit.: **2,6400**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PHARLAB - CLARITROMICINA 500 MG COMP (G) - CX COM 490UN **Marca:** PHARLAB - CLARITROMICINA 500 MG COMP (G) - CX COM 490UN **Embalagem:** 490	50,0	1,9783	98,9150	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 14	56,0	2,0771	116,3176	Confirmado
Justificativa: Quantidade superior ao solicitado					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 10	50,0	2,7600	138,0000	
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** CLARITROMICINA **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** Comprimido com 10	50,0	4,9800	249,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO - MEDLEY **Marca:** CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO - MEDLEY **Embalagem:** 30	50,0	6,1374	306,8700	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** CLARITROMICINA 500MG 14CP REV*MEDLEY GENERICO*(C1) -- MEDLEY GENERICOS **Marca:** CLARITROMICINA 500mg 14cp rev*MEDLEY GENERICO*(C1) -- MEDLEY GENERICOS **Embalagem:** 14	50,0	9,2900	464,5000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111981	Neomicina, sulfato 5 mg/g + Bacitracina 250 UI/g - 15 g pomada	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**
Marca: **EMS**
Qntd: **20.0**
Preço Unit.: **2,4300**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** EMS **Marca:** EMS **Embalagem:** 1	10,0	2,4884	24,8840	Confirmado
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PRATI **Marca:** PRATI **Embalagem:** 200	10,0	2,9700	29,7000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 4452 - NEOMICINA + BACITRACINA 15G (G) - GENERICO - PRATI DONADUZZI **Marca:** 4452 - NEOMICINA + BACITRACINA 15G (G) - GENERICO - PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 1	10,0	3,0800	30,8000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** SULF DE NEOMICINA 5MG/G BACITRACINA ZIN 250 UI/G POM DERM CX C/ 1 BG 15G - BACINA - - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Marca:** SULF DE NEOMICINA 5MG/G BACITRACINA ZIN 250 UI/G POM DERM CX C/ 1 BG 15G - BACINA - - BELFAR INDUSTRIA FARMACEUTICA **Embalagem:** 1	10,0	3,2300	32,3000	
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZiNCICA **Marca:** BELFAR **Embalagem:** (5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT 50 BG AL X 15 G com 50	10,0	4,5000	45,0000	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3383109133806281
31/10/2023 09:23:19

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00902 08051.300100 01889.917930 0 0264115
Documento	103.012
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	2.641,15
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	2.641,15

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000502388
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3123 1000 8749 2900 0140 5600 1000 5023 8812 9177 3634

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131235600480195 02/10/23 17:12:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(13516) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	02/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064	02/10/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1133748438	SP		17:11:33

FATURA / DUPLICATA

001 30/10/2023 2.641,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.475,30	245,73	0,00	0,00	2.641,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.641,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)		527556	29,465 Kg	29,465 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL. APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
00315100 9018.32.19	AGULHA 40 X 12 DESC - 5742304/FAB.01/04/23/VAL.30/04/28 C/ 100 UN	1 0	6108 200	50 CV	5,790000	0,00% 0,00	289,50	289,50 289,50	0,00 0,00	11,58	0,00		4,00	0,00
01666100 9018.39.29	SCALP 21 C/DISP SEG CATETER - 2022081 7/FAB.17/08/22/VAL.16/08/27 C/ 100 UN	0 500	6108 240	5 CV	33,170000	0,00% 0,00	165,85	165,85 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00	0,00
01743900 9018.31.19	SERINGA 10ML SLIP S/AG - KGA04.3/FAB.01/09/22/VAL.30/09/27 C/ 100 UN	1 400	6108 100	20 CV	17,590000	0,00% 0,00	351,80	351,80 351,80	0,00 0,00	14,07	0,00		4,00	0,00
00859900 3822.19.20	TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA - 1291913/FAB.24/04/23/VAL.23/04/25 C/ 50 UN	0 5.000	6108 000	100 CV	18,340000	0,00% 0,00	1.834,00	1.834,00 1.834,00	0,00 0,00	220,08	0,00		12,00	0,00

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 06/10/2023 VISTO

LANÇADA EM ESTOQUE
RESERVADO AO FISCO
EM 06/10/2023 VISTO
( ) P ( ) L OF

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 315033121.1 CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA.Contato: Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br#Estrada Sao Francisco,2400 - Jardim Helena 06765-465 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP
Aliq. de 13.3% conforme inciso XV do art. 54 da RICMS/SP
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 527556
Volume M3: 0,188045
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 186.21

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0368-9/00001162	N. DO DOCUMENTO 502388/01
PAGADOR 13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	NOSSO NÚMERO 208051300000188	VENCIMENTO 30/10/2023
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 2.641,15

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

DATA DE PROCESSAMENTO
02/10/2023

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **RECIBO DO PAGADOR**

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
02/10/2023	502388/01	DM	N	02/10/2023

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		17	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 30/10/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

Parcela: 1/01

001-9 | **RECIBO DO PAGADOR**

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	30/10/2023
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000018899
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	2.641,15
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS SP
17402064 GARCA
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02080.513001 00018.899179 3 95190000264115

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
02/10/2023	502388/01	DM	N	02/10/2023

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		17	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 30/10/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

Parcela: 1/01

VENCIMENTO	30/10/2023
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000018899
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	2.641,15
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS SP
17402064 GARCA
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	**--**	**R$ 2.641,1500**	**🡻 3.82 % | R$ 104,8000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111967 - Agulha p/ Aspiracao com bisel vermelho (ponta romba) 40x12	SOLIDOR - AGULHA 40 X 12 DESC (I) - CX COM 100UN	**Marca:** SOLIDOR - AGULHA 40 X 12 DESC (I) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	5.000,0	0,0579	289,5000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.5000.00 | Preço R$0,0579 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 15h37m					
111945 - Dispositivo intra de seguranca nº 21	SAFER - SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- - CX COM 100UN	**Marca:** SAFER - SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	500,0	0,3317	165,8500
***Referência:** 18/07/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$0,3729 \| Variação da Última Compra:🡻 11.05% \| R$ 0,0412 | R$ 20,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 15h37m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111972 - Fita p/ Dosagem de Glicose no Sangue c/ Eletrodos ON CALL PLUS II	MEDLEVENSOHN - TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA - CX COM 50UN	**Marca:** MEDLEVENSOHN - TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	5.000,0	0,3668	1.834,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.5000.00 | Preço R$0,3780 \| Variação da Última Compra:🡻 2.96% \| R$ 0,0112 | R$ 56,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 15h37m					
111604 - Seringa descartavel 10 ml c/ bico liso	MULTILASER - SERINGA 10ML SLIP S/AG - CX COM 100UN	**Marca:** MULTILASER - SERINGA 10ML SLIP S/AG - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	2.000,0	0,1759	351,8000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,1900 \| Variação da Última Compra:🡻 7.42% \| R$ 0,0141 | R$ 28,2000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 15h37m					

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111967	Agulha p/ Aspiracao com bisel vermelho (ponta romba) 40x12	Unidade	5000.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **8000.0**
Preço Unit.: **0,0579**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BUNZL/SOLIDOR**
Qntd: **10000.0**
Preço Unit.: **0,0718**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **8000.0**
Preço Unit.: **0,0680**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SOLIDOR - AGULHA 40 X 12 DESC (I) - CX COM 100UN **Marca:** SOLIDOR - AGULHA 40 X 12 DESC (I) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	5.000,0	0,0579	289,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA DESC. 40X12 DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100 com 100	5.000,0	0,0690	345,0000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Marca:** DESCARPACK DESCART DO BRASIL **Embalagem:** 100	5.000,0	0,0780	390,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** AGULHA 40X12 DESCARTAVEL, INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 1	5.000,0	0,0920	460,0000	
Sol-Millennium Brasil Importação e Exportação S.A	**Item:** SOL-M AGULHA DE ASPIRAÇAO 18G*1 1/2 - SOL-MILLENNIUM **Marca:** SOL-M Agulha de Aspiraçao 18G*1 1/2 - Sol-Millennium **Embalagem:** 100	5.000,0	0,1500	750,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017 **Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 100	5.000,0	0,1881	940,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111945	Dispositivo intra de seguranca nº 21	Unidade	500.0

Últimas compras

Data:**18/07/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,3729**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **500.0**
Preço Unit.: **0,2035**

Data:**12/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BIOMASS**
Qntd: **600.0**
Preço Unit.: **0,3656**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SCALP DISPOSITIVO INTRAVENOSO **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	500,0	0,2480	124,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** SAFER - SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- - CX COM 100UN **Marca:** SAFER - SCALP 21 C/DISP SEG CATETER- - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	500,0	0,3317	165,8500	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SCALP N. 21 C/ DISP SEGUR MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CX com 100	500,0	0,3450	172,5000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** DESCARPACK **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** 100	500,0	0,3589	179,4500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DISPOSITIVO INTRAVENOSO SEGURANCA 21G "SCALP" C/100 VERDE **Marca:** BIOMASS **Embalagem:** CX com 100	500,0	0,3619	180,9500	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** ESCALP DESCARTÁVEL 21 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	500,0	0,3698	184,9000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SCALP 21G DISP SEG LLOCK - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Marca:** SCALP 21G DISP SEG LLOCK - PRODUTOS PARA SAUDE - DESCARPACK **Embalagem:** 100	500,0	0,3872	193,6000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111972	Fita p/ Dosagem de Glicose no Sangue c/ Eletrodos ON CALL PLUS II	Unidade	5000.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ON CALL PLUS**
Qntd: **3000.0**
Preço Unit.: **0,3780**

Data:**17/08/2023**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **ON CALL PLUS**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,3780**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA**
Marca: **FITA ONCALL PLUS C/50 RL - MEDLEVENSOHN-MEDLEVENSOHN-CAIXA**
Qntd: **1500.0**
Preço Unit.: **0,4797**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MEDLEVENSOHN - TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA - CX COM 50UN **Marca:** MEDLEVENSOHN - TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS II AMARELA - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	5.000,0	0,3668	1.834,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE AMARELA ON CALL PLUS **Marca:** ON CALL PLUS **Embalagem:** CAIXA com 50	5.000,0	0,3830	1.915,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** FITA GLICOS. ON CALL PLUS II CX C/50 G133-111C **Marca:** FITA GLICOS. ON CALL PLUS II CX C/50 G133-111C **Embalagem:** 1	5.000,0	0,3850	1.925,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** TIRAS ON CALL PLUS II FR C/50TI N/INDIV BRANCA - 4524 **Marca:** MEDLEVENSOHN **Embalagem:** FRASCO com 50	5.000,0	0,4788	2.394,0000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** MEDLEVENSOHN **Marca:** MEDLEVENSOHN **Embalagem:** PEÇA com 50	5.000,0	0,5520	2.760,0000	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111604	Seringa descartavel 10 ml c/ bico liso	Unidade	2000.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **SR**
Qntd: **5000.0**
Preço Unit.: **0,1900**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
Marca: **DESCARPACK**
Qntd: **4000.0**
Preço Unit.: **0,2100**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **SR**
Qntd: **6000.0**
Preço Unit.: **0,2186**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** MULTILASER - SERINGA 10ML SLIP S/AG - CX COM 100UN **Marca:** MULTILASER - SERINGA 10ML SLIP S/AG - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	2.000,0	0,1759	351,8000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** SERINGA 10 ML LUER SLIP **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,1989	397,8000	
M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	**Item:** SERINGA 10ML S/AG.DESC., INJEX **Marca:** INJEX **Embalagem:** UN com 450	2.000,0	0,2000	400,0000	
Megamix Comercial Eireli	**Item:** SERINGA DESCARTAVEL 10ML LS MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** CAIXA com 100	2.000,0	0,2000	400,0000	
San Camilo Hospitalar Eireli	**Item:** SERINGA HIPOD 10ML S/SEG S/AG LS CX C/100 - MEDIX **Marca:** MEDIX **Embalagem:** 1 com 100	2.000,0	0,2000	400,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** SERINGA DESC 10ML S/AG LSLIP - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Marca:** SERINGA DESC 10ML S/AG LSLIP - PRODUTOS PARA SAUDE - SR **Embalagem:** 250	2.000,0	0,2119	423,8000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CX com 100	2.000,0	0,2170	434,0000	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3383109133806281
31/10/2023 09:23:44

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BANCO DO BRASIL S.A.
Código de barras	19000.00902 08051.300100 01878.217710 0 0489965
Documento	103.013
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	4.899,65
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	4.899,65

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

NFe v4.0 - VERSAO 6.1

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000502076
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3123 1000 8749 2900 0140 5500 1000 5020 7615 7754 0405

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	131235599182051 02/10/23 08:49:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F	DATA EMISSÃO
(13516) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	02/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTR/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064		02/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	1133748438	SP		08:48:10

FATURA / DUPLICATA

001 30/10/2023 4.899,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.899,65	559,27	0,00	0,00	4.899,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		4.899,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV 10, 1126	RIO CLARO			SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)		527308	17,015 Kg	17,015 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
01406500 3004.20.59	CEFEPIMA 1 GR IV/IM S/DIL - BPMID23008A/FAB.01/05/23/VAL.30/04/25 C/ 50 FR	0 50	6108 200	1 CV	358,690000	0,00% 0,00	358,69	358,69 358,69	0,00 0,00	14,35	0,00		4,00	0,00
00206600 3004.50.90	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) - B23G245d/FAB.28/07/23/VAL.30/07/25 C/ 100 AP	0 500	6108 000	5 CV	820,000000	0,00% 0,00	4.100,00	4.100,00 4.100,00	0,00 0,00	492,00	0,00		12,00	0,00
00585100 3004.90.43	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR - 234791/FAB.01/07/23/VAL.30/07/25	1 0	6108 000	1 CX	440,960000	0,00% 0,00	440,96	440,96 440,96	0,00 0,00	52,92	0,00		12,00	0,00

2 100

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 314413542.1 CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA.Contato: Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br#Estrada Sao Francisco,2400 - Jardim Helena - 06765-465 - TABOAO DA SERRA - Sao Paulo - SP
Pedido: 527308
Volume M3: 0.036162
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 28,70

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 06/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 06/10/2023 VISTO
( )P ( )L OF

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

17/12/68

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	Nº DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	0368-9/00001162	502076/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	208051300000187	30/10/2023
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO
		4.899,65

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	02/10/2023

BANCO DO BRASIL | 001-9

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
02/10/2023	502076/01	DM	N	02/10/2023

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		17	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 30/10/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

Parcela: 1/01

RECIBO DO PAGADOR

001-9 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	30/10/2023
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000018782
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	4.899,65
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS
17402064 GARCA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02080.513001 00018.782177 1 95190000489965

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

DATA DA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
02/10/2023	502076/01	DM	N	02/10/2023

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		17	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 30/10/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

Parcela: 1/01

VENCIMENTO	30/10/2023
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000018782
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	4.899,65
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS
17402064 GARCA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	--	**R$ 4.899,6550**	**↓0.10 % | R$ 4,9900**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111684 - Cefepime, cloridrato 1 g po liofilizado	CEFEPIMA 1 GR IV/IM S/DIL (G) (I) CX COM 50UN - AUROBINDO - CEFEPIMA 1 GR IV/IM S/DIL (G) (I) - CX COM 50UN	**Marca:** CEFEPIMA 1 GR IV/IM S/DIL (G) (I) CX COM 50UN - AUROBINDO - CEFEPIMA 1 GR IV/IM S/DIL (G) (I) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	50,0	7,1739	358,6950
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
112285 - DIMENIDRINATO 3MG/ML + Glicose 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML + Piridoxina 5MG/ML - 10 ML	COSMED - DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) - CX COM 100UN	**Marca:** COSMED - DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	500,0	8,2000	4.100,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.500.00 | Preço R$8,2051 \| Variação da Última Compra:↓0.06% \| R$ 0,0051 | R$ 2,5500 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m **Justificativa:** Prazo de Entrega não atende a necessidade					
111675 - Lidocaina, cloridrato 2% - 30 g geleia	PHARLAB - LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR (S) - CX COM 100UN	**Marca:** PHARLAB - LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR (S) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	100,0	4,4096	440,9600
***Referência:** 04/09/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$4,4340 \| Variação da Última Compra:↓0.55% \| R$ 0,0244 | R$ 2,4400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111684	Cefepime, cloridrato 1 g po liofilizado	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Med Center Comercial Ltda	**Item:** CEFEPIMA 1 GR IV/IM S/DIL (G) (I) CX COM 50UN - AUROBINDO - CEFEPIMA 1 GR IV/IM S/DIL (G) (I) - CX COM 50UN **Marca:** CEFEPIMA 1 GR IV/IM S/DIL (G) (I) CX COM 50UN - AUROBINDO - CEFEPIMA 1 GR IV/IM S/DIL (G) (I) - CX COM 50UN **Embalagem:** 50	50,0	7,1739	358,6950	Confirmado
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** CLORIDRATO DE CEFEPIMA **Marca:** CLORIDRATO DE CEFEPIMA, ABL **Embalagem:** 10	50,0	7,6000	380,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** CEFEPIMA [GEN] 1 GR C/ 50 F/A S/ DIL - IM / IV **Marca:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO **Embalagem:** 50	50,0	7,9695	398,4750	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** CEFEPIMA 1G CX C/ 50 FA "GENERICO" (ANTIB) **Marca:** BIOCHIMICO **Embalagem:** 50	50,0	7,9834	399,1700	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1 G PO SOL INJ CX 50 FA **Marca:** AUROBINDO PHARMA **Embalagem:** 1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS com 1	50,0	8,1238	406,1900	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 8743 - CEFEPIMA 1GR PO (G) CX/C/50 F/A - - - BIOCHIMICO **Marca:** 8743 - CEFEPIMA 1GR PO (G) CX/C/50 F/A - - - BIOCHIMICO **Embalagem:** 50	50,0	9,0000	450,0000	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	**Item:** CEFEPIMA 1G PO INJ CX C/50 FA - GENERICO - - INSTITUTO BIOCHIMICO INDUST FARM LTDA **Marca:** CEFEPIMA 1G PO INJ CX C/50 FA - GENERICO - - INSTITUTO BIOCHIMICO INDUST FARM LTDA **Embalagem:** 50	50,0	9,3000	465,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** AUROBINDO **Marca:** AUROBINDO **Embalagem:** 50	50,0	9,3601	468,0050	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CEFEPIMA 1G C/25 INJ F/A - ABL-ABL-CAIXA C/ 25 **Marca:** CEFEPIMA 1G C/25 INJ F/A - ABL-ABL-CAIXA C/ 25 **Embalagem:** 25	50,0	10,4193	520,9650	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112285	DIMENIDRINATO 3MG/ML + Glicose 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML + Piridoxina 5MG/ML - 10 ML	Ampola	500.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.**
Marca: **HYPERA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **8,2051**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Med Center Comercial Ltda**
Marca: **COSMED - DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (E) - CX COM 100UN**
Qntd: **300.0**
Preço Unit.: **8,2051**

Data:**05/06/2023**
Fornecedor: **Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda**
Marca: **VERBENNA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **7,2000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda	**Item:** DIMENIDRINATO **Marca:** VERBENNA **Embalagem:** DIMENIDRINATO - 30mg+ 50mg+ 1000mg+1000mg - 10mL - injetável - VERBENNA com 1	500,0	7,2000	3.600,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** DRAMIN DL C/100 INJ 10ML - TAKEDA-HYPERA-CAIXA C/ 100 **Marca:** DRAMIN DL C/100 INJ 10ML - TAKEDA-HYPERA-CAIXA C/ 100 **Embalagem:** 100	500,0	8,2000	4.100,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** COSMED - DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) - CX COM 100UN **Marca:** COSMED - DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	500,0	8,2000	4.100,0000	Confirmado
Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** NYCOMED **Marca:** NYCOMED **Embalagem:** 100	500,0	8,2050	4.102,5000	
Vgr Medical Distribuidora E Importadora De Produtos Médicos Ltda	**Item:** DRAMIN B6DL DIMENIDRINATO 3MG/ML CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML GLIOCOSE 100MG/ML FRUTOSE 100MG/ML **Marca:** TAKEDA **Embalagem:** Caixa com 100	500,0	8,4900	4.245,0000	
Hermedic Ltd	**Item:** DRAMIN B6 DL **Marca:** COSMED **Embalagem:** Ampola com 100	500,0	13,9900	6.995,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111675	**Lidocaina, cloridrato 2% - 30 g geleia**	**Tubete**	**50.0**

Últimas compras

Data:**04/09/2023**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **LIDOCAINA 2% GEL 30G URETRAL (LABCAINA) - PHARLAB**
Qntd: **100.0**
Preço Unit.: **4,4340**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Marca: **PHARLAB**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,2900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sirio Pharma Eireli	**Item:** LABCAINA **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** Bisnaga com 100	50,0	3,8000	190,0000	
Med Center Comercial Ltda	**Item:** PHARLAB - LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR (S) - CX COM 100UN **Marca:** PHARLAB - LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR (S) - CX COM 100UN **Embalagem:** 100	100,0	4,4096	440,9600	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 2625 - LIDOCAINA 2% GELEIA 30G - LABCAINA - PHARLAB **Marca:** 2625 - LIDOCAINA 2% GELEIA 30G - LABCAINA - PHARLAB **Embalagem:** 1	50,0	4,6000	230,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 100	50,0	4,6329	231,6450	
Hospidrogas Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** LIDOCAINA 2 GELEIA 30 GR LABCAINA C/100 - LIDOCAINA 2% GELEIA 30G (LABCAINA) / PHARLAB **Marca:** LIDOCAINA 2 GELEIA 30 GR LABCAINA C/100 - LIDOCAINA 2% GELEIA 30G (LABCAINA) / PHARLAB **Embalagem:** 1	50,0	4,6935	234,6750	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PHARLAB **Marca:** PHARLAB **Embalagem:** 1	50,0	4,7500	237,5000	
Mega Medic Comercial Eireli	**Item:** LIDOGEL **Marca:** BRAINFARMA **Embalagem:** Bisnaga com 50	50,0	5,2000	260,0000	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3383109133806281
31/10/2023 09:26:30

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23790.60102 93278.000018 33000.107707 5 000057600
Documento	103.014
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	576,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	576,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 576,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.170.988
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA
AVENIDA AMADOR AGUIAR, 1500
CITY JARAGUA - 02998-020
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1139445555

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.170.988
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1051 9436 4500 0107 5500 1000 1709 8810 0464 0324

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO PROPRIA	**135231659298942 - 03/10/2023 11:43:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
110883564111	**85215163**		**51.943.645/0001-07**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0001-02**	**03/10/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	**WILLIANS**	**17402-064**	**03/10/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435411544**		**11:42:06**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**31/10/2023**
Valor	**R$ 576,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
576,00	**103,68**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**576,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**146,59**	**576,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	**0-Por conta do Rem**				**57.185.621/0001-04**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	**SAO PAULO**	**SP**	**ISENTO**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**VOLUME**			**1,176**	**0,840**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
C7D20BNWZ	Cateter para Subclavia CVC II, 7Fr x 20cm BNWZ R.O.P.M: 0702040150 L: 42042 QT: 12 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI: C8CBFD67-7539-4404-B4C8-6EC41F355404	90183929	5/00	5101	UN	12,0000	48,0000	576,00	0,00	576,00	103,68		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NOSSO PEDIDO: 151412 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 315033121. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 77,47 (13,45%) Estadual: R$ 69,12 (12,00%) Fonte: IBPT. LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - 06765-001. CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA	

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FIS(	VALOR NOTA R$ 576,00	NF-e Nº: 000.170.988 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

biomedical®

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
www.bio.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.170.988
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1051 9436 4500 0107 5500 1000 1709 8810 0464 0324

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO PROPRIA	135231659298942 - 03/10/2023 11:43:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
110883564111		51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0001-02	03/10/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
R DR ORLANDO T SANTOS, 50		WILLIANS		17402-064	03/10/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 3541-1544	SP			11:42:06

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	31/10/2023	576,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
576,00	103,68	0,00	0,00	576,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	146,59	576,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	0 - Rem.				57.185.621/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			1,176	0,840

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
C7D20BNWZ	Cateter para Subclavia CVC II, 7Fr x 20cm BNWZ R.O.P.M: 0702040150 L: 42042 QT: 12 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:C8C BFD67-7539-4404-B4C8-6EC41F355404	90183929	5 00	5101	UN	12	48,000000	576,00	576,00	103,68	0,00	18,00	0,00	146,59

V: 09/23

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 03/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 03/10/2023 VISTO
( )P ( )L OF

UPA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOSSO PEDIDO: 151412 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 315033121. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 77,47 (13,45%) Estadual: R$ 69,12 (12,00%) Fonte: IBPT. LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO	

Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda

51.943.645/0001-07

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 550,0000	**CIF**	**3 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 576,0000**	**0.00 % | R$ 0,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
111890 - Cateter venos central duplo lumen adulto 7 Fr (subclave) - SUS 07.02.04.015-0	Cateter para Subclávia CVC II, 7Fr x 20cm BNWZ	**Marca:** Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 1	12,0	48,0000	576,0000

***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.12.00 | Preço R$48,0000 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 15h37m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111890	Cateter venos central duplo lumen adulto 7 Fr (subclave) - SUS 07.02.04.015-0	Unidade	10.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda**
Marca: **Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA**
Qntd: **10.0**
Preço Unit.: **48,0000**

Data:**18/07/2023**
Fornecedor: **Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda**
Marca: **Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **48,0000**

Data:**28/06/2023**
Fornecedor: **Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda**
Marca: **Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA**
Qntd: **12.0**
Preço Unit.: **48,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FABRIMED MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	**Item:** CATETER PARA PUNCAO VENOSA CENTRAL DUPLO LUMEM 7F X 20CM **Marca:** CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEM 7FRX20CM, BIOMEDICAL **Embalagem:** UN com 1	10,0	42,9000	429,0000	
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda	**Item:** Cateter para Subclávia CVC II, 7Fr x 20cm BNWZ **Marca:** Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA **Embalagem:** UNIDADE com 1	12,0	48,0000	576,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Biomedical Prod. Científicos Méd. e Hosp. Ltda	**Item:** MMCVCBJ2-70-20-CATETER VENOSO CENTRAL D/L 7FR X 20CM **Marca:** Target Medical **Embalagem:** BLISTER com 1	10,0	55,0000	550,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** CERTOFIX CVC DUPLO LUMEN 7FRX20CM-B.BRAU **Marca:** b braun **Embalagem:** cx com 1	10,0	58,9998	589,9980	
Jbd Produtos Médicos Ltda Epp	**Item:** KCS120702 CATÉTER VENOSO CENTRAL DUPLO LÚMEN 7FR X 20CM - ALTIUS CLASSIC **Marca:** KIMAL PLC **Embalagem:** unidade com 1	10,0	60,0000	600,0000	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3383109133806281
31/10/2023 09:26:07

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 25187.464521 24007.710007 5 000074645
Documento	103.015
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	746,45
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	746,45

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 145.902

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35231008231734000193550000001459021001675607

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

Protocolo de Autorização de Uso
135231663842787 03/10/2023 21:25

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	03/10/2023

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	03/10/2023

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 145.902/ 1 Valor : 746,45 Vencto. 31/10/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
746,45	100,80	0,00	0,00	746,45

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto*	*Outras Despesas Acessórias*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	746,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
2	CAIXAS			8,000	8,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
573359	METILPREDNISOLONA 500MG PO INJ IM/EV C/25FA + DIL "GENERICO" BLAU Lote : 23081372 Val. : 30/04/2025	30043210	000	5102	CX	1,00 1,00	319,250000	319,25	319,25	38,31		12,0	
31813	VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML 100ML "GENERICO" (C1) HIPOLABOR Lote : 1238/23 Val. : 31/07/2025	30049099	000	5102	FR	5,00 5,00	4,906000	24,53	24,53	2,94		12,0	
565287	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML XPE "GENERICO" HIPOLABOR Lote : 0829/23 Val. : 30/04/2025	30049099	000	5102	FR	50,00 50,00	1,927400	96,37	96,37	11,56		12,0	
568601	METRONIDAZOL 250MG CX C/600 COMP "GENERICO" (ANTIB) PRATI, DONADUZZI Lote : 23G53F Val. : 23/06/2025	30049066	000	5102	CX	1,00 1,00	119,160000	119,16	119,16	14,30		12,0	
568527	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML CX C/100AMP "PROMETAZOL" SANVAL Lote : BL-002/23 Val. : 31/01/2025	30049079	000	5102	CX	1,00 1,00	187,140000	187,14	187,14	33,69		18,0	

Local de entrega: ESTRADA ESTR. SÃO FRANCISCO 2400 JARDIM HELENA 06765-465 TABOAO DA SERRA SP

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 03/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 03/10/2023 VISTO
( )P ( )L OF

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 145.902

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35231008231734000193550000001459021001675607

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

Protocolo de Autorização de Uso

135231663842787 03/10/2023 21:25

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Cotia V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA N/P.166.873 PEDIDO 314413542.1 CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA.	

Banco Itaú S/A | Banco 341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA	Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 31/10/2023
Sacador/Avalista ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Número do Documento 145902/1	Nosso Número 109/00251874-6
Espécie R$ / Quantidade / Valor X	(=)Valor Documento R$ 746,45	(-)Descontos/Abatimentos
	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

Demonstrativo:

CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP

Banco Itaú S/A | Banco 341-7 | 34191.09008 25187.464521 24007.710007 5 95200000074645

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.						Vencimento 31/10/2023
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA						Agência/Código Cedente 4522/40077-1
Data Documento 03/10/2023	Número do Documento 145902/1		Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 03/10/2023	Nosso Número 109/00251874-6
Uso do Banco / CIP	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade		(x)Valor	(=)Valor Documento R$ 746,45

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

APÓS VENCIMENTO COBRAR R$ 0,22 POR DIA DE ATRASO
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 14,93
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-)Descontos/Abatimentos
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor

Sacado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS
WILLIAMS - GARCA
17402-064 - SP

Sacador/Avalista

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112001	acido valproico 250 mg / 5mL 100mL	Frasco	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML 100ML "GENERICO" (C1) **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML 100ML "GENERICO" (C1) - 250MG/5ML - SOLUCAO ORAL - HIPOLABOR com 1	5,0	4,9060	24,5300	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 29/09/2023 ás 15h9m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** VALPROATO DE SODIO **Marca:** GEN HIPOLABOR **Embalagem:** 1	5,0	5,8673	29,3365	
Tarja Medicamentos Hospitalares Eireli- Epp	**Item:** VALPROATO DE SODIO **Marca:** PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 50 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) com 1	5,0	8,7000	43,5000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** VALPROATO DE SODIO XPE 100ML *PRATI GENERICO* (C1) -- PRATI, DONADUZZI E CIA LTDA **Marca:** VALPROATO DE SODIO Xpe 100ml *PRATI GENERICO* (C1) -- PRATI, DONADUZZI e CIA LTDA **Embalagem:** 1	5,0	13,9800	69,9000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111698	Dexclorfeniramina, maleato 2 mg/5 mL - 100 mL solucao oral	Frasco	50.0

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **1,9912**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML XPE "GENERICO" **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	50,0	1,9274	96,3700	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	50,0	2,1713	108,5650	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 1590 - DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Marca:** 1590 - DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 100ML (G) - GENERICO - HIPOLABOR **Embalagem:** 1	50,0	2,2200	111,0000	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 24536 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4MG/ML SOLUCAO 100ML(G) PCT/C/05 FR - - - PRATI **Marca:** 24536 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4MG/ML SOLUCAO 100ML(G) PCT/C/05 FR - - - PRATI **Embalagem:** 5	50,0	3,7280	186,4000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** AIRELA **Marca:** AIRELA **Embalagem:** 1	50,0	4,2800	214,0000	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** DEXCLORFENIRAMINA LIQUIDO 100ML *S* -- LAB.NEOQUIMICA COM. E IND. LTDA **Marca:** DEXCLORFENIRAMINA LIQUIDO 100ml *S* -- LAB.NEOQUIMICA COM. e IND. LTDA **Embalagem:** 1	50,0	10,9000	545,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112080	Metilprednisolona, succinato sodico 500 mg po liofilizado c/diluente 8 mL	Frasco/Ampola	20.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **BLAU**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **10,3276**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Pontamed Farmaceutica Ltda**
Marca: **METILPREDNISOLONA SUCC 500MG INJ (G) C/D - BLAU**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **10,5750**

Data:**18/07/2023**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML CX C/25 FA - GENERICO - - BLAU FARMACEUTICA S.A**
Qntd: **25.0**
Preço Unit.: **9,8600**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** PLASIL 10MG 20CPR *M* - - AVENTIS PHARMA S.A. **Marca:** PLASIL 10mg 20cpr *M* - - AVENTIS PHARMA S.A. **Embalagem:** 20	20,0	0,6700	13,4000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** METILPREDNISOLONA (GEN) 500MG IM/IV FR-AMP + DIL 8ML - BLAU **Marca:** METILPREDNISOLONA (GEN) 500MG IM/IV FR-AMP + DIL 8ML - BLAU **Embalagem:** 25	20,0	11,0594	221,1880	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 26756 - METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500MG PO C/DIL (G) CX/C/25 FR - - - FRESENIUS **Marca:** 26756 - METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500MG PO C/DIL (G) CX/C/25 FR - - - FRESENIUS **Embalagem:** 25	20,0	11,0900	221,8000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** METILPREDNISOLONA 500MG PO INJ IM/EV C/25FA + DIL "GENERICO" **Marca:** blau **Embalagem:** caixa com 1	20,0	12,7700	255,4000	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Oregon Farmaceutica Ltda	**Item:** SUCCINATO SODICO DE METILPREDINISOLONA **Marca:** NOVAFARMA **Embalagem:** 1	20,0	12,9000	258,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111628	**Metronidazol 250 mg**	**Comprimido**	**50.0**

Últimas compras

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG**
Marca: **PRATI DONADUZZI**
Qntd: **40.0**
Preço Unit.: **0,1541**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** METRONIDAZOL **Marca:** PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA. **Embalagem:** Comprimido com 600	600,0	0,1986	119,1600	Confirmado
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 2862 - METRONIDAZOL 250MG (G) - GENERICO - PRATI DONADUZZI **Marca:** 2862 - METRONIDAZOL 250MG (G) - GENERICO - PRATI DONADUZZI **Embalagem:** 600	50,0	0,2090	10,4500	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** PRATI **Marca:** PRATI **Embalagem:** 600	50,0	0,2250	11,2500	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	**Item:** METRONIDAZOL 250MG 20CP *NEO QUIMICA GENERICO*(C1) -- LAB.NEOQUIMICA GENERICOS **Marca:** METRONIDAZOL 250mg 20cp *NEO QUIMICA GENERICO*(C1) -- LAB.NEOQUIMICA GENERICOS **Embalagem:** 20	50,0	0,4300	21,5000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111696	Prometazina, cloridrato 25 mg/mL - 2 mL	Ampola	100.0

Últimas compras

Data:**04/09/2023**
Fornecedor: **Ativa Médico Cirurgica Ltda**
Marca: **PROMETAZINA 50MG 2ML IM AMP (PROMETAZOL) - HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **2,1678**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Fsa Medical Solucoes Em Saude E Produtos Hospitalares Ltda**
Marca: **HIPOLABOR**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **0,9000**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **CRISTALIA**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,7184**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	**Item:** PROMETAZOL 25MG/ML CX C/ 100AMP C/2ML IM - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR **Marca:** PROMETAZOL 25MG/ML CX C/ 100AMP C/2ML IM - CX C/ 100 AMP - HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	1,7850	178,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** PROMETAZINA 25MG/ML 2ML CX C/100AMP "PROMETAZOL" **Marca:** SANVAL **Embalagem:** PROMETAZINA 25MG/ML 2ML CX C/100AMP "PROMETAZOL" - 25MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL - SANVAL com 100	100,0	1,8714	187,1400	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** HIPOLABOR **Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	1,8900	189,0000	
Uni Hospitalar Ltda	**Item:** PROMETAZOL 25MG/ML AMP 2ML CX C/100 (PROMETAZINA) - HIPOLABOR / MG **Marca:** PROMETAZOL 25MG/ML AMP 2ML CX C/100 (PROMETAZINA) - HIPOLABOR / MG **Embalagem:** 100	100,0	2,1400	214,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 3341 - PROMETAZINA 50MG 2ML - PROMETAZOL - SANVAL **Marca:** 3341 - PROMETAZINA 50MG 2ML - PROMETAZOL - SANVAL **Embalagem:** 100	100,0	2,1530	215,3000	

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
5	--	**R$ 682,6000**	**↑6.68 % | R$ 42,7180**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112001 - acido valproico 250 mg / 5mL 100mL	VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML 100ML "GENERICO" (C1)	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML 100ML "GENERICO" (C1) - 250MG/5ML - SOLUCAO ORAL - HIPOLABOR com 1	5,0	4,9060	24,5300
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
111698 - Dexclorfeniramina, maleato 2 mg/5 mL - 100 mL solucao oral	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML XPE "GENERICO"	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 50	50,0	1,9274	96,3700
***Referência:** 03/07/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$1,9912 \| Variação da Última Compra:↓3.20% \| R$ 0,0638 | R$ 3,1900 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
112080 - Metilprednisolona, succinato sodico 500 mg po liofilizado c/diluente 8 mL	METILPREDNISOLONA 500MG PO INJ IM/EV C/25FA + DIL "GENERICO"	**Marca:** blau **Embalagem:** caixa com 1	20,0	12,7700	255,4000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.20.00 | Preço R$10,3276 \| Variação da Última Compra: ↑23.65% \| R$ 2,4424 | R$ 48,8480 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111628 - Metronidazol 250 mg	METRONIDAZOL	**Marca:** PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA. **Embalagem:** Comprimido com 600	600,0	0,1986	119,1600
***Referência:** 03/07/2023 - Qtd.600.00 | Preço R$0,1541 \| Variação da Última Compra: ↑28.88% \| R$ 0,0445 | R$ 26,7000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m					
111696 - Prometazina, cloridrato 25 mg/mL - 2 mL	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML CX C/100AMP "PROMETAZOL"	**Marca:** SANVAL **Embalagem:** PROMETAZINA 25MG/ML 2ML CX C/100AMP "PROMETAZOL" - 25MG/ML - SOLUCAO INJETAVEL - SANVAL com 100	100,0	1,8714	187,1400
***Referência:** 04/09/2023 - Qtd.100.00 | Preço R$2,1678 \| Variação da Última Compra:↓13.67% \| R$ 0,2964 | R$ 29,6400 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 29/09/2023 às 15h9m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3340411520608071
04/10/2023 12:17:24

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 24814.734521 20530.260007 9 000507000
Documento	100.241
Data da arrecadação	02/10/2023
Valor documento	5.070,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	5.070,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes 100 Ch Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 142.730

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001427301001643802

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

Protocolo de Autorização de Uso

135231467565880 04/09/2023 20:24

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	04/09/2023

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV DR ORLANDO T SANTOS 50	WILLIAMS	17402-064	04/09/2023

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 142.730/ 1 Valor : 5.070,00 Vencto. 02/10/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
0,00	0,00	0,00	0,00	5.070,00

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto*	*Outras Despesas Acessórias*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.070,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM Lote: 302935 Val.: 30/11/2025	30049019	040	5102	CX	2,00 2,00	2.535,000000	5.070,00	0,00	0,00			

Local de entrega: ESTRADA ESTR. SÃO FRANCISCO 2400 JARDIM HELENA 06765-465 TABOAO DA SERRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Cotia V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA N/P.163.341 PEDIDO 308952076.1 CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA	FARMÁCIA / ALMOXARIFADO UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO NF RECEBIDA E CONFERIDA EM 05/09/2023 VISTO LANÇADA EM ESTOQUE EM 05/09/2023 VISTO ( )P ( )L OF

Banco Itaú S/A | Banco 341-7 | **RECIBO DO SACADO**

Cedente			Agência/Código Cedente	Vencimento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME			4522/05302-6	02/10/2023
Sacador/Avalista			Número do Documento	Nosso Número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			142730/1	109/00248147-3
Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor Documento	(-)Descontos/Abatimentos
R$		X	R$ 5.070,00	
			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
Demonstrativo:				

CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP

Banco Itaú S/A | Banco 341-7 | **34191.09008 24814.734521 20530.260007 9 94910000507000**

Local de Pagamento						Vencimento
Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.						02/10/2023
Cedente						Agência/Código Cedente
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME						4522/05302-6
Data Documento		Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/09/2023		142730/1	RC	N	04/09/2023	109/00248147-3
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento
		109	R$			R$ 5.070,00

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
APÓS VENCIMENTO COBRAR R$ 1,52 POR DIA DE ATRASO
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 101,40
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-)Descontos/Abatimentos
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor

Sacado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02
RUA DR ORLANDO T SANTOS
WILLIAMS - GARCA
17402-064 - SP

Sacador/Avalista

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
15/09/2023

Título: MED - MEDICAMENTOS 23516 - UPA AKIRA TADA TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ CORRETO DE FATURAMENTO 45.349.461/0001-02

ID:308952076 | **Tipo de cotação:Cotação Emergencial** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
04/09/2023 às 15h5m	**04/09/2023 às 16h28m**	**14 ddl**

Observações:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-001..

Termos e Condições:

ADICIONAR NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL AS SEGUINTES INFORMACOES LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-001. CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112126	**Alteplase 50 mg c/ reconstituinte 50 mL po liofilizado**	**Frasco/Ampola**	**2.0**

Últimas compras

Data:**18/08/2023**
Fornecedor: **Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **2.509,0000**

Data:**24/07/2023**
Fornecedor: **Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME**
Marca: **BOEHRINGER INGELHEIM**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **2.519,0000**

Data:**19/06/2023**
Fornecedor: **Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME**
Marca: **BOEHRINGER**
Qntd: **2.0**
Preço Unit.: **2.519,0000**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" **Marca:** BOEHRINGER **Embalagem:** UNIDADE com 1	2,0	2.535,0000	5.070,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/09/2023 ás 16h28m.					
Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME	**Item:** ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE **Marca:** BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** Frasco/Ampola com 1	2,0	2.535,0000	5.070,0000	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES	**Item:** ACTILYSE **Marca:** Boehringer **Embalagem:** 1	2,0	2.611,0000	5.222,0000	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOERINGHER **Marca:** ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOERINGHER **Embalagem:** 1	2,0	3.100,0000	6.200,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** BOEHRINGER **Marca:** BOEHRINGER **Embalagem:** 1	2,0	3.225,0000	6.450,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** ALTEPLASE (ACTILYSE)50MG/50ML FR-AMP 2,3G - BOEHRINGER INGELHEIM **Marca:** ALTEPLASE (ACTILYSE)50MG/50ML FR-AMP 2,3G - BOEHRINGER INGELHEIM **Embalagem:** 1	2,0	3.648,6535	7.297,3070	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** ALTEPLASE 50MG FA+DIL (ACTILYSE) - BOEHRINGER **Marca:** ALTEPLASE 50MG FA+DIL (ACTILYSE) - BOEHRINGER **Embalagem:** 1	2,0	5.815,4050	11.630,8100	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda 04.372.020/0001-44	Werbran Ws Webservice (46) 32211-5025 flavia@werbran.com.br	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** cif	14 ddl	850,0000
Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME 10.447.355/0001-87	Matheus Cardoso (31) 2571-8354 matheus@vivafarmaceutica.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** cif	14 ddl	2.000,0000
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Me - ES 36.325.157/0001-34	ana clara lani nicolau vendas1@costacamargo.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	a vista	1.000,0000
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda 68.583.954/0001-08	ws_corpho_rj (21) 2482-9240 comercial@corpho.com.br	**Entrega:** 6 Dias **Frete:** cif	30 ddl	2.000,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	Francisco Silva francisco.silva@futuramedicamentos.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** cif	28 ddl	500,0000
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me 19.805.789/0001-86	ws_prohealth (11) 4614-5454 pro-health@outlook.com	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** cif	30 ddl	1.500,0000
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP 08.774.906/0001-75	ws_hospdrogas_go (62) 3278-6000 hospdrogas@hospdrogas.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** cif	30/60 ddl	2.000,0000

Cotação 308952076 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 15h5m

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	1	5.070,0000

Total Confirmado
R$ 5.070,0000

Cotação 308952076 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 15h5m

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total No carrinho
R$ 0,0000

Cotação 308952076 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 15h5m

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R$ 0,0000

Cotação 308952076 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 15h5m

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
15/09/2023

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 5.070,0000**	**↑1.04 % | R$ 52,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112126 - Alteplase 50 mg c/ reconstituinte 50 mL po liofilizado	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE"	**Marca:** BOEHRINGER **Embalagem:** UNIDADE com 1	2,0	2.535,0000	5.070,0000

***Referência:** 18/08/2023 - Qtd.2.00 | Preço R$2.509,0000 | Variação da Última Compra: ↑1.04% | R$ 26,0000 | R$ 52,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/09/2023 às 16h28m

Cotação 308952076 Criada por Alexsandro Almeida no dia 04/09/2023 às 15h5m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3383109133806281
31/10/2023 09:25:40

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	ITAU UNIBANCO S.A.
Código de barras	34191.09008 01776.290122 59682.710005 4 000938555
Documento	103.017
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	9.385,55
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	9.385,55

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Identificação do emitente

JP IND FARMACEUTICA SA
AV CASTELO BRANCO, 999
LAGOINHA Cep:14095-000
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1635123500

JP FARMA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000214962
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1055 9720 8700 0150 5500 1000 2149 6217 3192 2110

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO	135231651147959 02/10/2023 11:24:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
582026713118		55.972.087/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		45.349.461/0001-02		02/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		16400-400	02/10/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1135728740	SP		11:09:00

FATURA

001 31/10/2023 9.385,55								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.557,60	666,91	0,00	0,00	9.385,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.385,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
E.J. DE SOUZA - TRANSPORTES	0-REMETENTE				00.591.531/0001-04

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BRUNO FELISBERTO CAVINATO, 02	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
73	CAIXA			696,440	646,790

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
5041	FISIOLOGICO 0,9% 1 L BOLSA PVC Lote: 2576 23 Validade: 15/08/2025	30049099	020	5101	UN	30,0000	7,710000	231,30	134,94	16,19	0,00	12,00%	0,00%
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA Lote: 3086 23 Validade: 23/09/2025	30049099	020	5101	UN	1.600,0000	3,180000	5.088,00	2.968,34	356,20	0,00	12,00%	0,00%
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA Lote: 2841 23 Validade: 04/09/2025	30049099	020	5101	UN	315,0000	3,750000	1.181,25	689,14	82,70	0,00	12,00%	0,00%
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA Lote: 3016 23 Validade: 19/09/2025	30049099	020	5101	UN	500,0000	4,690000	2.345,00	1.368,07	164,17	0,00	12,00%	0,00%
5142	AGUA P/ INJECAO 500 ML BOLSA Lote: 9280 23 Validade: 30/08/2025	30049099	020	5101	UN	20,0000	4,830000	96,60	56,36	6,76	0,00	12,00%	0,00%
5013	GLICOSE 5% 250 ML BOLSA PVC Lote: 9297 23 Validade: 02/09/2025	30049099	020	5101	UN	70,0000	3,520000	246,40	143,75	17,25	0,00	12,00%	0,00%
5304	METRONIDAZOL GENERICO 100 ML B Lote: 2209 23 Validade: 15/07/2025	30039076	000	5101	UN	50,0000	3,940000	197,00	197,00	23,64	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
883101			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135231651147959
PEDIDO 314413542 CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023 LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP - PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548/02 - ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP - ARTIGO 1 LEI Nº 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015 -

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 03/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 03/10/2023 VISTO
( )P ( )L OF

powered by TOTVS

RECEBEMOS DE JP IND FARMACEUTICA SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 9.385,55 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - R DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.214.962
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JP IND FARMACEUTICA SA

AV CASTELO BRANCO, 999
LAGOINHA - 14095-000
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635123500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.214.962
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1055 9720 8700 0150 5500 1000 2149 6217 3192 2110

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO	**135231651147959 - 02/10/2023 11:24:21**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582026713118	**883101**		**55.972.087/0001-50**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	**45.349.461/0001-02**	**02/10/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	**WILLIAMS**	**16400-400**	**02/10/2023**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1135728740**		**11:09:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**31/10/2023**
Valor	**R$ 9.385,55**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.557,60	**666,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**183,09**	**9.385,55**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**863,15**	**9.385,55**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
E.J. DE SOUZA - TRANSPORTES	**0-Por conta do Emit**				**00.591.531/0001-04**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BRUNO FELISBERTO CAVINATO, 02	**SAO PAULO**	**SP**	**ISENTO**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
73	**CAIXA**			**696,440**	**646,790**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5041	FISIOLOGICO 0,9% 1 L BOLSA PVC Lote: 2576 23 Validade: 15/08/2025 ANVISA: 1049100700045 Lote: 2576 23 Quant: 30000 Fab: 15/08/2023 Val: 15/08/2025 pRedBC=41,66%	30049099	0/20	5101	UN	30,0000	7,7100	231,30	0,00	134,94	16,19		12,00	
5045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA Lote: 3086 23 Validade: 23/09/2025 ANVISA: 1049100700010 Lote: 3086 23 Quant: 1600000 Fab: 23/09/2023 Val: 23/09/2025 pRedBC=41,66%	30049099	0/20	5101	UN	1.600,0000	3,1800	5.088,00	0,00	2.968,34	356,20		12,00	
5043	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA Lote: 2841 23 Validade: 04/09/2025 ANVISA: 1049100700029 Lote: 2841 23 Quant: 315000 Fab: 04/09/2023 Val: 04/09/2025 pRedBC=41,66%	30049099	0/20	5101	UN	315,0000	3,7500	1.181,25	0,00	689,14	82,70		12,00	
5042	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA Lote: 3016 23 Validade: 19/09/2025 ANVISA: 1049100700037 Lote: 3016 23 Quant: 500000 Fab: 19/09/2023 Val: 19/09/2025 pRedBC=41,66%	30049099	0/20	5101	UN	500,0000	4,6900	2.345,00	0,00	1.368,07	164,17		12,00	
5142	AGUA P/ INJECAO 500 ML BOLSA Lote: 9280 23 Validade: 30/08/2025 ANVISA: 1049100570133 Lote: 9280 23 Quant: 20000 Fab: 30/08/2023 Val: 30/08/2025 pRedBC=41,66%	30049099	0/20	5101	UN	20,0000	4,8300	96,60	0,00	56,36	6,76		12,00	
5013	GLICOSE 5% 250 ML BOLSA PVC Lote: 9297 23 Validade: 02/09/2025 ANVISA: 1049100200451 Lote: 9297 23 Quant: 70000 Fab: 02/09/2023 Val: 02/09/2025 pRedBC=41,66%	30049099	0/20	5101	UN	70,0000	3,5200	246,40	0,00	143,75	17,25		12,00	
5304	METRONIDAZOL GENERICO 100 ML B Lote: 2209 23 Validade: 15/07/2025 ANVISA: 1049100640026 Lote: 2209 23 Quant: 50000 Fab: 15/07/2023 Val: 15/07/2025	30039076	0/00	5101	UN	50,0000	3,9400	197,00	0,00	197,00	23,64		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO 314413542 CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023 LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP - PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548/02 - ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP - ARTIGO 1 LEI N 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015 - Email do Destinatário: compras@taboao.ahbb.org.br operacional@pannantransportes.com	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112084	agua destilada 500 mL - sistema fechado	Frasco	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	**Item:** AGUA PARA INJETÁVEIS (DESTILADA) 500ML FRESENIUS - FRESENIUS **Marca:** AGUA PARA INJETÁVEIS (DESTILADA) 500ML FRESENIUS - FRESENIUS **Embalagem:** 30	20,0	4,8000	96,0000	
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** AGUA P INJECAO 500ML **Marca:** JP **Embalagem:** BOLSA PVC com 20	20,0	4,8300	96,6000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/09/2023 ás 10h33m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** AGUA P/ INJECAO C/16 500ML FSF - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA **Marca:** AGUA P/ INJECAO C/16 500ML FSF - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA **Embalagem:** 16	20,0	5,9194	118,3880	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** B.BRAUN SPGV **Marca:** B.BRAUN SPGV **Embalagem:** 20	20,0	6,2962	125,9240	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** KP AGUA INJECAO 500ML CX/30FR - FRESENIUS **Marca:** KP AGUA INJECAO 500ML CX/30FR - FRESENIUS **Embalagem:** 1	20,0	6,3000	126,0000	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 4962 - AGUA P/ INJ 500ML - NT - HALEXISTAR **Marca:** 4962 - AGUA P/ INJ 500ML - NT - HALEXISTAR **Embalagem:** 1	20,0	7,5200	150,4000	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	**Item:** JP **Marca:** JP **Embalagem:** BOLSA com 20	20,0	7,6000	152,0000	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 24	20,0	8,0000	160,0000	

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
03/10/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112105	**Metronidazol 5 mg/mL - 100 mL sistema fechado**	**Frasco**	**50.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **JP**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,0546**

Data:**04/08/2023**
Fornecedor: **Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda**
Marca: **METRONIDAZOL 5 MG/ML SOL INJ IV CX C/50 BOLSAS 100 ML - GENERICO - - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA**
Qntd: **50.0**
Preço Unit.: **4,0900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** METRONIDAZOL GENÉRICO 100 ML BOLSA PVC **Marca:** JP INDUSTRIA FARMACÊUTICA S.A **Embalagem:** METRONIDAZOL GENÉRICO 100 ML BOLSA PVC - 5 MG / ML - CAIXA C/ 50 - Solução Injetável - JP INDUSTRIA FARMACÊUTICA S.A CAIXA C/ 50 com 50	50,0	3,9400	197,0000	Confirmado
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** JP **Marca:** JP **Embalagem:** 50	50,0	3,9408	197,0400	Confirmado
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** METRONIDAZOL GENERICO 100 ML BOLSA PVC **Marca:** JP **Embalagem:** METRONIDAZOL GENERICO 100 ML BOLSA PVC - 1 - BLS - BLS - JP BLS com 1	50,0	4,1600	208,0000	
HDL Logística Hospitalar Ltda	**Item:** Metronidazol (metronack) 0,5% 100ml Ecoflac Plus S Fechado - iv C/50 fr **Marca:** B.braun **Embalagem:** CAIXA com 50	50,0	4,1882	209,4100	
Pontamed Farmaceutica Ltda	**Item:** 5414 - METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML INJ PEBD (G) - GENERICO - HALEXISTAR **Marca:** 5414 - METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML INJ PEBD (G) - GENERICO - HALEXISTAR **Embalagem:** 1	50,0	4,3500	217,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HALEX/ISOFARMA **Marca:** HALEX/ISOFARMA **Embalagem:** 60	50,0	4,4114	220,5700	

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
03/10/2023

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112090	**Solucao de glicose 5% - 250 mL sistema fechado**	**Frasco**	**150.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **105.0**
Preço Unit.: **3,5200**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **105.0**
Preço Unit.: **3,5200**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **210.0**
Preço Unit.: **3,5200**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** GLICOSE 5% 250 ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML com 35	120,0	3,5200	422,4000	Confirmado
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	**Item:** 24038 - SORO GLICOSADO 5% 250ML (BOLSA) COD-40000390 CX/C/50 UN - - - HALEX ISTAR **Marca:** 24038 - SORO GLICOSADO 5% 250ML (BOLSA) COD-40000390 CX/C/50 UN - - - HALEX ISTAR **Embalagem:** 50	150,0	5,4806	822,0900	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** GLICOSE 5% 250ML SF - EQUIPLEX **Marca:** GLICOSE 5% 250ML SF - EQUIPLEX **Embalagem:** 40	150,0	5,4808	822,1200	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - FRESENIUS **Marca:** KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - FRESENIUS **Embalagem:** 1	150,0	5,5000	825,0000	
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	**Item:** GLICOSE 5% INJ IV 250 ML - GLICOSE - HALEX ISTAR **Marca:** GLICOSE 5% INJ IV 250 ML - GLICOSE - HALEX ISTAR **Embalagem:** 50	150,0	5,5530	832,9500	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** HALEX/ISOFARMA **Marca:** HALEX/ISOFARMA **Embalagem:** 50	150,0	5,8384	875,7600	
Hermedic Ltd	**Item:** SOLUCAO DE GLICOSE 5% frasco 250mL Equiplex **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Frasco com 40	150,0	5,9900	898,5000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112085	Soro fisiologico 0,9% - 500 mL sistema fechado	Bolsa	1000.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **460.0**
Preço Unit.: **4,6900**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **5,0900**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **900.0**
Preço Unit.: **4,6900**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 500ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	1.000,0	4,6900	4.690,0000	Confirmado
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML CX/30FR - FRESENIUS **Marca:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML CX/30FR - FRESENIUS **Embalagem:** 1	1.000,0	5,4000	5.400,0000	
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC CX 20 **Marca:** JP **Embalagem:** FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC CX 20 - 1 - CX - CX - JP CX com 1	200,0	5,4500	1.090,0000	Confirmado
Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Gilmar Araújo Rodrigues - ME	**Item:** SORO FISIOLOGICO 9% 500ML S.F. **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	1.000,0	5,5900	5.590,0000	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA S/F **Marca:** HALEX ISTAR **Embalagem:** Caixa com 30	1.000,0	5,6500	5.650,0000	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	**Item:** CLOR. SODIO 0,9% C/16 500ML FSF - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA C/ 16 **Marca:** CLOR. SODIO 0,9% C/16 500ML FSF - FARMARIN-FARMARIN-CAIXA C/ 16 **Embalagem:** 16	1.000,0	6,0378	6.037,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112087	Soro Fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	Bolsa	600.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **490.0**
Preço Unit.: **3,7500**

Data:**22/08/2023**
Fornecedor: **Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP**
Marca: **EQUIPLEX**
Qntd: **240.0**
Preço Unit.: **4,9044**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 250 ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML com 35	594,0	3,7500	2.227,5000	Confirmado
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	**Item:** (733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML com 1	200,0	4,1475	829,5000	Confirmado

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112086	Soro fisiologico 0,9% - 100 mL sistema fechado	Bolsa	3200.0

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **3,1800**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **2000.0**
Preço Unit.: **3,1800**

Data:**03/07/2023**
Fornecedor: **JP Indústria Farmacêutica S/A**
Marca: **J.P.**
Qntd: **3500.0**
Preço Unit.: **3,1800**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML com 50	3.200,0	3,1800	10.176,0000	Confirmado
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML FR S/F **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** Cx com 70	3.200,0	3,9800	12.736,0000	
Gilmar Araújo Rodrigues - ME	**Item:** SORO FISIOLOGICO 9% 100ML S.F. **Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML com 50	3.200,0	4,1500	13.280,0000	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	**Item:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML CX/80FR - FRESENIUS **Marca:** KP CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML CX/80FR - FRESENIUS **Embalagem:** 1	3.200,0	4,1500	13.280,0000	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	**Item:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF - EQUIPLEX **Marca:** FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF - EQUIPLEX **Embalagem:** 70	3.200,0	4,2120	13.478,4000	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 70	3.200,0	4,2500	13.600,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** EUROFARMA **Marca:** EUROFARMA **Embalagem:** 100	3.200,0	4,2700	13.664,0000	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	**Item:** EQUIPLEX **Marca:** EQUIPLEX **Embalagem:** 70	3.200,0	4,7400	15.168,0000	

JP Indústria Farmacêutica S/A

55.972.087/0001-50

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 3.000,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
7	**11**	**R$ 18.272,1000**	**↓0.03 % | R$ 5,7300**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112084 - agua destilada 500 mL - sistema fechado	AGUA P INJECAO 500ML	**Marca:** JP **Embalagem:** BOLSA PVC com 20	20,0	4,8300	96,6000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/09/2023 às 10h33m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Data de Entrega	29/09/2023
Qntd. por dia	20.0

112105 - Metronidazol 5 mg/mL - 100 mL sistema fechado	METRONIDAZOL GENÉRICO 100 ML BOLSA PVC	**Marca:** JP INDUSTRIA FARMACÊUTICA S.A **Embalagem:** METRONIDAZOL GENÉRICO 100 ML BOLSA PVC - 5 MG / ML - CAIXA C/ 50 - Solução Injetável - JP INDUSTRIA FARMACÊUTICA S.A CAIXA C/ 50 com 50	50,0	3,9400	197,0000

***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.50.00 | Preço R$4,0546 | Variação da Última Compra:↓2.83% | R$ 0,1146 | R$ 5,7300
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/09/2023 às 10h33m

112090 - Solucao de glicose 5% - 250 mL sistema fechado	GLICOSE 5% 250 ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML com 35	120,0	3,5200	422,4000

***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.120.00 | Preço R$3,5200 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/09/2023 às 10h33m

Data de Entrega	29/09/2023	13/10/2023
Qntd. por dia	60.0	60.0

112085 - Soro fisiologico 0,9% - 500 mL sistema fechado	FISIOLOGICO 0,9% 500ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	1.000,0	4,6900	4.690,0000

***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.1000.00 | Preço R$4,6900 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/09/2023 às 10h33m

Data de Entrega	29/09/2023	13/10/2023
Qntd. por dia	500.0	500.0

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112087 - Soro Fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML com 35	594,0	3,7500	2.227,5000

***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.594.00 | Preço R$3,7500 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/09/2023 às 10h33m

Data de Entrega	29/09/2023	13/10/2023
Qntd. por dia	297.0	297.0

112086 - Soro fisiologico 0,9% - 100 mL sistema fechado	FISIOLOGICO 0,9% 100ML	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML com 50	3.200,0	3,1800	10.176,0000

***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.3200.00 | Preço R$3,1800 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/09/2023 às 10h33m

Data de Entrega	29/09/2023	13/10/2023
Qntd. por dia	1600.0	1600.0

112305 - Soro Fisiológico 0,9% - 1000mL Sistema Fechado	Fisiologico 09 % 1 L Bolsa PVC	**Marca:** J.P. **Embalagem:** 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML com 10	60,0	7,7100	462,6000

***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.60.00 | Preço R$7,7100 | Variação da Última Compra:0.00% | R$ 0,0000 | R$ 0,0000
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/09/2023 às 10h33m

Data de Entrega	29/09/2023	13/10/2023
Qntd. por dia	30.0	30.0

Cotação 314413542 Criada por Alexsandro Almeida no dia 27/09/2023 às 9h55m

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3383109133806281
31/10/2023 09:18:52

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Código de barras	33990.19108 91000.001503 63244.010112 0 00014117
Documento	103.018
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	141,17
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	141,17

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

RECEBEMOS DE AUTO POSTO SF 1638 LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N.º: 000000593
SÉRIE: 002

AUTO POSTO SF 1638 LTDA
EST SAO FRANCISCO, 1638
PARQUE TABOAO TABOAO DA SERRA SP
Telefone/Fax:
CEP: 06765000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000000593
SÉRIE: 002

Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3523 1046 0077 3300 0159 5500 2000 0005 9311 5239 3998

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
CUPOM FISCAL - DE			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
675515458113		46.007.733/0001-59	135231799175291 23/10/2023 13:10:06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461000102	23/10/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA**
R DR ORLANDO T SANTOS,50		WILLIAMS	17402064	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DE SAÍDA**
GARCA	1633748438	SP		23/10/2023

FATURA/DUPLICATA

001 30/10/2023 141,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	141,17

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	ETANOL	22071090	060	5929	L	40,45	3,490	141,17	0,00	0,00	0,00	0	0

PSI

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Vendedor: AUTO POSTO SF 1638 LTDA Val. Aprox. Tributos Estadual: 18,77 (13,30%), Federal: 0,76 (0,54%), Municipal: 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT UNIDADE UPA: Estrada Sao Francisco, 2400 Jardim Wanda Cep: 06765-001-Taboao da Serra GESTAO 9743 UNIDADE PSI: Rua Rodrigues Alves,29 Jardim Trianon Cep: 06783-360 Taboao da Serra GESTAO 9743 - REFERENTE CF-e SAT: 126274 Forma Pagto: NOTA A PRAZO	

30/10/2023

Relatório de CC-e (Carta de Correção Eletrônica)

Empresa: 61AUTO POSTO SF 1638 LTDA
CNPJ: 46007733000159

Dados da Nota Fiscal

Sequência: 15239399	**Número da Nota:** 000000593	**Data Emissão:** 23/10/2023	**Data Saída:** 23/10/2023
Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**Codigo Cliente:** 9448
Chave: 35231046007733000159550020000005931152393998			**Valor total da Nota:** 141,17

Lista de CC-e referentes a Nota Fiscal

Versão: 1.00	**Orgão:** 35 - São Paulo	**Ambiente:** 1 - Produção	
CNPJ: 46007733000159	**Chave:** 35231046007733000159550020000005931152393998		**Seq. Evento:** 1
Código Evento: 110110	**Descrição Evento:** Carta de Correcao	**Data:** 24/10/2023 10:11:52	**Versão:** 1.00

Texto da Carta Correção:

Contrato Gestao n S672/2023 e Processo Administrativo n 33197/2023 na nota fiscal.

Condições de uso:

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

AUTO POSTO SF 1638 LTDA
Seq.Fatura : 11536324

FATURA DE CLIENTE

Cliente : 9448 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Telefone :** 1633748438

Logradouro : R DR ORLANDO T SANTOS,50 **Bairro** : WILLIAMS

Cidade : GARCA **Estado :** SP **CNPJ :** 45.349.461/0001-02 **IE :** ISENTO

NUMERO	EMISSÃO	VENCIMENTO	VALOR R$	
000000593	23/10/2023	30/10/2023	141,17	CENTO E QUARENTA E UM REAIS E DEZESSETE CENTAVOS

Origem	Num.Titulo	Emissão	Placa	Motorista	Quantidade	Item	Valor	Odom.Atual	Odom.Anterior	Rendimento
CF	126274/1	20/10/2023	RTH6D19	CHRISTIANE	40,450	ETANOL	141,17	0	0	0,00
				Total			**141,17**			

RESUMO

Item		Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
4	ETANOL	40,450	3,490	141,17
	Total	**40,450**		**141,17**

8678/2023

Nome: Marcos Pepe

Resp. Contratada Data: 26/10/2023

Santander **033-7**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no Banco Santander**

Vencimento: **30/10/2023**

Beneficiario: **AUTO POSTO SF 1638 LTDA CNPJ: 46.007.733/0001-59**
EST SAO FRANCISCO, 1638 CEP: 06.765-000 CIDADE: TABOAO DA SERRA/SP

Agência/Código Beneficiario: **1229-0/0191891**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
23/10/2023	000000593	DM	N	23/10/2023

Nosso Número: **1536324-4**

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL		

(=) Valor do Documento: **141,17**

Instrucoes

APÓS VENCIMENTO MORA DIA R$ 0,05
MULTA DE 2,00% APOS O VENCIMENTO SOBRE O VALOR DO TITULO
APÓS 5 DIAS DE ATRASO TITULO SUJEITO A PROTESTO

(-) Desconto

(-) Abatimento

(+) Mora

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS,50
17402064 WILLIAMS GARCA SP

1536324-4

CNPJ/CPF: 45349461000102

Pagador / Avalista

---------- Autenticacão Mecânica ----------

Santander **033-7**

Ficha de Caixa

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no Banco Santander**

Vencimento: **30/10/2023**

Beneficiario: **AUTO POSTO SF 1638 LTDA CNPJ: 46.007.733/0001-59**
EST SAO FRANCISCO, 1638 CEP: 06.765-000 CIDADE: TABOAO DA SERRA/SP

Agência/Código Beneficiario: **1229-0/0191891**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
23/10/2023	000000593	DM	N	23/10/2023

Nosso Número: **1536324-4**

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL		

(=) Valor do Documento: **141,17**

Instrucoes

APÓS VENCIMENTO MORA DIA R$ 0,05
MULTA DE 2,00% APOS O VENCIMENTO SOBRE O VALOR DO TITULO
APÓS 5 DIAS DE ATRASO TITULO SUJEITO A PROTESTO

(-) Desconto

(-) Abatimento

(+) Mora

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS,50
17402064 WILLIAMS GARCA SP

1536324-4

CNPJ/CPF: 45349461000102

Pagador / Avalista

---------- Autenticacão Mecânica ----------

Santander **033-7** **03399.01910 89100.000150 36324.401011 2 95190000014117**

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no B Santander**

Vencimento: **30/10/2023**

Beneficiario: **AUTO POSTO SF 1638 LTDA CNPJ: 46.007.733/0001-59**
EST SAO FRANCISCO, 1638 CEP: 06.765-000 CIDADE: TABOAO DA SERRA/SP

Agência/Código Beneficiario: **1229-0/0191891**

Data do Documento	Num do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
23/10/2023	000000593	DM	N	23/10/2023

Nosso Número: **1536324-4**

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
COBRANCA SIMPLES RCR	REAL		

(=) Valor do Documento: **141,17**

Instruções:

APÓS VENCIMENTO MORA DIA
MULTA DE 2,00% APOS O VENCIMENTO SOBRE O VALOR DO TITULO
APÓS 5 DIAS DE ATRASO TITULO SUJEITO A PROTESTO

(-) Desconto

(-) Abatimentos

(+) Mora

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS,50
17402064 WILLIAMS GARCA SP

1536324-4

CNPJ/CPF: 45349461000102

Pagador / Avalista

---------- Autenticacão Mecânica ----------

AUTO POSTO SF 1638 LTDA
CNPJ 46.007.733/0001-59 IE: 675.515.458.113
EST SAO FRANCISCO, 1638 - TABOAO DA SERRA/SP

Nome : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Placa : RTH6D19 Km:
Operador : JOABSON ROCHA NUNES

**** DEMONSTRATIVO DO EXTRATO CF-e ****
NR. CF-e: 126274 EMISSAO: 20/10/23 - 09:42:08

CODIGO / QTDxUNITARIO	DESCRICAO / VALOR(R$)
4	ORIGINAL ETANOL Bico 09
40,45x3,490	141,17
SUBTOTAL	141,17
TOTAL	141,17

DESCRICAO DOCUMENTO TOTAL
NOTA A PRAZO 141,17

AUTO POSTO SF 1638 LTDA
ESTRADA SAO FRANCISCO, 1638 - Nao Informado - PARQUE TABOAO
CEP 06.765-000 - TABOAO DA SERRA
CNPJ 46.007.733/0001-59 - IE 675515458113

Extrato 126274
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 45.349.461/0001-02

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R$	(VL TR R$) *	VL ITEM R$
001	4	ORIGINAL ETANOL Bico 09 40,45L X 3,490 (18,78)					141,17

TOTAL R$ **141,17**
Crédito Loja 141,17

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Tributos aproximados: Federal R$ 0,00 (0,00%) / Estadual R$ 18,78(13,30%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - SP
D3C559ERROAO PROCESSAR MENSAGEM

*Valor aproximado dos tributos do item
Valor aproximado dos tributos deste cupon R$ 18,78
(conforme lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. **001.101.231**
20/10/2023 - 09:43:59

3523 1046 0077 3300 0159 5900
1101 2311 2627 4568 0840

"Use o nibo na nota" disponível

AUTO POSTO SF 1638 LTDA
CNPJ 46.007.733/0001-59 IE: 675.515.458.113
EST SAO FRANCISCO, 1638 - TABOAO DA SERRA/SP
COMPROVANTE DE NOTA A PRAZO

(VENDA FATURADA)

Cliente..: 9448 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereco.: R DR ORLANDO T SANTOS, 50
CPF/CNPJ.: 45.349.461/0001-02
IE/RG....: ISENTO
Nome Operador...: JOABSON ROCHA NUNES
Nome Vendedor...: ROBERTO OLIVEIRA DA SILVA
Turno...: 2
Ref.Cupom...: 126274

**** DEMONSTRATIVO DO EXTRATO CF-e ****
NR. CF-e: 126274 EMISSAO: 20/10/23 - 09:42:08

CODIGO / QTDxUNITARIO	DESCRICAO / VALOR(R$)
4	ORIGINAL ETANOL Bico 09
40,45x3,490	141,17
SUBTOTAL	141,17
TOTAL	141,17

Valor Troco...: 0,00
Valor...: &141,17

Placa....: RTH6D19
KM.....:
Motorista: CHRISTIANE
Veiculo..: ARGO 1.0 6V FLEX
Forma Pgto...: NOTA A PRAZO

CONFIRMO VALOR DESCRITO E RECONHEÇO
QUE PAGAREI A DIVIDA
NOS PRAZOS ACORDADOS

5/7/2023

20/10/2023

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3383109133806281
31/10/2023 09:25:10

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL

Títulos/Cobrança

Banco	BCO BRADESCO S.A.
Código de barras	23793.68307 20000.039170 68000.044807 5 000143800
Documento	103.019
Data da arrecadação	30/10/2023
Valor documento	1.438,00
Desc./abatimentos	276,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	1.162,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

UPA

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: – KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 528937
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4323 1094 3894 0000 0184 5500 1000 5289 3710 0128 8380

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	143230225440949 02/10/2023 17:24:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	821013386110	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	02/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50	WILLIAMS	17402-064	

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
GARCA		SP		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
ESTRADA SAO FRANCISCO, Nº:2400	JARDIM HELENA	06765-001

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
3552809 - TABOAO DA SERRA	SP	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	528937	1.438,00	0,	1.438,00

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	30/10/2023	1.438,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.438,00	155,12	0,00	0,00	1.438,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.438,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1-B. TRANSPORTES LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				04.353.469/0001-65

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV GETULIO DORNELLES VARGAS, 3540	CHAPECO	SC	254184880

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				56,000	56,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10162	LENCO P/ BANHO NAO TECIDO 28X30CM PCT/100UN PROCITEX CREMER - Trib aprox. neste item R$: 11,59 Fed e 49,68 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 329502329 QTD: 16,000 VALID: 17/07/2028 FABRICAÇÃO:19/07/2023	56031290	000	6108	PCT	16,0000	17,2500	276,00	0,00	276,00	33,12	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
134	ACIDO PERACETICO 0,2% GL/5LT PRONTO USO RIOQUIMICA PERAX RIO NOVO C: 3149 D: 5.1 E: MISTURA DE PEROXIDO DE HIDROGENIO EA - CIDO Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2301806 QTD: 8,000 VALID: 30/05/2025 FABRICAÇÃO:01/05/2023	29159050	000	6108	GL	8,0000	118,0000	944,00	0,00	944,00	113,28	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2201	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 SURGICARE - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F eProdANVISA: 10150470374	40151200	200	6108	PR	200,0000	1,0900	218,00	0,00	218,00	8,72	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:229047 Representante:ANA VICTORIA DA SILVEIRA, 0 Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 – P/ I.E.: 821.013.386.110 CONTRATO DE GESTAO N 974 3/202 – UPA. Trib aprox. nesta venda R$: 11,60 Fed e 49,68 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R$103,72

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
NF RECEBIDA E CONFERIDA
EM 06/10/2023 VISTO
LANÇADA EM ESTOQUE
EM 06/10/2023 VISTO
( )P ( )L OF

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 528937

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
Nº: – KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 528937
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4323 1094 3894 0000 0184 5500 1000 5289 3710 0128 8380

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143230225440949 02/10/2023 17:24:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	821013386110	94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
	EQTE; YY20010 QTD: 200,000 VALID: 30/08/2025 FABRICAÇÃO:31/08/2020															

Bradesco 237-2

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: 30/10/2023

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84
ROD RSC 287, KM 109+500, S/N
VERA CRUZ - 96880000 - RS

Agência / Código do Beneficiário: 3683-8 / 0000448-0

Nosso Número / Cód. Documento: 002/00000391768-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
02/10/2023	528937 / 1	DM	N	19/10/2023	1.162,00

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
	02	R$			

Instruções
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.
Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa
.

(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(-) Valor Cobrado

Pagador
7221 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0001-02
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 WILLIAMS
17402064 GARCA - SP
Pagador / Avalista

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2

FICHA DE CAIXA

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: 30/10/2023

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84
ROD RSC 287, KM 109+500, S/N
VERA CRUZ - 96880000 - RS

Agência / Código do Beneficiário: 3683-8 / 0000448-0

Nosso Número / Cód. Documento: 002/00000391768-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
02/10/2023	528937 / 1	DM	N	19/10/2023	1.162,00

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
	02	R$			

Instruções
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.
Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa
.

(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(-) Valor Cobrado

Pagador
7221 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0001-02
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 WILLIAMS
17402064 GARCA - SP
Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2

23793.68307 20000.039170 68000.044807 5 95190000116200

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: 30/10/2023

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84
ROD RSC 287, KM 109+500, S/N
VERA CRUZ - 96880000 - RS

Agência / Código do Beneficiário: 3683-8 / 0000448-0

Nosso Número / Cód. Documento: 002/00000391768-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
02/10/2023	528937 / 1	DM	N	19/10/2023	1.162,00

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
	02	R$			

Instruções
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.
Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa
.

(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(-) Valor Cobrado

Pagador
7221 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0001-02
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 WILLIAMS
17402064 GARCA - SP
Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

bionexo

Relatório Geral de PDC

Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil
45.349.461/0012-65

Data do Relatório
03/10/2023

Título: MMH - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR 26672 - UPA AKIRA TADA TABOÃO DA SERRA/SP - CNPJ CORRETO DE FATURAMENTO 45.349.461/0001-02 - Ref Out/23

ID:315033121 | **Tipo de cotação:Cotação Normal** | **Criada por:Alexsandro Almeida**

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
29/09/2023 às 11h16m	**29/09/2023 às 18h50m**	**21 ddl**

Observações:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-001..

Termos e Condições:

ADICIONAR NOS DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA FISCAL AS SEGUINTES INFORMACOES LOCAL DE ENTREGA - UPA AKIRA TADA END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-001. CONTRATO DE GESTAO N 9743/202 - UPA.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112134	**acido peracetico 0,2% c/diluente e fita c/ 5 litros - FISPQ**	**Galao**	**4.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda**
Marca: **RIOQUIMICA**
Qntd: **4.0**
Preço Unit.: **118,0000**

Data:**01/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BELLTYPE - 0,20%**
Qntd: **8.0**
Preço Unit.: **63,7863**

Data:**06/07/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **BELLTYPE - 0,20%**
Qntd: **8.0**
Preço Unit.: **62,8383**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	**Item:** RIOQUIMICA **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** 1	4,0	115,0000	460,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** ACIDO PERACETICO 0,2% GL/5LT PRONTO USO RIOQUIMICA PERAX RIO **Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CX com 4	4,0	118,0000	472,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112146	Compressa Descartavel para banho de leito umedecido 28 x 35 cm, cor branco	Unidade	800.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LENCO P/ BANHO NAO TECIDO 28X30CM PCT/100UN PROCITEX **Marca:** CREMER **Embalagem:** CX com 100	800,0	0,1725	138,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	**Item:** LENCO P/ BANHO NO LEITO PROCITEX 28X30CM C/100 CREMER 669329 **Marca:** CREMER **Embalagem:** CAIXA com 100	800,0	0,2024	161,9200	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	**Item:** WIPER PRO 60 BANHO LEITO BRANCO 28X35 CAIXA 12PC X 100 UNIDADES **Marca:** TALGE **Embalagem:** 1 com 1	800,0	0,2844	227,5200	

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111612	**Luva cirurgica esterilizada nº 7,5**	**Pares**	**100.0**

Últimas compras

Data:**31/08/2023**
Fornecedor: **Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda**
Marca: **LEMGRUBER**
Qntd: **200.0**
Preço Unit.: **1,0250**

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R$)	Status
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA N.7,5 **Marca:** TERANG NUSA **Embalagem:** PAR com 200	100,0	1,0000	100,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 SURGICARE **Marca:** SURGICARE **Embalagem:** PAR com 1	200,0	1,0900	218,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 02/10/2023 ás 15h37m. **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA LATEX EST N.7,5 C PO LIS - SANRO - FABRICA ARTEFATOS LATEX SAO ROQUE SA **Marca:** LUVA CIRURGICA LATEX EST N.7,5 C PO LIS - SANRO - FABRICA ARTEFATOS LATEX SAO ROQUE SA **Embalagem:** 1	100,0	1,1110	111,1000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	**Item:** LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-LEMGRUBE **Marca:** LEMGRUBER **Embalagem:** CX C/200 com 200	100,0	1,1224	112,2400	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	**Item:** LUVA CIRURGICA EST. 7,5 LIFE PLUS - LEMGRUBER **Marca:** LUVA CIRURGICA EST. 7,5 LIFE PLUS - LEMGRUBER **Embalagem:** 200	100,0	1,1277	112,7700	
Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	**Item:** LUVA CIRURGICA ESTERIL **Marca:** DESCARPACK **Embalagem:** CAIXA com 50	100,0	1,1600	116,0000	

MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

94.389.400/0001-84

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.900,0000	**CIF**	**4 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	**R$ 908,4000**	**↑1.52 % | R$ 13,6000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
112134 - acido peracetico 0,2% c/diluente e fita c/ 5 litros - FISPQ	ACIDO PERACETICO 0,2% GL/5LT PRONTO USO RIOQUIMICA PERAX RIO	**Marca:** RIOQUIMICA **Embalagem:** CX com 4	4,0	118,0000	472,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.4.00 | Preço R$118,0000 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 15h37m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111655 - Atadura de crepe 13 fios 15 cm x 1.8m (Em Repouso)	ATAD. CREPOM 15CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE	**Marca:** NEVE **Embalagem:** PCT com 12	120,0	0,6700	80,4000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.120.00 | Preço R$0,6650 \| Variação da Última Compra: ↑0.75% \| R$ 0,0050 | R$ 0,6000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 15h37m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112146 - Compressa Descartavel para banho de leito umedecido 28 x 35 cm, cor branco	LENCO P/ BANHO NAO TECIDO 28X30CM PCT/100UN PROCITEX	**Marca:** CREMER **Embalagem:** CX com 100	800,0	0,1725	138,0000
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 15h37m					
111612 - Luva cirurgica esterilizada nº 7,5	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 SURGICARE	**Marca:** SURGICARE **Embalagem:** PAR com 1	200,0	1,0900	218,0000
***Referência:** 31/08/2023 - Qtd.200.00 | Preço R$1,0250 \| Variação da Última Compra: ↑6.34% \| R$ 0,0650 | R$ 13,0000 **Confirmado por:** Alexsandro Almeida em 02/10/2023 às 15h37m **Justificativa:** Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 315033121 Criada por Alexsandro Almeida no dia 29/09/2023 às 11h16m